

報第 2 1 号

令和 7 年度酒田市一般会計継続費精算報告について

令和 7 年度酒田市一般会計継続費精算報告について、地方自治法施行令（昭和 2 2 年政令第 1 6 号）第 1 4 5 条第 2 項の規定により別紙のとおり報告する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

令和 7 年度酒田市一般会計継続費精算報告書

(単位:円)

| 款      | 項        | 事業名           | 全 体 計 画 (A) |             |         |              |      | 実 績 (B)   |             |              |             |                   | 比 較 (B)-(A) |              |             |             |            |            |
|--------|----------|---------------|-------------|-------------|---------|--------------|------|-----------|-------------|--------------|-------------|-------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------|------------|
|        |          |               | 年度          | 年割額         | 左の財源内訳  |              |      | 支出済額      | 左の財源内訳      |              |             | 年 割 額 と<br>支出済額の差 | 左の財源内訳      |              |             |             |            |            |
|        |          |               |             |             | 特 定 財 源 |              | 一般財源 |           | 特 定 財 源     |              | 一般財源        |                   | 特 定 財 源     |              | 一般財源        |             |            |            |
|        |          |               |             |             | 国県支出金   | 市 債      その他 |      |           | 国県支出金       | 市 債      その他 |             |                   | 国県支出金       | 市 債      その他 |             |             |            |            |
| 2. 総務費 | 1. 総務管理費 | 市民会館施設整備事業費   | 6           | 74,140,000  |         | 70,400,000   |      | 3,740,000 |             |              |             |                   | △74,140,000 |              | △70,400,000 |             | △3,740,000 |            |
|        |          |               | 7           | 111,209,000 |         | 105,600,000  |      | 5,609,000 | 147,400,000 |              | 139,900,000 |                   | 7,500,000   | 36,191,000   |             | 34,300,000  |            | 1,891,000  |
|        |          |               | 計           | 185,349,000 |         | 176,000,000  |      | 9,349,000 | 147,400,000 |              | 139,900,000 |                   | 7,500,000   | △37,949,000  |             | △36,100,000 |            | △1,849,000 |
| 7. 商工費 | 1. 商工費   | 観光物産施設管理運営事業費 | 6           | 55,295,000  |         | 55,200,000   |      | 95,000    | 36,388,000  |              | 36,300,000  |                   | 88,000      | △18,907,000  |             | △18,900,000 |            | △7,000     |
|        |          |               | 7           | 82,942,000  |         | 82,900,000   |      | 42,000    | 92,477,000  |              | 92,400,000  |                   | 77,000      | 9,535,000    |             | 9,500,000   |            | 35,000     |
|        |          |               | 計           | 138,237,000 |         | 138,100,000  |      | 137,000   | 128,865,000 |              | 128,700,000 |                   | 165,000     | △9,372,000   |             | △9,400,000  |            | 28,000     |

報第 22 号

令和 7 年度酒田市財政健全化判断比率及び資金不足比率  
の報告について

地方公共団体の財政の健全化に関する法律（平成 19 年法律第 94 号）第 3 条第 1 項及び第 22 条第 1 項の規定により、令和 7 年度決算に基づく酒田市財政健全化判断比率及び資金不足比率を別紙のとおり監査委員の意見を付けて報告する。

令和 8 年 8 月 28 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

(別紙)

## 令和 7 年度酒田市財政健全化判断比率及び資金不足比率報告書

### 1 地方公共団体の財政の健全化に関する法律第 3 条第 1 項の規定に基づく健全化判断比率について

(単位：％)

| 健全化判断比率  | 令和 7 年度 | 早期健全化基準 | 財政再生基準 |
|----------|---------|---------|--------|
| 実質赤字比率   | —       | 11.82   | 20.00  |
| 連結実質赤字比率 | —       | 16.82   | 30.00  |
| 実質公債費比率  | 8.1     | 25.0    | 35.0   |
| 将来負担比率   | 3.1     | 350.0   |        |

※実質赤字比率又は連結実質赤字比率について、実質赤字額又は連結実質赤字額がない場合は、「—」と記載している。

### 2 地方公共団体の財政の健全化に関する法律第 22 条第 1 項の規定に基づく資金不足比率について

(単位：％)

| 公営企業会計     | 令和 7 年度<br>資金不足比率 | 経営健全化基準 |
|------------|-------------------|---------|
| 水道事業会計     | —                 | 20.0    |
| 下水道事業会計    | —                 |         |
| 風力発電事業特別会計 | —                 |         |
| 定期航路事業特別会計 | —                 |         |

※資金不足額が発生しない限り比率がないものとされ「—」と記載している。

令和 7 年 度

酒田市健全化判断比率及び資金不足比率審査意見書

酒 田 市 監 査 委 員

監 発 第 3 7 号  
令和8年8月7日

酒田市長 矢 口 明 子 様

酒田市監査委員 大 石 薫  
(公 印 省 略)  
酒田市監査委員 田 中 齊  
(公 印 省 略)

令和7年度酒田市健全化判断比率及び資金不足比率審査意見の提出について

地方公共団体の財政の健全化に関する法律第3条第1項及び同法第22条第1項の規定により審査に付された、令和7年度決算に基づく健全化判断比率及び資金不足比率並びにその算定の基礎となる事項を記載した書類について審査をしたので、別紙のとおり意見を提出します。

## 健全化判断比率審査意見

### 1 審査の対象

令和7年度酒田市健全化判断比率

その算定の基礎となる事項を記載した書類

### 2 審査の期間

令和8年7月2日から令和8年8月7日まで

### 3 審査の方法

この審査は、市長から審査に付された健全化判断比率の算定及びその比率の算定の基礎となる事項を記載した書類が、地方公共団体の財政の健全化に関する法律その他関係法令等に基づき算定され、適正に作成されているかを主眼として、関係書類と照合審査するとともに、関係職員の説明を聴取して行った。

### 4 審査の結果

審査に付された健全化判断比率の算定及びその比率の算定の基礎となる事項を記載した書類は、いずれも関係法令等に準拠して算定され、適正に作成されているものと認められた。

| 健全化判断比率  | 令和6年度<br>(%) | 令和7年度<br>(%) | 早期健全化<br>基準 (%) | 財政再生<br>基準 (%) | 備 考      |
|----------|--------------|--------------|-----------------|----------------|----------|
| 実質赤字比率   | —            | —            | 11.82           | 20.00          | 実質赤字なし   |
| 連結実質赤字比率 | —            | —            | 16.82           | 30.00          | 連結実質赤字なし |
| 実質公債費比率  | 9.4          | 8.1          | 25.0            | 35.0           |          |
| 将来負担比率   | 9.6          | 3.1          | 350.0           | —              |          |

### 5 審査意見

令和7年度酒田市一般会計歳入歳出決算等における実質公債費比率及び将来負担比率は、いずれも早期健全化基準を下回っているが、今後とも健全な財政運営を推進されるよう望むものである。

## 資金不足比率審査意見

### 1 審査の対象

令和7年度酒田市資金不足比率

その算定の基礎となる事項を記載した書類

### 2 審査の期間

令和8年6月12日から令和8年8月7日まで

### 3 審査の方法

この審査は、市長から審査に付された資金不足比率の算定及びその比率の算定の基礎となる事項を記載した書類が、地方公共団体の財政の健全化に関する法律その他関係法令等に基づき算定され、適正に作成されているかを主眼として、関係書類と照合審査するとともに、関係職員の説明を聴取して行った。

### 4 審査の結果

審査に付された資金不足比率の算定及びその比率の算定の基礎となる事項を記載した書類は、いずれも関係法令等に準拠して算定され、適正に作成されているものと認められた。

| 会計名           | 令和6年度<br>(%) | 令和7年度<br>(%) | 経営健全化<br>基準 (%) | 備 考    |
|---------------|--------------|--------------|-----------------|--------|
| 酒田市水道事業会計     | —            | —            | 20.0            | 資金不足なし |
| 酒田市下水道事業会計    | —            | —            |                 | 資金不足なし |
| 酒田市風力発電事業特別会計 | —            | —            |                 | 資金不足なし |
| 酒田市定期航路事業特別会計 | —            | —            |                 | 資金不足なし |

### 5 審査意見

全ての会計において経営健全化基準による資金不足は生じていないが、今後とも安定した経営基盤の構築を望むものである。

## 決 算 審 査 資 料

### 目 次

◇第1表 実質公債費比率計算書

◇第2表 将来負担比率計算書

第1表 実質公債費比率計算書

$$\text{実質公債費比率 (3か年平均)} = \frac{(\text{A 地方債の元利償還金} + \text{B 準元利償還金}) - (\text{C 特定財源} + \text{D 元利償還金} \cdot \text{準元利償還金に係る基準財政需要額算入額})}{\text{E 標準財政規模} - \text{D 元利償還金} \cdot \text{準元利償還金に係る基準財政需要額算入額}} \times 100$$

(単位 千円・%)

| 区分<br>年度 | A 元利償還金   | B 準元利償還金  | C 特定財源    | D 基準財政需要額<br>算入額 | E 標準財政規模   | 実質公債費比率<br>(単年度) | 実質公債費比率<br>(3か年平均) |
|----------|-----------|-----------|-----------|------------------|------------|------------------|--------------------|
| 7年度      | 6,209,736 | 2,334,163 | 1,664,365 | 5,385,219        | 30,226,302 | 6.01550          | 8.1                |
| 6年度      | 6,841,980 | 2,356,632 | 1,543,805 | 5,613,126        | 29,789,778 | 8.44485          | 9.4                |
| 5年度      | 7,505,810 | 2,240,968 | 1,554,820 | 5,844,308        | 29,622,357 | 9.87318          | 10.0               |

B 準元利償還金の内訳

| 区分<br>年度 | 公営企業繰入金   | 一部事務組合等<br>負担金 | 公債費に準ずる<br>債務負担行為 | 一時借入金利子 | 計         |
|----------|-----------|----------------|-------------------|---------|-----------|
| 7年度      | 2,012,608 | 321,555        | 0                 | 0       | 2,334,163 |
| 6年度      | 2,098,508 | 258,121        | 0                 | 3       | 2,356,632 |
| 5年度      | 2,080,464 | 157,596        | 2,878             | 30      | 2,240,968 |

D 元利償還金・準元利償還金に係る基準財政需要額算入額の内訳

| 区分<br>年度 | 事業費補正<br>算入分 | 災害復旧費等<br>算入分 | 密度補正<br>算入分 | 計         |
|----------|--------------|---------------|-------------|-----------|
| 7年度      | 1,253,162    | 3,864,383     | 267,674     | 5,385,219 |
| 6年度      | 1,284,118    | 4,061,400     | 267,608     | 5,613,126 |
| 5年度      | 1,353,656    | 4,223,961     | 266,691     | 5,844,308 |

第2表 将来負担比率計算書

$$\text{将来負担比率} = \frac{\text{A 将来負担額} - \text{B (充当可能基金額} + \text{特定財源見込額} + \text{地方債現在高等に係る基準財政需要額算入見込額)}}{\text{C 標準財政規模} - \text{D 元利償還金} \cdot \text{準元利償還金に係る基準財政需要額算入額}} \times 100$$

A 将来負担額の内訳

(単位 千円)

| 区分<br>年度 | 地方債現在高     | 債務負担行為<br>支出予定額 | 公営企業債等<br>繰入見込額 | 組合<br>負担等見込額 | 退職手当<br>負担見込額 | 設立法人<br>負担見込額 | 計          |
|----------|------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|---------------|------------|
| 7年度      | 43,291,656 | 0               | 15,574,172      | 3,413,469    | 7,535,434     | 0             | 69,814,731 |
| 6年度      | 45,237,328 | 0               | 16,020,266      | 3,717,800    | 7,187,179     | 0             | 72,162,573 |
| 5年度      | 49,094,390 | 0               | 17,123,013      | 3,966,151    | 7,301,276     | 0             | 77,484,830 |

B 充当可能財源等の内訳

| 区分<br>年度 | 充当可能基金     | 充当可能<br>特定歳入 | うち都市計画税   | 基準財政需要額<br>算入見込額 | 合計         |
|----------|------------|--------------|-----------|------------------|------------|
| 7年度      | 12,394,770 | 11,985,290   | 6,320,838 | 44,653,495       | 69,033,555 |
| 6年度      | 11,962,448 | 10,718,691   | 5,636,670 | 47,159,137       | 69,840,276 |
| 5年度      | 13,869,353 | 11,343,107   | 5,730,609 | 50,708,136       | 75,920,596 |

| C 標準財政規模   | D 基準財政<br>需要額算入額 |
|------------|------------------|
| 30,226,302 | 5,385,219        |
| 29,789,778 | 5,613,126        |
| 29,622,357 | 5,844,308        |

将来負担比率 (%)

|     |     |   |            |   |            |   |            |
|-----|-----|---|------------|---|------------|---|------------|
| 7年度 | 3.1 | A | 69,814,731 | - | 69,033,555 | B | 781,176    |
|     |     | C | 30,226,302 | - | 5,385,219  | D | 24,841,083 |
| 6年度 | 9.6 | A | 72,162,573 | - | 69,840,276 | B | 2,322,297  |
|     |     | C | 29,789,778 | - | 5,613,126  | D | 24,176,652 |
| 5年度 | 6.5 | A | 77,484,830 | - | 75,920,596 | B | 1,564,234  |
|     |     | C | 29,622,357 | - | 5,844,308  | D | 23,778,049 |

報第 2 3 号

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構の令和 7 年度  
における業務の実績に関する評価結果について

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構の令和 7 年度における業務の実績に関して、地方独立行政法人法（平成 1 5 年法律第 1 1 8 号）第 2 8 条第 1 項第 1 号の規定により別添のとおり評価を行ったので、同条第 5 項の規定により報告する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構  
令和7年度における業務の実績に関する評価結果

令和8年8月  
山形県・酒田市

## 目

## 次

|   |                                                 |   |
|---|-------------------------------------------------|---|
| 1 | 法人の概要                                           | 1 |
| 2 | 評価の実施根拠法                                        | 1 |
| 3 | 評価の対象                                           | 1 |
| 4 | 評価の趣旨                                           | 2 |
| 5 | 評価方法の概要                                         | 2 |
|   | （1）評価基準                                         | 2 |
|   | （2）評価の手法                                        | 2 |
| 6 | 評価結果                                            | 3 |
|   | （1）総合的な評定                                       | 3 |
|   | （2）中期目標期間における財務情報及び人員に関する情報                     | 4 |
|   | （3）年度計画の項目毎の評定                                  |   |
|   | 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 | 4 |
|   | 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              | 5 |
|   | 第3 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画                   | 5 |
|   | 第4 短期借入金の限度額                                    | 6 |
|   | 第5 剰余金の使途                                       | 6 |
|   | 第6 料金に関する事項                                     | 6 |
|   | 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                     | 7 |
|   | （4）業務運営の改善その他の措置の必要性                            | 7 |
|   | 地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 令和7年度の業務実績に関する評価基準          | 8 |
|   | 令和7年度業務実績に関する評価（項目別評価シート）                       | 9 |

## 1 法人の概要（令和7年4月1日現在）

- |            |     |                                  |
|------------|-----|----------------------------------|
| （1）法人名等    | 名 称 | 地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構              |
|            | 代 表 | 理事長 島 貫 隆 夫                      |
|            | 住 所 | 山形県酒田市あきほ町 30 番地                 |
| （2）設立年月日   |     | 平成 20 年 4 月 1 日                  |
| （3）設立団体    |     | 山形県及び酒田市                         |
| （4）資本金の額   |     | 196 億 2438 万 9029 円（令和2年3月31日変更） |
| （5）中期目標の期間 |     | 令和6年度から令和9年度まで（4年間）              |
| （6）目的及び業務  |     |                                  |

### ア 目 的

地方独立行政法人法に基づき、医療の提供、医療に関する調査及び研究等を行うことにより、庄内地域等の医療政策として求められる高度専門医療の提供及び当該地域における医療水準の向上を図り、もって住民の健康の維持及び増進に寄与することを目的とする。

### イ 業 務

- ① 医療の提供に関すること。
- ② 医療に関する調査及び研究に関すること。
- ③ 医療に関する技術者の研修に関すること。
- ④ 医療に関する地域への支援に関すること。
- ⑤ 災害時における医療救護に関すること。
- ⑥ 前各号に掲げる業務に附帯する業務に関すること。

## 2 評価の実施根拠法

地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第28条第1項

## 3 評価の対象

令和7年度における地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構の年度計画に対する実績の状況

※年度計画・・・中期計画に基づき、当該年度における業務運営に関する計画を定めたもの

#### 4 評価の趣旨

地方独立行政法人法の規定に基づき、地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構（以下「病院機構」という。）が、庄内地域の中核病院である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。）を運営するにあたり、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及び業務運営の効率化等について自主的、継続的な見直し及び改善を促すことを目的に、設立団体である山形県及び酒田市が、令和7年度における病院機構の業務の実績に関し評価を行う。

#### 5 評価方法の概要

##### （1）評価基準

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 令和7年度の業務実績に関する評価基準（別紙のとおり）

##### （2）評価の手法

病院機構の自己評価結果及びこれに対する地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構評価委員会の参考意見を聴取し、これらを基に評価する。

【評価委員会】（令和8年7月29日現在）

| 委員名  | 氏名      | 役職等                                             |
|------|---------|-------------------------------------------------|
| 委員長  | 永瀬 智    | 山形大学 医学部長                                       |
| 副委員長 | 張 替 秀 郎 | 東北大学理事・副学長（広報・未来型医療・医学／医療共創担当）、東北メディカル・メガバンク機構長 |
| 委員   | 酒 井 朋 久 | 山形県医師会<br>酒田地区医師会十全堂 会長                         |
| 委員   | 尾 形 吉 則 | 前日本公認会計士協会東北会山形県会 会長<br>株式会社尾形公認会計士事務所 代表取締役    |
| 委員   | 加 藤 聡   | 酒田商工会議所 会頭<br>加藤総業株式会社 代表取締役社長                  |
| 委員   | 白 畑 真由美 | 東北公益文科大学 公益学部准教授                                |

（敬称略：順不同）

## 6 評価結果

### (1) 総合的な評定

山形県及び酒田市は、病院機構における令和7年度の事業の実績について、総合的には「非常に優れている」ものとして評価する。

日本海総合病院では、救命救急センターや地域医療支援病院等の指定を受ける地域の中核病院として、安全で高度かつ専門的な急性期医療が提供されている。

マイナンバーカードの健康保険証利用及び電子処方箋の利用を促進し、地域の医療安全の向上に努めている。

特に、DPC特定病院群の適用の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でいる。

日本海酒田リハビリテーション病院では、回復期医療及び慢性期医療が適切に提供されている。

日本海八幡クリニック等診療所では、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が提供されている。また、地域の医療需要を考慮した体制でへき地医療が提供されている。

さらに、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、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が行われ、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ている。

以上、令和7年度における業務の実績は、引き続き良好であり、病院機構の業務運営に対する努力について、設立団体として非常に高く評価するものである。

### 評価した項目数

総項目数 45 項目【評価 S : 11、A : 20、B : 14、C : 0、D : 0】

(2) 中期目標期間における財務情報及び人員に関する情報

| 区 分      | 令和 6 年度 | 令和 7 年度 | 令和 8 年度 | 令和 9 年度 |
|----------|---------|---------|---------|---------|
| 総収益（百万円） | 25,769  | 26,405  |         |         |
| 総費用（百万円） | 25,870  | 27,112  |         |         |
| 純利益（百万円） | ▲101    | ▲708    |         |         |
| 常勤職員数（人） | 1,142   | 1,150   |         |         |

※（3）の項目ごとに算出することが困難であるため、全体の情報を記載

(3) 年度計画の項目毎の評定

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

ア 評 定

年度計画に対する実績は計画を上回っている。

イ 理 由

病院及び診療所による医療機能の分担と地域医療連携推進法人内での連携等により、効率的かつ効果的な業務運営を図りながら、地域の医療水準の向上に努めている。

ウ 評価した項目

① 項目数 32 項目 評価 S : 10、A : 14、B : 8、C : 0、D : 0

② 特筆すべき項目

- ・ 日本海総合病院においてはD P C 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でいる。
- ・ 日本海酒田リハビリテーション病院においては、回復期医療及び慢性期医療を適切に提供し、目標である回復期リハビリテーション実績指数について、目標値を大幅に上回っている。
- ・ 庄内二次医療圏で唯一の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夜間救急の診療体制を維持している。
- ・ 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ている。
- ・ 中山間地域において身体の状態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とした医療 M a a S（Mobility as a Service）事業を推進し、医療提供体制の拡充を図っている。

- ・ 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 9 職種の確保に努めている。
- ・ 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を図るとともに、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ている。
- ・ 電子処方箋及び電子カルテ情報共有サービス等の医療 D X 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している。

## 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

### ア 評 定

年度計画に対する実績は計画を上回っている。

### イ 理 由

診療体制の強化や、診療報酬改定等の変化に迅速に対応するなど、収益の確保に努めている。

### ウ 評価した項目

① 項目数 5 項目      評価   S : 0、A : 4、B : 1、C : 0、D : 0

### ② 特筆すべき項目

- ・ 新たな施設基準の取得や見直しによる増収を図っている。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ている。
- ・ 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ている。
- ・ 後発医薬品数量シェア率について、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目標値を上回っている。また、バイオ医薬品については、後続品のバイオシミラーへの切り替えを実施している。

## 第 3 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画

### ア 評 定

年度計画に対する実績は概ね計画に合致している。

### イ 理 由

日本海総合病院、日本海酒田リハビリテーション病院及び診療所を含む病院機構全体で概ね目標水準に近い実績を確保し、資金収支の均衡に努めている。

ウ 評価した項目

① 項目数 1項目 

|                                  |
|----------------------------------|
| 評価 S : 0、A : 0、B : 1、C : 0、D : 0 |
|----------------------------------|

② 特筆すべき項目

病院機構全体で目標値には届かなかったが、目標値との乖離は1割以内に留まり、概ね目標水準に近い実績を確保している。

第4 短期借入金の限度額

ア 評 定

年度計画に対する実績は計画を大幅に上回っている。

イ 理 由

短期借入金の実績なし。

ウ 評価した項目

① 項目数 1項目 

|                                  |
|----------------------------------|
| 評価 S : 1、A : 0、B : 0、C : 0、D : 0 |
|----------------------------------|

② 特筆すべき項目

計画的な資金収支に努めたため、短期借入金の必要がなかった。

第5 剰余金の使途

ア 評 定

年度計画に対する実績は計画を上回っている。

イ 理 由

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ている。

ウ 評価した項目

① 項目数 1項目 

|                                  |
|----------------------------------|
| 評価 S : 0、A : 1、B : 0、C : 0、D : 0 |
|----------------------------------|

② 特筆すべき項目

病院施設等の整備に充てるため建設改良積立金に充当している。

第6 料金に関する事項

ア 評 定

年度計画に対する実績は概ね計画に合致している。

イ 理 由

病院機構の規定に基づき料金徴収を行っている。

ウ 評価した項目

① 項目数 1項目 

|                                  |
|----------------------------------|
| 評価 S : 0、A : 0、B : 1、C : 0、D : 0 |
|----------------------------------|

② 特筆すべき項目

病院機構の規定に基づき適切に使用料を徴収している。

#### 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

ア 評 定

年度計画に対する実績は概ね計画に合致している。

イ 理 由

地域の医療ニーズ、医療技術の進展等を総合的に判断し、診療提供体制の検討・整備等を図っている。

ウ 評価した項目

① 項目数 4項目 

|                                  |
|----------------------------------|
| 評価 S : 0、A : 1、B : 3、C : 0、D : 0 |
|----------------------------------|

② 特筆すべき項目

- ・地域の医療機関の機能分化を推進するため、日本海酒田リハビリテーション病院の療養病床 35 床について休床を検討している。
- ・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ている。
- ・職員が業務に専念できるよう、院内保育所及び病児・病後児保育事業を継続して実施している。

#### (4) 業務運営の改善その他の措置の必要性

な し

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 令和7年度の業務実績に関する評価基準

1 令和7年度業務の実績に関する評価の基本方針

令和7年度地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構年度計画について、その実施状況を調査・分析し、業務の実績について評価を行う。

2 業務の実績に関する評価の方法

計画に掲げた項目ごとに行う「項目別評価」と業務実績全体の状況について行う「全体評価」の2つを併せて行うものとする。

(1) 項目別評価は、年度計画の個別項目毎の進捗状況について、下記により評価するものとする。

- ① 業務の実施状況を幅広く把握し、可能な限り客観的な評価の実施に努める。
  - ・目標数値がある場合はその達成度合い、定性的な目標の場合は具体的な業務実績を把握して評価する。
  - ・業務実績については、その数量だけでなく、その質についても考慮する。
  - ・業務実績に影響を及ぼした要因、予期せぬ事情の変化等についても考慮する。
- ② 判定基準として以下の5段階で評価し、原則としてその理由を付記する。

(判定基準)

- 「S」：計画を大幅に上回っている（目標数値 110%超）
- 「A」：計画を上回っている（目標数値 100%超 110%以下）
- 「B」：計画に概ね合致している（目標数値 90%超 100%以下）
- 「C」：計画をやや下回っている（目標数値 60%超 90%以下）
- 「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）

(2) 全体評価

全体評価は、(1)の項目別評価の結果を踏まえ、全体的な計画の進行状況や達成について、記述式等により評価するものとする。

令和 7 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7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7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<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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己評定 | 評定             | 評 価 | 前年度計画の類<br>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、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></td><td>2名</td><td>平日診療</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>健友会</td><td>医師</td><td>8名</td><td>外来、在宅往診の応援</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>堀和会</td><td></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></td><td>8名</td><td>木・土の曜日直</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>健友会</td><td></td><td>5名</td><td>透析室</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>宏友会</td><td>看護師</td><td>4名</td><td>老健</td></tr><tr><td>健友会</td><td>病院機構</td><td></td><td>1名</td><td>手術室</td></tr><tr><td>健友会</td><td>病院機構</td><td>臨床工学技士</td><td>3名</td><td>手術室</td></tr></table><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して、課題について意見交換等の実施</td><td>施設概要や課題を共有した後、施設内見学を実施。施設見学では、見学者からの課題を共有・検討するとともに、現場のフィードバックを踏まえて今後の行動を共有した。<br/>(令和7年6月20日 対面開催 場所:日本海総合病院)</td></tr><tr><td>「管理者間の連携強化と地域課題解決に向けた意見交換・協議」</td><td>組織課題や施設取組の取り組みについて、管理責任者が共有・意見交換できる場を今年度も継続して設けた。会議では、人材確保、ICT活用、カスハラ対応やベッド管理など、幅広いテーマで実証的な協議が行われ、連携・相談できる場としても有意義な会となっている。<br/>(令和7年11月21日 対面開催 場所:日本海総合病院)<br/>(令和8年3月28日 オンライン開催)</td></tr><tr><td>「ICTを活用したタイムリーな情報共有・意見交換体制の運用」</td><td>タイムリーな課題に対応するため、Chatworkを活用したタイムリーな情報共有・意見交換の仕組みを継続的に運用した。日常的に双方向のやり取りが可能となり、必要時の情報共有・課題対応ツールとして活用できた。</td></tr></table><br><table><tr><td>【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7年8月27日開催:「職場環境改善による生産性向上とサービスの質向上」)<br/>(令和8年1月16日開催:「生産性向上を介護DXから考える」)</td></tr><tr><td>人材の確保等を目的として、介護ワーキングの取り組み内容を紹介するパンフレットを作成</td></tr></table><br><table><tr><td>【実績】日本海ヘルスケアネット地域フォーミュラ<br/>真実で低価格な医薬品の使用指針に基づいて標準薬物治療を推進することを目的に、地域フォーミュラを運用した。令和7年度は糖尿病に6薬剤(DPP-4阻害薬、DIAZ、間断リワマナに対するTNF-α抗体製剤、超速効型インスリン製剤、持効型インスリン製剤、テリパチド)を追加し、計18薬剤で運用した。</td></tr></table> | 出向元  | 出向先            | 職種  | 人数                | 備考                          | 健友会 | 病院機構 |  | 2名 | 平日診療 | 病院機構 | 健友会 | 医師 | 8名 | 外来、在宅往診の応援 | 病院機構 | 堀和会 |  | 1名 | 外来応援(毎週木曜日の午後) | 医師会 | 病院機構 |  | 8名 | 木・土の曜日直 | 病院機構 | 健友会 |  | 5名 | 透析室 | 病院機構 | 宏友会 | 看護師 | 4名 | 老健 | 健友会 | 病院機構 |  | 1名 | 手術室 | 健友会 | 病院機構 | 臨床工学技士 | 3名 | 手術室 | 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して、課題について意見交換等の実施 | 施設概要や課題を共有した後、施設内見学を実施。施設見学では、見学者からの課題を共有・検討するとともに、現場のフィードバックを踏まえて今後の行動を共有した。<br>(令和7年6月20日 対面開催 場所:日本海総合病院) | 「管理者間の連携強化と地域課題解決に向けた意見交換・協議」 | 組織課題や施設取組の取り組みについて、管理責任者が共有・意見交換できる場を今年度も継続して設けた。会議では、人材確保、ICT活用、カスハラ対応やベッド管理など、幅広いテーマで実証的な協議が行われ、連携・相談できる場としても有意義な会となっている。<br>(令和7年11月21日 対面開催 場所:日本海総合病院)<br>(令和8年3月28日 オンライン開催) | 「ICTを活用したタイムリーな情報共有・意見交換体制の運用」 | タイムリーな課題に対応するため、Chatworkを活用したタイムリーな情報共有・意見交換の仕組みを継続的に運用した。日常的に双方向のやり取りが可能となり、必要時の情報共有・課題対応ツールとして活用できた。 | 【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7年8月27日開催:「職場環境改善による生産性向上とサービスの質向上」)<br>(令和8年1月16日開催:「生産性向上を介護DXから考える」) | 人材の確保等を目的として、介護ワーキングの取り組み内容を紹介するパンフレットを作成 | 【実績】日本海ヘルスケアネット地域フォーミュラ<br>真実で低価格な医薬品の使用指針に基づいて標準薬物治療を推進することを目的に、地域フォーミュラを運用した。令和7年度は糖尿病に6薬剤(DPP-4阻害薬、DIAZ、間断リワマナに対するTNF-α抗体製剤、超速効型インスリン製剤、持効型インスリン製剤、テリパチド)を追加し、計18薬剤で運用した。 |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2名   | 平日診療           |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 医師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8名   | 外来、在宅往診の応援     |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 堀和会                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1名   | 外来応援(毎週木曜日の午後) |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 医師会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8名   | 木・土の曜日直        |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5名   | 透析室            |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 宏友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 看護師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4名   | 老健             |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1名   | 手術室            |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 臨床工学技士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3名   | 手術室            |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 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して、課題について意見交換等の実施                                                                                                                                                                                                                   | 施設概要や課題を共有した後、施設内見学を実施。施設見学では、見学者からの課題を共有・検討するとともに、現場のフィードバックを踏まえて今後の行動を共有した。<br>(令和7年6月20日 対面開催 場所:日本海総合病院)                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 「管理者間の連携強化と地域課題解決に向けた意見交換・協議」                                                                                                                                                                                                                                           | 組織課題や施設取組の取り組みについて、管理責任者が共有・意見交換できる場を今年度も継続して設けた。会議では、人材確保、ICT活用、カスハラ対応やベッド管理など、幅広いテーマで実証的な協議が行われ、連携・相談できる場としても有意義な会となっている。<br>(令和7年11月21日 対面開催 場所:日本海総合病院)<br>(令和8年3月28日 オンライン開催)                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 「ICTを活用したタイムリーな情報共有・意見交換体制の運用」                                                                                                                                                                                                                                          | タイムリーな課題に対応するため、Chatworkを活用したタイムリーな情報共有・意見交換の仕組みを継続的に運用した。日常的に双方向のやり取りが可能となり、必要時の情報共有・課題対応ツールとして活用できた。                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 【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7年8月27日開催:「職場環境改善による生産性向上とサービスの質向上」)<br>(令和8年1月16日開催:「生産性向上を介護DXから考える」)                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 人材の確保等を目的として、介護ワーキングの取り組み内容を紹介するパンフレットを作成                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |
| 【実績】日本海ヘルスケアネット地域フォーミュラ<br>真実で低価格な医薬品の使用指針に基づいて標準薬物治療を推進することを目的に、地域フォーミュラを運用した。令和7年度は糖尿病に6薬剤(DPP-4阻害薬、DIAZ、間断リワマナに対するTNF-α抗体製剤、超速効型インスリン製剤、持効型インスリン製剤、テリパチド)を追加し、計18薬剤で運用した。                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                |     |                   |                             |     |      |  |    |      |      |     |    |    |            |      |     |  |    |                |     |      |  |    |         |      |     |  |    |     |      |     |     |    |    |     |      |  |    |     |     |      |        |    |     |      |      |                                                       |                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                              |  |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和7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 |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 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。<br>◆日本海総合病院(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="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 colspan="5">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="5">・救命救急センター(ICU、HCU)</td></tr><tr><td colspan="5">・地域医療支援病院</td></tr><tr><td colspan="5">・地域がん診療連携拠点病院</td></tr><tr><td colspan="5">・災害拠点病院</td></tr><tr><td colspan="5">・へき地医療拠点病院</td></tr><tr><td colspan="5">・認知症疾患医療センター</td></tr><tr><td colspan="5">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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。 | 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) |  |            |  |  | ・地域医療支援病院 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    | ・地域がん診療連携拠点病院 |      |      |    |      | ・災害拠点病院 |     |     |     |            | ・へき地医療拠点病院 |     |     |     |    | ・認知症疾患医療センター |  |      |       |  | ・臨床研修病院 など    |  |                 |  |            | 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。<br>◆日本海総合病院(令和7年4月1日現在) <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>586床</td></tr><tr><td>病床廃止</td><td>—</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>171床</td></tr><tr><td>急性期</td><td>415床</td></tr><tr><td>休床</td><td>—</td></tr><tr><td></td><td>586床</td></tr><tr><td colspan="2">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="2">・救命救急センター(ICU、HCU)</td></tr><tr><td colspan="2">・地域医療支援病院</td></tr><tr><td colspan="2">・地域がん診療連携拠点病院</td></tr><tr><td colspan="2">・災害拠点病院</td></tr><tr><td colspan="2">・へき地医療拠点病院</td></tr><tr><td colspan="2">・認知症疾患医療センター</td></tr><tr><td colspan="2">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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。 | 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 概要 | 許可病床数 | 一般病床  | 586床 | 病床廃止 | —  | 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      | 171床 | 急性期 | 415床 | 休床  | —  |   | 586床 | 診療機能等 |       | ・救命救急センター(ICU、HCU) |               | ・地域医療支援病院 |                 | ・地域がん診療連携拠点病院 |            | ・災害拠点病院 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ・へき地医療拠点病院 |    | ・認知症疾患医療センター |      | ・臨床研修病院 など |    | ・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271件、ロボット支援手術件数が171件、放射線治療件数が5,897件と高度専門医療の充実を図るとともに、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。 | S   | S   | 自己評価のとおり | S   | S          |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・地域医療支援病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・地域がん診療連携拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・災害拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・へき地医療拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・認知症疾患医療センター                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・臨床研修病院 など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 概要      |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 一般病床    | 586床                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 病床廃止    | —                         |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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   | 171床                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 急性期     | 415床                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休床      | —                         |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 586床                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・救命救急センター(ICU、HCU)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・地域医療支援病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・地域がん診療連携拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・災害拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・へき地医療拠点病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・認知症疾患医療センター                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・臨床研修病院 など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 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。<br>◆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></tr><tr><td>合計</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td></tr><tr><td rowspan="4">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></tr><tr><td>慢性期</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></tr><tr><td></td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td></tr><tr><td colspan="5">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="5">・回復期リハビリテーション</td></tr><tr><td colspan="5">・在宅重症難病患者一時入院機能</td></tr><tr><td colspan="5">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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)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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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 | 合計   | 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 | 慢性期  | 35床  | 35床  | 35床        | 休床    | —    | —    | —    |     | 114床 | 114床 | 114床 | 診療機能等 |   |   |   |  | ・回復期リハビリテーション |      |      |       |  | ・在宅重症難病患者一時入院機能 |  |  |                    |  | ・臨床研修病院 など |  |  |           |  | 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。<br>◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和7年4月1日現在) <table><tr><th>項目</th><th>概要</th></tr><tr><td rowspan="4">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>回復期</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td></tr><tr><td rowspan="4">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></tr><tr><td colspan="2">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="2">・回復期リハビリテーション</td></tr><tr><td colspan="2">・在宅重症難病患者一時入院機能</td></tr><tr><td colspan="2">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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。 | 項目 | 概要 | 許可病床数         | 療養病床 | 114床 | 合計 | 114床 | 回復期     | 79床 | 慢性期 | 35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 |  | ・在宅重症難病患者一時入院機能 |  | ・臨床研修病院 など |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・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。<br>◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和7年4月1日現在) <table><tr><th>項目</th><th>概要</th></tr><tr><td rowspan="4">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>回復期</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td></tr><tr><td rowspan="4">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></tr><tr><td colspan="2">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="2">・回復期リハビリテーション</td></tr><tr><td colspan="2">・在宅重症難病患者一時入院機能</td></tr><tr><td colspan="2">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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。 | 項目 | 概要    | 許可病床数 | 療養病床 | 114床 | 合計 | 114床  | 回復期 | 79床 | 慢性期  | 35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 |           | ・在宅重症難病患者一時入院機能 |               | ・臨床研修病院 など |         | ・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。<br>◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和7年4月1日現在) <table><tr><th>項目</th><th>概要</th></tr><tr><td rowspan="4">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>回復期</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td></tr><tr><td rowspan="4">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></tr><tr><td colspan="2">診療機能等</td></tr><tr><td colspan="2">・回復期リハビリテーション</td></tr><tr><td colspan="2">・在宅重症難病患者一時入院機能</td></tr><tr><td colspan="2">・臨床研修病院 など</td></tr></table> (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。 | 項目         | 概要 | 許可病床数        | 療養病床 | 114床       | 合計 | 114床                                                                                                                                                                                                                                                               | 回復期 | 79床 | 慢性期      | 35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 |  | ・在宅重症難病患者一時入院機能 |  | ・臨床研修病院 など |  | S | S | 自己評価のとおり | S | S |
| 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      |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 合計      | 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       |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 慢性期     | 35床                       | 35床   | 35床       |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休床      | —                         | —     | —         |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 114床                      | 114床  | 114床      |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・回復期リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・在宅重症難病患者一時入院機能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・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                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 回復期     | 79床                       |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 慢性期     | 35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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・在宅重症難病患者一時入院機能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・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                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 回復期     | 79床                       |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 慢性期     | 35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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・在宅重症難病患者一時入院機能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・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                      |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 回復期     | 79床                       |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 慢性期     | 35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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・在宅重症難病患者一時入院機能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |
| ・臨床研修病院 など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                           |       |           |       |               |                 |      |      |      |      |      |      |      |            |     |     |     |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |       |   |   |   |  |               |      |      |       |  |                 |  |  |                    |  |            |  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |               |      |      |    |      |         |     |     |     |            |            |     |     |     |    |              |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |       |      |      |    |       |     |     |      |            |            |      |     |      |     |    |   |      |       |       |                    |               |           |                 |               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |              |      |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |          |     |            |     |     |     |     |    |   |  |      |       |  |               |  |                 |  |            |  |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和7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<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】 | 自己評定    | 評定                    | 評 価   | 前年度計画の類<br>似項目の評定                                 |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 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)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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、飛鳥診療所(令和6年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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、飛鳥診療所の遠隔診療</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、飛鳥診療所の遠隔診療 | 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7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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、飛鳥診療所(令和7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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、飛鳥診療所の遠隔診療</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、飛鳥診療所の遠隔診療 | ・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オンライン診療を活用し医療MaaS(Mobility as a Service)を展開し、へき地医療を提供した。<br><br>◆日本海八幡クリニック(令和7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>16,315名</td><td>15,026名</td><td>14,797名</td><td>14,163名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>56.1名</td><td>50.5名</td><td>50.7名</td><td>56.7名</td></tr></table><br><br>【実績】訪問看護ステーションやわた<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延利用者数</td><td>3,501名</td><td>3,817名</td><td>4,885名</td><td>5,078名</td></tr><tr><td>1日平均利用者数</td><td>10.1名</td><td>10.8名</td><td>13.7名</td><td>14.1名</td></tr></table><br><br>◆升田診療所、青沢診療所(令和7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科</td></tr></table><br><br>【実績】升田診療所<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></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4～7年度受診希望者なし<br><br>【実績】青沢診療所<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>69名</td><td>55名</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>5.8名</td><td>5.5名</td><td>—</td><td>—</td></tr></table><br>※令和6,7年度受診希望者なし<br><br>◆松山診療所、地見興屋診療所、飛鳥診療所(令和7年4月1日現在)<br><table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></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、飛鳥診療所の遠隔診療</td></tr></table><br><br>【実績】松山診療所<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>2,929名</td><td>2,739名</td><td>2,652名</td><td>2,250名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>18.5名</td><td>25.3名</td><td>23.9名</td><td>18.9名</td></tr></table><br><br>【実績】地見興屋診療所<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>88名</td><td>95名</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>4.4名</td><td>6.3名</td><td>—</td><td>—</td></tr></table><br>※令和6,7年度受診希望者なし<br><br>【実績】飛鳥診療所<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>422名</td><td>401名</td><td>394名</td><td>360名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>2.7名</td><td>2.7名</td><td>3.2名</td><td>2.8名</td></tr></table><br><br>【実績】医療MaaS・遠隔診療(日本海八幡クリニック)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7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>375名</td><td>611名</td></tr><tr><td>飛鳥診療所遠隔診療</td><td>320名</td><td>292名</td><td>217名</td><td>229名</td></tr></table><br>※医療MaaSは令和6年5月より運用開始 | 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4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | 16,315名 | 15,026名 | 14,797名 | 14,163名 | 1日平均外来患者数 | 56.1名 | 50.5名 | 50.7名 | 56.7名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延利用者数 | 3,501名 | 3,817名 | 4,885名 | 5,078名 | 1日平均利用者数 | 10.1名 | 10.8名 | 13.7名 | 14.1名 | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | — | — | — | — | 1日平均外来患者数 | — | — | — | — | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | 69名 | 55名 | — | — | 1日平均外来患者数 | 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、飛鳥診療所の遠隔診療 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | 2,929名 | 2,739名 | 2,652名 | 2,250名 | 1日平均外来患者数 | 18.5名 | 25.3名 | 23.9名 | 18.9名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | 88名 | 95名 | — | — | 1日平均外来患者数 | 4.4名 | 6.3名 | — | — | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 延外来患者数 | 422名 | 401名 | 394名 | 360名 | 1日平均外来患者数 | 2.7名 | 2.7名 | 3.2名 | 2.8名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 日本海八幡クリニック・医療MaaS | — | — | 375名 | 611名 | 飛鳥診療所遠隔診療 | 320名 | 292名 | 217名 | 229名 | A | A | 自己評定のとおり | A | A |
| 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、飛鳥診療所の遠隔診療                            |                           |         |                       |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 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、飛鳥診療所の遠隔診療                            |                           |         |                       |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 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4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 16,315名                                           | 15,026名                   | 14,797名 | 14,163名               |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 56.1名                                             | 50.5名                     | 50.7名   | 56.7名                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延利用者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3,501名                                            | 3,817名                    | 4,885名  | 5,078名                |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均利用者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10.1名                                             | 10.8名                     | 13.7名   | 14.1名                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 内科                                                |                           |         |                       |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | —                                                 | —                         | —       | —                     |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | —                                                 | —                         | —       | —                     |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 69名                                               | 55名                       | —       | —                     |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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、飛鳥診療所の遠隔診療                            |                           |         |                       |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2,929名                                            | 2,739名                    | 2,652名  | 2,250名                |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 18.5名                                             | 25.3名                     | 23.9名   | 18.9名                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 88名                                               | 95名                       | —       | —                     |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4.4名                                              | 6.3名                      | —       | —                     |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 422名                                              | 401名                      | 394名    | 360名                  |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.7名                                              | 2.7名                      | 3.2名    | 2.8名                  |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                             | 令和5年度                     | 令和6年度   | 令和7年度                 |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック・医療MaaS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | —                                                 | —                         | 375名    | 611名                  |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 飛鳥診療所遠隔診療                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 320名                                              | 292名                      | 217名    | 229名                  |       |                                                   |                             |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |       |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |     |     |       |       |                        |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |     |     |   |   |           |      |      |   |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |     |       |       |       |       |                   |   |   |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                           | 令和7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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己評定    | 評定        | 評 価    | 前年度計画の類<br>似項目の評定 |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ア 診療体制の充実                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| (ア)救急医療                                                                                     |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <p>・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。</p> <p>【実績】救命救急センター延べ患者数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>19,662名</td><td>20,500名</td><td>19,608名</td><td>18,141名</td></tr></table> <p>【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)</p> <table><tr><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>98名</td><td>89名</td><td>83名</td><td>62名</td></tr></table> <p>【実績】救急車の搬送数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th colspan="2">区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td rowspan="2">酒田地区</td><td>医療機関への搬送数 計</td><td>5,418名</td><td>6,001名</td><td>5,741名</td><td>5,505名</td></tr><tr><td>うち日本海総合病院への搬送数</td><td>3,645名</td><td>3,927名</td><td>3,482名</td><td>3,428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>5,334名</td><td>5,701名</td><td>5,507名</td><td>5,181名</td></tr><tr><td>うち日本海総合病院への搬送数</td><td>314名</td><td>460名</td><td>484名</td><td>375名</td></tr></table> <table><tr><td>庄内地域での日本海総合病院の割合</td><td>36.8%</td><td>37.5%</td><td>35.3%</td><td>35.6%</td></tr></table> <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> <p>・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。</p> <p>【実績】地域救急貢献率(日本海総合病院)</p> <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>32%以上</td><td>35.3%</td><td>○</td><td>35.6%</td><td>○</td></tr></table> | 令和4年度   | 令和5年度     | 令和6年度  | 令和7年度             | 19,662名                     | 20,500名 | 19,608名 | 18,141名 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 98名 | 89名 | 83名 | 62名 | 区 分 |  | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 酒田地区 | 医療機関への搬送数 計 | 5,418名 | 6,001名 | 5,741名 | 5,505名 | うち日本海総合病院への搬送数 | 3,645名 | 3,927名 | 3,482名 | 3,428名 | 鶴岡地区 | 医療機関への搬送数 計 | 5,334名 | 5,701名 | 5,507名 | 5,181名 | うち日本海総合病院への搬送数 | 314名 | 460名 | 484名 | 375名 | 庄内地域での日本海総合病院の割合 | 36.8% | 37.5% | 35.3% | 35.6% | 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% | ○ | 35.6% | ○ | S | S | 自己評定のとおり | S | S |
| 令和4年度                                                                                       | 令和5年度                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和7年度   |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 19,662名                                                                                     | 20,500名                                                                                     | 19,608名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18,141名 |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                       | 令和5年度                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和7年度   |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 98名                                                                                         | 89名                                                                                         | 83名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 62名     |           |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                         |                                                                                             | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度   | 令和6年度     | 令和7年度  |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 酒田地区                                                                                        | 医療機関への搬送数 計                                                                                 | 5,418名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6,001名  | 5,741名    | 5,505名 |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
|                                                                                             | うち日本海総合病院への搬送数                                                                              | 3,645名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3,927名  | 3,482名    | 3,428名 |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 鶴岡地区                                                                                        | 医療機関への搬送数 計                                                                                 | 5,334名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5,701名  | 5,507名    | 5,181名 |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
|                                                                                             | うち日本海総合病院への搬送数                                                                              | 314名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 460名    | 484名      | 375名   |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 庄内地域での日本海総合病院の割合                                                                            | 36.8%                                                                                       | 37.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 35.3%   | 35.6%     |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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%                                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 35.6%   | ○         |        |                   |                             |         |         |         |       |       |       |       |     |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |       |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                  | 令和7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>似項目の評定 |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| (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。 | <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>【実績】手術、放射線療法、外来化学療法件数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>手術</td><td>1,156件</td><td>1,220件</td><td>1,250件</td><td>1,235件</td></tr><tr><td>放射線療法</td><td>6,582件</td><td>6,119件</td><td>5,510件</td><td>5,897件</td></tr><tr><td>(実件数)</td><td>(184件)</td><td>(176件)</td><td>(139件)</td><td>(260件)</td></tr><tr><td>うちIMRT</td><td>2,639件</td><td>2,825件</td><td>2,723件</td><td>3,184件</td></tr><tr><td>(実件数)</td><td>(73件)</td><td>(86件)</td><td>(102件)</td><td>(106件)</td></tr><tr><td>うちSRT</td><td>27件</td><td>28件</td><td>75件</td><td>34件</td></tr><tr><td>(実件数)</td><td>(9件)</td><td>(8件)</td><td>(7件)</td><td>(13件)</td></tr><tr><td>外来化学療法</td><td>7,503件</td><td>8,141件</td><td>8,475件</td><td>9,011件</td></tr></table> <p>【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)</p> <table><tr><th>実施日</th><th>内 容</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和7年6月26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>54名</td></tr></table> <p>・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、がんゲノム検査検討会を開催し検討を行った。</p> <p>【実績】がんゲノム検査検討会実績(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>回数</td><td>37回</td><td>34回</td><td>21回</td><td>17回</td></tr><tr><td>症例数</td><td>141症例</td><td>152症例</td><td>72症例</td><td>67症例</td></tr></table> <p>【実績】がんゲノム検査検討会実績(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>回数</td><td>18回</td><td>19回</td></tr><tr><td>症例数</td><td>58症例</td><td>49症例</td></tr></table> <p>・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。</p> <p>【実績】遺伝子パネル検査実施件数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>75件</td><td>84件</td><td>72件</td><td>70件</td></tr></table> <p>・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。</p> <p>【実績】がん相談件数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>1,384件</td><td>1,426件</td><td>1,307件</td><td>1,638件</td></tr></table> | 区 分    | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度             | 令和7年度                       | 手術 | 1,156件 | 1,220件 | 1,250件 | 1,235件 | 放射線療法 | 6,582件 | 6,119件 | 5,510件 | 5,897件 | (実件数) | (184件) | (176件) | (139件) | (260件) | うちIMRT | 2,639件 | 2,825件 | 2,723件 | 3,184件 | (実件数) | (73件) | (86件) | (102件) | (106件) | うちSRT | 27件 | 28件 | 75件 | 34件 | (実件数) | (9件) | (8件) | (7件) | (13件) | 外来化学療法 | 7,503件 | 8,141件 | 8,475件 | 9,011件 | 実施日 | 内 容 | 参加人数 | 令和7年6月26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 | 54名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 回数 | 37回 | 34回 | 21回 | 17回 | 症例数 | 141症例 | 152症例 | 72症例 | 67症例 | 区 分 | 令和6年度 | 令和7年度 | 回数 | 18回 | 19回 | 症例数 | 58症例 | 49症例 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 75件 | 84件 | 72件 | 70件 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 1,384件 | 1,426件 | 1,307件 | 1,638件 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度  | 令和7年度     |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 手術                                                                                                                                                 | 1,156件                                                                                     | 1,220件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1,250件 | 1,235件    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 放射線療法                                                                                                                                              | 6,582件                                                                                     | 6,119件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5,510件 | 5,897件    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| (実件数)                                                                                                                                              | (184件)                                                                                     | (176件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (139件) | (260件)    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| うちIMRT                                                                                                                                             | 2,639件                                                                                     | 2,825件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2,723件 | 3,184件    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| (実件数)                                                                                                                                              | (73件)                                                                                      | (86件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (102件) | (106件)    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| うちSRT                                                                                                                                              | 27件                                                                                        | 28件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 75件    | 34件       |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| (実件数)                                                                                                                                              | (9件)                                                                                       | (8件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (7件)   | (13件)     |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 外来化学療法                                                                                                                                             | 7,503件                                                                                     | 8,141件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 8,475件 | 9,011件    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 実施日                                                                                                                                                | 内 容                                                                                        | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和7年6月26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                                                          | 54名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度  | 令和7年度     |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 回数                                                                                                                                                 | 37回                                                                                        | 34回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21回    | 17回       |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 症例数                                                                                                                                                | 141症例                                                                                      | 152症例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 72症例   | 67症例      |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和6年度                                                                                      | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 回数                                                                                                                                                 | 18回                                                                                        | 19回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 症例数                                                                                                                                                | 58症例                                                                                       | 49症例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                                              | 令和5年度                                                                                      | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和7年度  |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 75件                                                                                                                                                | 84件                                                                                        | 72件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 70件    |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                                              | 令和5年度                                                                                      | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和7年度  |           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 1,384件                                                                                                                                             | 1,426件                                                                                     | 1,307件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1,638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。                                                          | <p>・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。</p> <p>【実績】緩和ケアスクリーニング実施件数(日本海総合病院)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>入院</td><td>4,368件</td><td>4,297件</td><td>4,624件</td><td>4,844件</td></tr><tr><td>外来</td><td>658件</td><td>633件</td><td>715件</td><td>724件</td></tr></table> <p>・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。</p> <p>【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)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>受講医師数</td><td>104名</td><td>101名</td><td>112名</td><td>110名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 区 分    | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度             | 令和7年度                       | 入院 | 4,368件 | 4,297件 | 4,624件 | 4,844件 | 外来    | 658件   | 633件   | 715件   | 724件   | 区 分   | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  | 受講医師数  | 104名   | 101名   | 112名   | 110名   |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度  | 令和7年度     |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 入院                                                                                                                                                 | 4,368件                                                                                     | 4,297件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4,624件 | 4,844件    |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 外来                                                                                                                                                 | 658件                                                                                       | 633件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 715件   | 724件      |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度  | 令和7年度     |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 受講医師数                                                                                                                                              | 104名                                                                                       | 101名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 112名   | 110名      |       |                   |                             |    |        |        |        |        |       |        |        |        |        |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |       |       |        |        |       |     |     |     |     |       |      |      |      |       |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |      |      |     |       |       |    |     |     |     |      |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                   | 令和7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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><th>対象年</th><th>2021年症例</th><th>2022年症例</th><th>2023年症例</th><th>2024年症例</th></tr><tr><td>院内がん登録</td><td>1,961件</td><td>1,954件</td><td>2,005件</td><td>2,069件</td></tr><tr><td>全国がん登録</td><td>1,969件</td><td>1,964件</td><td>2,013件</td><td>2,062件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 区 分       | 令和4年度   | 令和5年度 | 令和6年度         | 令和7年度           | 対象年     | 2021年症例 | 2022年症例 | 2023年症例 | 2024年症例 | 院内がん登録 | 1,961件 | 1,954件 | 2,005件       | 2,069件 | 全国がん登録 | 1,969件 | 1,964件 | 2,013件 | 2,062件  |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和6年度     | 令和7年度   |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 対象年                                                                 | 2021年症例                                                             | 2022年症例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2023年症例   | 2024年症例 |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 院内がん登録                                                              | 1,961件                                                              | 1,954件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,005件    | 2,069件  |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 全国がん登録                                                              | 1,969件                                                              | 1,964件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,013件    | 2,062件  |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| (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 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><th colspan="2">令和7年度</th></tr><tr><th>区 分</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管</td><td>651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><td>755名</td><td>42,521回</td></tr><tr><td>心大血管</td><td>638名</td><td>9,731回</td><td>652名</td><td>8,944回</td><td>656名</td><td>8,578回</td><td>639名</td><td>10,332回</td></tr></table><br><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 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><th colspan="2">令和7年度</th></tr><tr><th>区 分</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th><th>実施患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管</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><td>666名</td><td>5,374回</td></tr><tr><td>心大血管</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><td>467名</td><td>1,154回</td></tr></table> | 令和4年度     |         | 令和5年度 |               | 令和6年度           |         | 令和7年度   |         | 区 分     | 実施患者数   | 回数     | 実施患者数  | 回数     | 実施患者数        | 回数     | 実施患者数  | 回数     | 脳血管    | 651名   | 48,047回 | 821名 | 45,537回 | 734名 | 40,146回 | 755名 | 42,521回 | 心大血管 | 638名 | 9,731回 | 652名 | 8,944回 | 656名 | 8,578回 | 639名 | 10,332回 | 令和4年度 |  | 令和5年度 |  | 令和6年度 |  | 令和7年度 |  | 区 分 | 実施患者数 | 回数 | 実施患者数 | 回数 | 実施患者数 | 回数 | 実施患者数 | 回数 | 脳血管 | 612名 | 2,706回 | 661名 | 3,956回 | 609名 | 4,177回 | 666名 | 5,374回 | 心大血管 | 395名 | 757回 | 400名 | 956回 | 429名 | 901回 | 467名 | 1,154回 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 令和4年度                                                               |                                                                     | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | 令和6年度   |       | 令和7年度         |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 実施患者数                                                               | 回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 実施患者数     | 回数      | 実施患者数 | 回数            | 実施患者数           | 回数      |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 脳血管                                                                 | 651名                                                                | 48,047回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 821名      | 45,537回 | 734名  | 40,146回       | 755名            | 42,521回 |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 心大血管                                                                | 638名                                                                | 9,731回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 652名      | 8,944回  | 656名  | 8,578回        | 639名            | 10,332回 |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                               |                                                                     | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | 令和6年度   |       | 令和7年度         |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 実施患者数                                                               | 回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 実施患者数     | 回数      | 実施患者数 | 回数            | 実施患者数           | 回数      |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 脳血管                                                                 | 612名                                                                | 2,706回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 661名      | 3,956回  | 609名  | 4,177回        | 666名            | 5,374回  |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 心大血管                                                                | 395名                                                                | 757回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 400名      | 956回    | 429名  | 901回          | 467名            | 1,154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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>血栓回収療法</td><td>4件</td><td>11件</td><td>13件</td><td>15件</td></tr><tr><td>t-PA</td><td>18件</td><td>24件</td><td>28件</td><td>32件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 区 分       | 令和4年度   | 令和5年度 | 令和6年度         | 令和7年度           | 血栓回収療法  | 4件      | 11件     | 13件     | 15件     | t-PA   | 18件    | 24件    | 28件          | 32件    |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和6年度     | 令和7年度   |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 血栓回収療法                                                              | 4件                                                                  | 11件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13件       | 15件     |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| t-PA                                                                | 18件                                                                 | 24件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 28件       | 32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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>357件</td><td>469件</td><td>409件</td><td>475件</td></tr></table> ※酒田地区：平成31年2月から運用開始<br>※鶴岡地区：令和2年12月から運用開始<br><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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>急性心筋梗塞に対するもの</td><td>44件</td><td>64件</td><td>61件</td><td>50件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和4年度     | 令和5年度   | 令和6年度 | 令和7年度         | 357件            | 469件    | 409件    | 475件    | 区 分     | 令和4年度   | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  | 急性心筋梗塞に対するもの | 44件    | 64件    | 61件    | 50件    |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                               | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和7年度     |         |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 357件                                                                | 469件                                                                | 409件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 475件      |         |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和6年度     | 令和7年度   |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |
| 急性心筋梗塞に対するもの                                                        | 44件                                                                 | 64件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 61件       | 50件     |       |               |                 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |      |         |      |         |      |         |      |      |        |      |        |      |        |      |         |       |  |       |  |       |  |       |  |     |       |    |       |    |       |    |       |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |      |      |      |      |      |      |        |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                    | 令和7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。<br><br>【実績】糖尿病教室(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>開催回数</td><td>13回</td><td>3回</td><td>15回</td><td>20回</td></tr><tr><td>参加人数</td><td>34名</td><td>6名</td><td>46名</td><td>62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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>実患者数</td><td>3名</td><td>11名</td><td>11名</td><td>8名</td></tr><tr><td>指導回数</td><td>10回</td><td>42回</td><td>54回</td><td>50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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>217名</td><td>156名</td><td>94名</td><td>102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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>入院</td><td>2,462</td><td>2,517</td><td>2,751</td><td>2,673</td></tr><tr><td>外来</td><td>970</td><td>792</td><td>895</td><td>1,019</td></tr><tr><td>外来化学療法</td><td>—</td><td>135</td><td>17</td><td>7</td></tr></table><br>・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。<br><br>【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>20回</td><td>○</td></tr></table> |       | 区 分       | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度           | 令和7年度  | 開催回数 | 13回  | 3回   | 15回      | 20回  | 参加人数     | 34名 | 6名 | 46名 | 62名 | 区 分     | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 実患者数 | 3名 | 11名                            | 11名 | 8名 | 指導回数 | 10回 | 42回 | 54回 | 50回 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 217名 | 156名 | 94名 | 102名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 入院 | 2,462 | 2,517 | 2,751 | 2,673 | 外来 | 970 | 792 | 895 | 1,019 | 外来化学療法 | — | 135 | 17 | 7 | 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 | ○ | 20回 | ○ | S | S | 自己評価のとおり | S | S |
| 区 分                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 開催回数                                                                                                                 | 13回                                                                                                                    | 3回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15回   | 20回       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 参加人数                                                                                                                 | 34名                                                                                                                    | 6名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 46名   | 62名       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 実患者数                                                                                                                 | 3名                                                                                                                     | 11名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11名   | 8名        |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 指導回数                                                                                                                 | 10回                                                                                                                    | 42回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 54回   | 50回       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                | 令和5年度                                                                                                                  | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和7年度 |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 217名                                                                                                                 | 156名                                                                                                                   | 94名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 102名  |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 入院                                                                                                                   | 2,462                                                                                                                  | 2,517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,751 | 2,673     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 外来                                                                                                                   | 970                                                                                                                    | 792                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 895   | 1,019     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 外来化学療法                                                                                                               | —                                                                                                                      | 135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 17    | 7         |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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                                                                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20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と連携により、総合病院として身体合併症患者を受け入れ、診療等を提供した。<br><br>【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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>64名</td><td>84名</td><td>66名</td><td>47名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度         | 令和7年度           | 64名    | 84名  | 66名  | 47名  | B        | B    | 自己評価のとおり | B   | B  |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                | 令和5年度                                                                                                                  | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和7年度 |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 64名                                                                                                                  | 84名                                                                                                                    | 66名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47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。<br><br>【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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>母体</td><td>10名</td><td>15名</td><td>9名</td><td>19名</td></tr><tr><td>新生児</td><td>4名</td><td>3名</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>緊急帝王切開術</td><td>56件</td><td>46件</td><td>38件</td><td>55件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | 区 分       | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度           | 令和7年度  | 母体   | 10名  | 15名  | 9名       | 19名  | 新生児      | 4名  | 3名 | 1名  | 1名  | 緊急帝王切開術 | 56件   | 46件   | 38件   | 55件   | A    | S  | 庄内地域において生殖医療を提供していることを、高く評価する。 | A   | A  |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 母体                                                                                                                   | 10名                                                                                                                    | 15名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9名    | 19名       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 新生児                                                                                                                  | 4名                                                                                                                     | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1名    | 1名        |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 緊急帝王切開術                                                                                                              | 56件                                                                                                                    | 46件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 38件   | 55件       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                      | ② 庄内地域における不妊治療の拡充を図るため、一般不妊治療の他、令和7年4月より新たに生殖補助医療を提供する。                                                                | ・庄内地域で唯一生殖補助医療が受けられる施設として「生殖医療センター」を開設した。これにより、高度な生殖補助医療を提供し、地域の不妊治療の拡充を図った。<br><br>【実績】生殖医療センター(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>7,690名</td></tr><tr><td>新外来患者数</td><td>551名</td></tr><tr><td>採卵件数</td><td>190件</td></tr><tr><td>凍結融解胚移植数</td><td>142件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | 区 分       | 令和7年度 | 延外来患者数        | 7,690名          | 新外来患者数 | 551名 | 採卵件数 | 190件 | 凍結融解胚移植数 | 142件 |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                  | 令和7年度                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                               | 7,690名                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 新外来患者数                                                                                                               | 551名                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 採卵件数                                                                                                                 | 190件                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 凍結融解胚移植数                                                                                                             | 142件                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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連携を図り、母体・新生児の救急搬送を適切に行った。<br><br>【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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>母体</td><td>12名</td><td>7名</td><td>10名</td><td>12名</td></tr><tr><td>新生児</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td><td>3名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 区 分       | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度           | 令和7年度  | 母体   | 12名  | 7名   | 10名      | 12名  | 新生児      | 2名  | 2名 | 2名  | 3名  |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 母体                                                                                                                   | 12名                                                                                                                    | 7名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10名   | 12名       |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 新生児                                                                                                                  | 2名                                                                                                                     | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2名    | 3名        |       |               |                 |        |      |      |      |          |      |          |     |    |     |     |         |       |       |       |       |      |    |                                |     |    |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |     |      |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |       |        |   |     |    |   |     |       |       |       |       |       |     |   |     |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                | 令和7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<br>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>区 分</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><th colspan="2">令和7年度</th></tr><tr><th></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><th>実患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管リハ</td><td>245名</td><td>63,159回</td><td>228名</td><td>88,289回</td><td>170名</td><td>64,466回</td><td>240名</td><td>97,990回</td></tr><tr><td>運動器リハ</td><td>206名</td><td>57,561回</td><td>200名</td><td>59,831回</td><td>190名</td><td>48,965回</td><td>177名</td><td>47,386回</td></tr><tr><td>廃用症候群</td><td>22名</td><td>2,968回</td><td>29名</td><td>1,933回</td><td>47名</td><td>6,754回</td><td>37名</td><td>4,883回</td></tr></table> | 区 分   | 令和4年度     |       | 令和5年度             |                                 | 令和6年度   |  | 令和7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 | 245名 | 63,159回 | 228名 | 88,289回 | 170名 | 64,466回 | 240名 | 97,990回 | 運動器リハ | 206名 | 57,561回 | 200名 | 59,831回 | 190名 | 48,965回 | 177名 | 47,386回 | 廃用症候群 | 22名 | 2,968回 | 29名 | 1,933回 | 47名 | 6,754回 | 37名 | 4,883回 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 区 分                                                                                                              | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和5年度 |           | 令和6年度 |                   | 令和7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                                                                                                            | 245名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 63,159回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 228名  | 88,289回   | 170名  | 64,466回           | 240名                            | 97,990回 |  |       |  |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |          |   |   |
| 運動器リハ                                                                                                            | 206名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 57,561回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200名  | 59,831回   | 190名  | 48,965回           | 177名                            | 47,386回 |  |       |  |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |          |   |   |
| 廃用症候群                                                                                                            | 22名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,968回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 29名   | 1,933回    | 47名   | 6,754回            | 37名                             | 4,883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> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |       |                   |                                 |         |  |       |  |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                 | 令和7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<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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己評定  | 評定        | 評 価      | 前年度計画の類<br>似項目の評定 |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| (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の状態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。<br><br>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の状態や交通手段等で定期的な通院が困難な患者に対し、継続的な治療を提供することを目的に、医療MaaS(Mobility as a Service)事業の提供体制の充実を図る。 | 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し連携を図った。<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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>日本海八幡クリニック</td><td>347件</td><td>410件</td><td>433件</td><td>294件</td></tr><tr><td>松山診療所</td><td>52件</td><td>64件</td><td>59件</td><td>58件</td></tr><tr><td>飛鳥診療所</td><td>7件</td><td>5件</td><td>1件</td><td>11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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>日本海八幡クリニック</td><td>87件</td><td>82件</td><td>107件</td><td>72件</td></tr><tr><td>松山診療所</td><td>12件</td><td>18件</td><td>17件</td><td>40件</td></tr><tr><td>飛鳥診療所</td><td>5件</td><td>2件</td><td>2件</td><td>3件</td></tr></table><br>・オンライン診療の活用を推進し、中山間地域において身体の状態や交通手段等で定期的な通院が困難な患者に対し、遠隔診療および医療MaaS事業体制の充実を図り、継続的な医療を提供した。<br><br>【実績】医療MaaS(日本海八幡クリニック) <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>医療MaaS(自宅)</td><td>—</td><td>—</td><td>338名</td><td>494名</td></tr><tr><td>医療MaaS(介護施設)</td><td>—</td><td>—</td><td>37名</td><td>78名</td></tr><tr><td>医療MaaS(コミセン)</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>39名</td></tr></table><br>※令和6年5月より運用開始<br>【実績】遠隔診療(飛鳥診療所) <table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>遠隔診療</td><td>320名</td><td>292名</td><td>217名</td><td>229名</td></tr></table> | 区 分   | 令和4年度     | 令和5年度    | 令和6年度             | 令和7年度                       | 日本海八幡クリニック | 347件 | 410件 | 433件 | 294件 | 松山診療所 | 52件 | 64件 | 59件 | 58件 | 飛鳥診療所 | 7件 | 5件 | 1件 | 11件 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 日本海八幡クリニック | 87件 | 82件 | 107件 | 72件 | 松山診療所 | 12件 | 18件 | 17件 | 40件 | 飛鳥診療所 | 5件 | 2件 | 2件 | 3件 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 医療MaaS(自宅) | — | — | 338名 | 494名 | 医療MaaS(介護施設) | — | — | 37名 | 78名 | 医療MaaS(コミセン) | — | — | — | 39名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 遠隔診療 | 320名 | 292名 | 217名 | 229名 | A | A | 自己評定のとおり | A | A |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 | 令和7年度     |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック                                                                                                                                                                                                                        | 347件                                                                                                                                                                                                                                    | 410件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 433件  | 294件      |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 松山診療所                                                                                                                                                                                                                             | 52件                                                                                                                                                                                                                                     | 64件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 59件   | 58件       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 飛鳥診療所                                                                                                                                                                                                                             | 7件                                                                                                                                                                                                                                      | 5件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1件    | 11件       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 | 令和7年度     |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック                                                                                                                                                                                                                        | 87件                                                                                                                                                                                                                                     | 82件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 107件  | 72件       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 松山診療所                                                                                                                                                                                                                             | 12件                                                                                                                                                                                                                                     | 18件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17件   | 40件       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 飛鳥診療所                                                                                                                                                                                                                             | 5件                                                                                                                                                                                                                                      | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2件    | 3件        |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 | 令和7年度     |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 医療MaaS(自宅)                                                                                                                                                                                                                        | —                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 338名  | 494名      |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 医療MaaS(介護施設)                                                                                                                                                                                                                      | —                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 37名   | 78名       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 医療MaaS(コミセン)                                                                                                                                                                                                                      | —                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | —     | 39名       |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 | 令和7年度     |          |                   |                             |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 遠隔診療                                                                                                                                                                                                                              | 320名                                                                                                                                                                                                                                    | 292名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 217名  | 229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、ハイブリット手術システムを起債事業にて更新し、全自動輸血検査装置、生体情報モニター等その他の医療機器については、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         | 自己評定のとおり | B                 | B                           |            |      |      |      |      |       |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |       |       |       |       |            |     |     |      |     |       |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |       |       |       |       |            |   |   |      |      |              |   |   |     |     |              |   |   |   |     |     |       |       |       |       |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                      | 令和7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<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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 自己評定  | 評定        | 評 価  | 前年度計画の類<br>似項目の評定       |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 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。 | ・災害拠点病院として機能するよう、動画視聴による研修会、トリアージ研修会、机上訓練及び実働訓練を開催し、災害時の対応に備えた。<br><br>【実績】災害医療研修及び訓練(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7年6月4日～<br/>令和7年11月30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>748名</td></tr><tr><td>令和7年7月10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>109名</td></tr><tr><td>令和7年10月4日</td><td>(災害対応訓練／机上訓練)<br/>災害机上訓練</td><td>169名</td></tr><tr><td>令和7年11月8日</td><td>(災害対応訓練／実働訓練)<br/>災害実働訓練</td><td>214名</td></tr></table> ・災害時に必要な医療物資及び食料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。<br><br>【実績】医療物資等及び食料の備蓄(日本海総合病院) <table><tr><th>年度</th><th>内 容</th></tr><tr><td>令和7年度</td><td>アルファ米60箱、カロリーメイト34箱、カレー34箱、ウインナーソーセージ20箱</td></tr></table> 【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) <table><tr><th>締結日</th><th>内 容</th></tr><tr><td>令和7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7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> ・目標とする災害等に係る訓練及び研修会については、目標値どおり実施することができた。<br><br>【実績】災害等に係る訓練及び研修会数(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>4回以上</td><td>4回</td><td>○</td><td>4回</td><td>○</td></tr></table> | 実施日   | 内 容       | 参加人数 | 令和7年6月4日～<br>令和7年11月30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 | 748名                        | 令和7年7月10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" | 109名 | 令和7年10月4日 | (災害対応訓練／机上訓練)<br>災害机上訓練 | 169名 | 令和7年11月8日 | (災害対応訓練／実働訓練)<br>災害実働訓練 | 214名 | 年度 | 内 容 | 令和7年度 | アルファ米60箱、カロリーメイト34箱、カレー34箱、ウインナーソーセージ20箱 | 締結日 | 内 容 | 令和7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7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 | ○ | 4回 | ○ | A | A | 自己評定のとおり | A | A |
| 実施日                                                                                                                                                                    | 内 容                                                                                     | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年6月4日～<br>令和7年11月30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                                                         | 748名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年7月10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"                                                | 109名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年10月4日                                                                                                                                                              | (災害対応訓練／机上訓練)<br>災害机上訓練                                                                 | 169名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年11月8日                                                                                                                                                              | (災害対応訓練／実働訓練)<br>災害実働訓練                                                                 | 214名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 年度                                                                                                                                                                     | 内 容                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年度                                                                                                                                                                  | アルファ米60箱、カロリーメイト34箱、カレー34箱、ウインナーソーセージ20箱                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 締結日                                                                                                                                                                    | 内 容                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |
| 令和7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7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                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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。     | ・大規模地震時医療活動訓練(政府総合防災訓練)及び東北ブロックDMAT参集訓練への参加、また各種DMAT研修会への参加、日赤救護班の山形県・酒田市合同総合防災訓練への参加等により、職員の技能維持並びに技能向上に取り組んだ。<br>・庄内空港に設置される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医療資機材について当院で保管、点検等を実施して災害発生時に備えた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |           |      |                         |                                 |                             |           |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                          |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |    |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                         | 令和7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 定       | 評 価      | 前年度計画の類似項目の評定 |                 |
| 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。 | ① 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><br>② 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。 | ・第二種感染症指定医療機関として、結核をはじめとする感染症患者の診療を積極的に実施し、実患者数206名受け入れた。<br>・感染経路別予防策に応じた対策を行い、適切な入院環境の提供に努めた。<br><br>・山形県と医療措置協定を締結し、第一種協定指定医療機関として、流行初期から患者の入院を受け入れる病床確保や個人防護具の備蓄を実施した。<br>・有事に備えて、年2回の院内感染対策研修会に加え、庄内保健所や鶴岡市立荘内病院、庄内余目病院と共催で新興感染症等の発生を想定した合同訓練を行った。<br>・ICT(感染制御チーム)及びAST(抗菌薬適正使用支援チーム)主催の感染対策地域連携合同カンファレンスや保健所主催の庄内AMR(薬剤耐性)等対策ネットワークへの参画により、平時においても関係機関と顔の見える関係の維持に努めている。 | S    | S         | 自己評価のとおり | S             | S               |
| 【目標】日本海総合病院                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                | 【目標】日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |           |          |               |                 |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                | 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |           |          |               |                 |
| 新興感染症の発生を想定した研修又は訓練                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                | 新興感染症の発生を想定した研修又は訓練                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |           |          |               |                 |
| 毎年度2回以上                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                | 2回以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                 |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                           | 令和7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 |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| (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9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>・採用実績は、看護師39名、医療技術者については計24名の職員を確保した。(医師、事務職除く)<br><br>【実績】採用者人数(令和7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6年度採用人数</th></tr><tr><td>初期臨床研修医</td><td>31名</td><td>13名</td><td>12名</td></tr><tr><td>研修歯科医</td><td>4名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>看護師</td><td>47名</td><td>40名</td><td>39名</td></tr><tr><td>薬剤師</td><td>4名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>臨床検査技師</td><td>3名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>臨床工学技士</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>臨床放射線技師</td><td>3名</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>理学療法士</td><td>11名</td><td>5名</td><td>5名</td></tr><tr><td>作業療法士</td><td>7名</td><td>4名</td><td>4名</td></tr><tr><td>言語聴覚士</td><td>5名</td><td>3名</td><td>3名</td></tr><tr><td>管理栄養士</td><td>7名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>歯科衛生士</td><td>7名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>社会福祉士</td><td>3名</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>計</td><td>139名</td><td>79名</td><td>77名</td></tr></table> ※事務職除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 職 種          | 受験者数      | 内定者数                                                                                                                                                                                                     | 令和6年度採用人数     | 初期臨床研修医 | 31名             | 13名   | 12名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 研修歯科医 | 4名    | 2名         | 2名    | 看護師   | 47名 | 40名 | 39名        | 薬剤師 | 4名  | 2名  | 2名   | 臨床検査技師                          | 3名   | 2名   | 2名    | 臨床工学技士 | 2名           | 2名    | 2名  | 臨床放射線技師 | 3名  | 1名                 | 1名  | 理学療法士 | 11名   | 5名    | 5名                   | 作業療法士 | 7名    | 4名 | 4名    | 言語聴覚士            | 5名 | 3名 | 3名 | 管理栄養士 | 7名                      | 2名 | 2名 | 歯科衛生士 | 7名 | 2名          | 2名 | 社会福祉士 | 3名 | 1名 | 1名                          | 計 | 139名 | 79名 | 77名 | S            | S | 自己評定のとおり | S | S  |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 職 種                                                                                                                                                                                                         | 受験者数                                                                               | 内定者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 令和6年度採用人数    |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 初期臨床研修医                                                                                                                                                                                                     | 31名                                                                                | 13名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12名          |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 研修歯科医                                                                                                                                                                                                       | 4名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 看護師                                                                                                                                                                                                         | 47名                                                                                | 40名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 39名          |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 薬剤師                                                                                                                                                                                                         | 4名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 臨床検査技師                                                                                                                                                                                                      | 3名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 臨床工学技士                                                                                                                                                                                                      | 2名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 臨床放射線技師                                                                                                                                                                                                     | 3名                                                                                 | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 理学療法士                                                                                                                                                                                                       | 11名                                                                                | 5名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 作業療法士                                                                                                                                                                                                       | 7名                                                                                 | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 言語聴覚士                                                                                                                                                                                                       | 5名                                                                                 | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 管理栄養士                                                                                                                                                                                                       | 7名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 歯科衛生士                                                                                                                                                                                                       | 7名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 社会福祉士                                                                                                                                                                                                       | 3名                                                                                 | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 計                                                                                                                                                                                                           | 139名                                                                               | 79名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 77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。                                | ・看護師の特定行為研修修了者を積極的に活用するため、特定行為関係の統括を行う看護師を配置し強化を図っている。<br><br>【実績】特定行為実施件数(日本海総合病院) <table><tr><th>特定行為</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>受胎的胎児換気の設定の変更</td><td>123件</td><td>110件</td><td>116件</td><td>178件</td></tr><tr><td>人工呼吸器からの離脱</td><td>6件</td><td>—</td><td>—</td><td>38件</td></tr><tr><td>気管カニューレの交換</td><td>—</td><td>—</td><td>6件</td><td>8件</td></tr><tr><td>胃ろうカテーテル着しはばくろウカテーテル又は胃ろうボタンの交換</td><td>7件</td><td>24件</td><td>40件</td><td>38件</td></tr><tr><td>膀胱ろうカテーテルの交換</td><td>—</td><td>3件</td><td>1件</td><td>3件</td></tr><tr><td>持続点滴中のカブツシンの投与量の調整</td><td>1件</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>持続点滴室中心静脈注射用カテーテルの挿入</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>5件</td></tr><tr><td>持続点滴中の降圧剤の投与量の調整</td><td>2件</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>持続点滴中の点滴輸液、電解質輸液の投与量の調整</td><td>—</td><td>—</td><td>1件</td><td>—</td></tr><tr><td>インスリン投与量の調整</td><td>—</td><td>3件</td><td>3件</td><td>—</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>—</td><td>—</td><td>10件</td><td>17件</td></tr><tr><td>創傷に対する腔生閉鎖療法</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>1件</td></tr><tr><td>創部ドレーンの抜去</td><td>—</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>—</td><td>37件</td><td>66件</td><td>110件</td></tr><tr><td>尿水圧状に対する補液による補正</td><td>4件</td><td>2件</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>増量動脈ラインの確保</td><td>85件</td><td>136件</td><td>172件</td><td>233件</td></tr><tr><td>気管チューブの位置調整</td><td>—</td><td>—</td><td>7件</td><td>16件</td></tr><tr><td>合計</td><td>228件</td><td>315件</td><td>422件</td><td>647件</td></tr></table> | 特定行為         | 令和4年度     | 令和5年度                                                                                                                                                                                                    | 令和6年度         | 令和7年度   | 受胎的胎児換気の設定の変更   | 123件  | 110件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 116件  | 178件  | 人工呼吸器からの離脱 | 6件    | —     | —   | 38件 | 気管カニューレの交換 | —   | —   | 6件  | 8件   | 胃ろうカテーテル着しはばくろウカテーテル又は胃ろうボタンの交換 | 7件   | 24件  | 40件   | 38件    | 膀胱ろうカテーテルの交換 | —     | 3件  | 1件      | 3件  | 持続点滴中のカブツシンの投与量の調整 | 1件  | —     | —     | —     | 持続点滴室中心静脈注射用カテーテルの挿入 | —     | —     | —  | 5件    | 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整 | 2件 | —  | —  | —     | 持続点滴中の点滴輸液、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 | — | —    | 10件 | 17件 | 創傷に対する腔生閉鎖療法 | — | —        | — | 1件 | 創部ドレーンの抜去 | — | — | — | — | 直接動脈血穿刺または直接動脈穿刺法による採血 | — | 37件 | 66件 | 110件 | 尿水圧状に対する補液による補正 | 4件 | 2件 | — | — | 増量動脈ラインの確保 | 85件 | 136件 | 172件 | 233件 | 気管チューブの位置調整 | — | — | 7件 | 16件 | 合計 | 228件 | 315件 | 422件 | 647件 |  |  |  |  |  |
| 特定行為                                                                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和6年度        | 令和7年度     |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 受胎的胎児換気の設定の変更                                                                                                                                                                                               | 123件                                                                               | 110件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 116件         | 178件      |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 人工呼吸器からの離脱                                                                                                                                                                                                  | 6件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | 38件       |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 気管カニューレの交換                                                                                                                                                                                                  | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6件           | 8件        |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 胃ろうカテーテル着しはばくろウカテーテル又は胃ろうボタンの交換                                                                                                                                                                             | 7件                                                                                 | 24件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 40件          | 38件       |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 膀胱ろうカテーテルの交換                                                                                                                                                                                                | —                                                                                  | 3件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1件           | 3件        |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中のカブツシンの投与量の調整                                                                                                                                                                                          | 1件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴室中心静脈注射用カテーテルの挿入                                                                                                                                                                                        | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | 5件        |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整                                                                                                                                                                                            | 2件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中の点滴輸液、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                                                                                                                                                                                 | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10件          | 17件       |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 創傷に対する腔生閉鎖療法                                                                                                                                                                                                | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | 1件        |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 創部ドレーンの抜去                                                                                                                                                                                                   | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 直接動脈血穿刺または直接動脈穿刺法による採血                                                                                                                                                                                      | —                                                                                  | 37件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 66件          | 110件      |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 尿水圧状に対する補液による補正                                                                                                                                                                                             | 4件                                                                                 | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 増量動脈ラインの確保                                                                                                                                                                                                  | 85件                                                                                | 136件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 172件         | 233件      |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 気管チューブの位置調整                                                                                                                                                                                                 | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7件           | 16件       |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 合計                                                                                                                                                                                                          | 228件                                                                               | 315件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 422件         | 647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)において、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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>67名</td><td>73名</td><td>74名</td><td>73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、目標値どおり実施することができた。<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>フルマッチ</td><td>○</td></tr></table> | 区分    | 令和4年度 | 令和5年度      | 令和6年度 | 令和7年度 | 定員  | 13名 | 13名        | 13名 | 13名 | 充足率 | 100% | 100%                            | 100% | 100% | 令和4年度 | 令和5年度  | 令和6年度        | 令和7年度 | 67名 | 73名     | 74名 | 73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 | ○  | 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4年度                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和6年度        | 令和7年度     |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 定員                                                                                                                                                                                                          | 13名                                                                                | 13名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13名          | 13名       |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 充足率                                                                                                                                                                                                         | 100%                                                                               | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100%         | 100%      |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 令和4年度                                                                                                                                                                                                       | 令和5年度                                                                              | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和7年度        |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 67名                                                                                                                                                                                                         | 73名                                                                                | 74名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 73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                                                                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 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等に努め、各職種の専門性の向上を図るため、外部講師による役割別研修や各部門独自で専門能力を高める研修をした。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |            |       |       |     |     |            |     |     |     |      |                                 |      |      |       |        |              |       |     |         |     |                    |     |       |       |       |                      |       |       |    |       |                  |    |    |    |       |                         |    |    |       |    |             |    |       |    |    |                             |   |      |     |     |              |   |          |   |    |           |   |   |   |   |                        |   |     |     |      |                 |    |    |   |   |            |     |      |      |      |             |   |   |    |     |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                   | 令和7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 |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 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 薬剤師や看護師、助産師の確保・育成のため、修学資金貸与制度を継続して実施する。                           | ・看護師・助産師を育成・確保するため、修学資金貸与を継続して行った。<br>・薬剤師を育成・確保するため、薬剤師修学資金貸与を新たに実施した。<br><br>【実績】看護師等・薬剤師修学資金の貸与<br><table><tr><th colspan="2">区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th colspan="2">令和7年度</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>看護師</th><th>看護師</th><th>看護師</th><th>看護師</th><th>薬剤師</th></tr><tr><td rowspan="2">貸与</td><td>貸与者</td><td>14名</td><td>14名</td><td>12名</td><td>11名</td><td>4名</td></tr><tr><td>うち新規貸与決定者</td><td>4名</td><td>4名</td><td>5名</td><td>4名</td><td>4名</td></tr><tr><td rowspan="2">終了</td><td>貸与終了者(A)</td><td>5名</td><td>4名</td><td>5名</td><td>3名</td><td>2名</td></tr><tr><td>うち法人就職者(B)</td><td>4名</td><td>3名</td><td>5名</td><td>3名</td><td>2名</td></tr><tr><td colspan="2">入職率(B/A)</td><td>80%</td><td>75%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr></table>          | 区 分   |           | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 令和7年度 |    |    |    | 看護師 | 看護師   | 看護師 | 看護師 | 薬剤師 | 貸与 | 貸与者    | 14名 | 14名 | 12名 | 11名 | 4名  | うち新規貸与決定者 | 4名    | 4名    | 5名    | 4名    | 4名             | 終了          | 貸与終了者(A) | 5名 | 4名 | 5名 | 3名         | 2名          | うち法人就職者(B) | 4名 | 3名 | 5名 | 3名 | 2名 | 入職率(B/A) |  | 80% | 75% | 100% | 100% | 100% | A | A | 自己評定のとおり | A | A |
| 区 分                                                                 |                                                                     | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和5年度 | 令和6年度     | 令和7年度    |               |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     |                                                                     | 看護師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 看護師   | 看護師       | 看護師      | 薬剤師           |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 貸与                                                                  | 貸与者                                                                 | 14名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 14名   | 12名       | 11名      | 4名            |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     | うち新規貸与決定者                                                           | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4名    | 5名        | 4名       | 4名            |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 終了                                                                  | 貸与終了者(A)                                                            | 5名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4名    | 5名        | 3名       | 2名            |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     | うち法人就職者(B)                                                          | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3名    | 5名        | 3名       | 2名            |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 入職率(B/A)                                                            |                                                                     | 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 75%   | 100%      | 100%     | 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のほか、看護師の特定行為研修修了者の増加を目指す。        | ・看護師の資質向上のため、昨年度に引き続き、特定行為看護師研修者を育成した。また、協力施設において1名が特定行為研修を修了した。<br><br>【実績】認定看護師等研修派遣<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>認定看護師</td><td>2名</td><td>0名</td><td>1名</td><td>0名</td></tr><tr><td>専門看護師</td><td>1名</td><td>1名</td><td>0名</td><td>0名</td></tr><tr><td>特定行為研修</td><td>3名</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr></table><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<br><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>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>2名</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>2名</td><td>○</td></tr></table><br>※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4年度     | 令和5年度    | 令和6年度         | 令和7年度               | 認定看護師 | 2名 | 0名 | 1名 | 0名  | 専門看護師 | 1名  | 1名  | 0名  | 0名 | 特定行為研修 | 3名  | 2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       | ○  | 2名 | ○  | 特定行為研修修了者数 | 中期計画期間中4名以上 | 2名         | ○  | 2名 | ○  |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和6年度 | 令和7年度     |          |               |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 認定看護師                                                               | 2名                                                                  | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1名    | 0名        |          |               |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 専門看護師                                                               | 1名                                                                  | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0名    | 0名        |          |               |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 特定行為研修                                                              | 3名                                                                  | 2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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○     | 2名        | ○        |               |                     |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 特定行為研修修了者数                                                          | 中期計画期間中4名以上                                                         | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○     | 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。 | ・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、診療情報管理士に令和2年度から令和7年度までに7名が合格し、令和7年度は新たに1名が受講を開始した。さらに、研修会受講や学会参加等の奨励及び支援を行い、専門性と資質の向上に努めた。<br>・医師事務作業補助者、診療アシスタント、診療情報管理士のキャリアパスを策定し、専門職としての資質向上ができる仕組みを構築している。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A     | A         | 自己評定のとおり | A             | A                   |       |    |    |    |     |       |     |     |     |    |        |     |     |     |     |     |           |       |       |       |       |                |             |          |    |    |    |            |             |            |    |    |    |    |    |          |  |     |     |      |      |      |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                               | 令和7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<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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自己評定       | 評定        | 評 価                                                                                                                                                                          | 前年度計画の類<br>似項目の評定 |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 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   | ・看護師の特定行為研修修了者や医師事務作業補助者等を配置することで、タスクシフト・タスクシェアの推進を図り、医師の負担軽減に努めた。また、医師短時間正職員制度の活用を推進し、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は、目標値どおり実施することができた。<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>A水準</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水準 | ○  | A  | A  | 自己評定のとおり | 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                                                                                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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。<br>・ストレスチェックに加え、長時間労働者延べ62名に産業医面談を実施し職員の健康維持に努めた。<br>・防犯研修会を実施し、カスタマー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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>受診率</td><td>89.5%</td><td>79.0%</td><td>79.4%</td><td>81.4%</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 区 分        | 令和4年度     | 令和5年度                                                                                                                                                                        | 令和6年度             | 令和7年度                       | 受診率        | 89.5% | 79.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 79.4% | 81.4% |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                                                             | 令和4年度                                                                                                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度      | 令和7年度     |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 受診率                                                                                                                                                                             | 89.5%                                                                                                                                | 79.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 79.4%      | 81.4%     |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>医師短時間</td><td>3名</td><td>2名</td><td>3名</td><td>2名</td></tr><tr><td>育児部分休業</td><td>1名</td><td>2名</td><td>4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>0名</td><td>2名</td></tr><tr><td>育児時間</td><td>40名</td><td>52名</td><td>71名</td><td>64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>1名</td><td>0名</td></tr><tr><td>ハウスクリーニング等助成金</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td><td>3名</td></tr><tr><td>屋外清掃作業助成金</td><td>0名</td><td>1名</td><td>1名</td><td>2名</td></tr></table> | 区 分        | 令和4年度     | 令和5年度                                                                                                                                                                        | 令和6年度             | 令和7年度                       | 医師短時間      | 3名    | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3名    | 2名    | 育児部分休業 | 1名    | 2名    | 4名  | 4名  | 育児短時間勤務 | 1名  | 1名 | 0名 | 2名 | 育児時間     | 40名 | 52名 | 71名 | 64名 | ベビーシッター等助成金 | 0名 | 0名 | 1名 | 0名 | ハウスクリーニング等助成金 | 2名 | 2名 | 2名 | 3名 | 屋外清掃作業助成金 | 0名 | 1名 | 1名 | 2名 |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                                                             | 令和4年度                                                                                                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度      | 令和7年度     |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 医師短時間                                                                                                                                                                           | 3名                                                                                                                                   | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3名         | 2名        |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児部分休業                                                                                                                                                                          | 1名                                                                                                                                   | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4名         | 4名        |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児短時間勤務                                                                                                                                                                         | 1名                                                                                                                                   | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0名         | 2名        |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児時間                                                                                                                                                                            | 40名                                                                                                                                  | 52名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 71名        | 64名       |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ベビーシッター等助成金                                                                                                                                                                     | 0名                                                                                                                                   | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1名         | 0名        |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ハウスクリーニング等助成金                                                                                                                                                                   | 2名                                                                                                                                   | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2名         | 3名        |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 屋外清掃作業助成金                                                                                                                                                                       | 0名                                                                                                                                   | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1名         | 2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。また、外来看護師の負担軽減のため、業務の再整理と役割分担の明確化を行うことで外来業務の円滑化を図った。<br><br>【実績】医師事務作業補助者配置数<br><table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>78名</td><td>79名</td><td>79名</td><td>78名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度      | 令和5年度     | 令和6年度                                                                                                                                                                        | 令和7年度             | 78名                         | 79名        | 79名   | 78名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 令和4年度                                                                                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和7年度      |           |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 78名                                                                                                                                                                             | 79名                                                                                                                                  | 79名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 78名        |           |                                                                                                                                                                              |                   |                             |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |        |       |       |     |     |         |     |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                              | 令和7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】                                                                                                                                              | 自己評定  | 評定        | 評 価      | 前年度計画の類<br>似項目の評定 |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| (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><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         | 自己評定のとおり | 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。                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             | ・県内外の医療機関へ医師32名を派遣し、広域的な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-LinkEHR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の構築を継続的に行った。<br><br>【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<br><table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>48件</td><td>55件</td><td>88件</td><td>23件</td></tr></table><br>※令和2年度から運用開始<br>【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(コンテンツ別)<br><table><tr><td>コンテンツ</td><td>令和4～7年度 合計</td></tr><tr><td>処方(指示)</td><td>4件</td></tr><tr><td>注射(指示)</td><td>3件</td></tr><tr><td>検査</td><td>16件</td></tr><tr><td>画像(指示)</td><td>49件</td></tr><tr><td>レポート</td><td>13件</td></tr><tr><td>画像一覧(画像の参照)</td><td>107件</td></tr><tr><td>ノート(記録)</td><td>21件</td></tr></table> | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 48件   | 55件 | 88件   | 23件   | コンテンツ | 令和4～7年度 合計 | 処方(指示) | 4件    | 注射(指示) | 3件    | 検査    | 16件 | 画像(指示) | 49件   | レポート  | 13件   | 画像一覧(画像の参照) | 107件  | ノート(記録) | 21件   |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度                                                                                                                                                                  | 令和7年度 |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 48件                                                                                                                                                                                                                                                            | 55件                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 88件                                                                                                                                                                    | 23件   |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| コンテンツ                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和4～7年度 合計                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 処方(指示)                                                                                                                                                                                                                                                         | 4件                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 注射(指示)                                                                                                                                                                                                                                                         | 3件                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 検査                                                                                                                                                                                                                                                             | 16件                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 画像(指示)                                                                                                                                                                                                                                                         | 49件                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| レポート                                                                                                                                                                                                                                                           | 13件                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 画像一覧(画像の参照)                                                                                                                                                                                                                                                    | 107件                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ノート(記録)                                                                                                                                                                                                                                                        | 21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。                                                                                                                                                                                                      | 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>【目標】日本海総合病院<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></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><br>(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 | 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                    | ・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>【実績】紹介率、逆紹介率(日本海総合病院)<br><table><tr><td>区 分</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>紹介率</td><td>67.8%</td><td>70.9%</td><td>70.3%</td><td>69.0%</td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>97.0%</td><td>98.2%</td><td>99.2%</td><td>95.4%</td></tr></table><br><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>【実績】紹介率、逆紹介率(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>紹介率</td><td>70.3%</td><td>○</td><td>69.0%</td><td>○</td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>99.2%</td><td>○</td><td>95.4%</td><td>○</td></tr></table>                                                             | 区 分   | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 紹介率 | 67.8% | 70.9% | 70.3% | 69.0%      | 逆紹介率   | 97.0% | 98.2%  | 99.2% | 95.4% | 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% | ○       | 69.0% | ○ | 逆紹介率 | 99.2% | ○ | 95.4% | ○ | A | A | 自己評定のとおり | A | A |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |       |           |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度                                                                                                                                                                  | 令和6年度 | 令和7年度     |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 紹介率                                                                                                                                                                                                                                                            | 67.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 70.9%                                                                                                                                                                  | 70.3% | 69.0%     |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                           | 97.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 98.2%                                                                                                                                                                  | 99.2% | 95.4%     |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                                                                                                                                                                      | 69.0% | ○         |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                           | 99.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                                                                                                                                                                      | 95.4% | ○         |          |                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |     |       |       |       |            |        |       |        |       |       |     |        |       |       |       |             |       |         |       |   |      |       |   |       |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                     | 令和7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5,625名増加した。<br><br>【実績】登録患者数等<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>登録患者数</td><td>60,650名</td><td>66,457名</td><td>72,460名</td><td>78,085名</td></tr><tr><td>開示施設数</td><td>8施設</td><td>8施設</td><td>6施設</td><td>5施設</td></tr><tr><td>閲覧施設数</td><td>249施設</td><td>264施設</td><td>268施設</td><td>276施設</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                  | 区 分      | 令和4年度     | 令和5年度      | 令和6年度         | 令和7年度               | 登録患者数  | 60,650名 | 66,457名  | 72,460名     | 78,085名 | 開示施設数     | 8施設   | 8施設       | 6施設     | 5施設         | 閲覧施設数   | 249施設    | 264施設 | 268施設      | 276施設 | A        | A   | 自己評価のとおり | A    | A    |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                   | 令和4年度                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和6年度    | 令和7年度     |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 登録患者数                                                                                                                                 | 60,650名                                                                                                                                                 | 66,457名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 72,460名  | 78,085名   |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 開示施設数                                                                                                                                 | 8施設                                                                                                                                                     | 8施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6施設      | 5施設       |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 閲覧施設数                                                                                                                                 | 249施設                                                                                                                                                   | 264施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 268施設    | 276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。<br><br>【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）<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>大腸がん</td><td>11件</td><td>1件</td><td>16件</td><td>10件</td></tr><tr><td>乳がん</td><td>8件</td><td>9件</td><td>1件</td><td>6件</td></tr><tr><td>胃がん</td><td>9件</td><td>0件</td><td>0件</td><td>3件</td></tr><tr><td>大腿骨近位部骨折</td><td>88件</td><td>99件</td><td>100件</td><td>109件</td></tr><tr><td>脳卒中</td><td>165件</td><td>172件</td><td>168件</td><td>172件</td></tr><tr><td>前立腺がん</td><td>0件</td><td>2件</td><td>0件</td><td>0件</td></tr></table> | 区 分      | 令和4年度     | 令和5年度      | 令和6年度         | 令和7年度               | 大腸がん   | 11件     | 1件       | 16件         | 10件     | 乳がん       | 8件    | 9件        | 1件      | 6件          | 胃がん     | 9件       | 0件    | 0件         | 3件    | 大腿骨近位部骨折 | 88件 | 99件      | 100件 | 109件 | 脳卒中  | 165件        | 172件 | 168件 | 172件  | 前立腺がん | 0件 | 2件 | 0件 | 0件 |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                   | 令和4年度                                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和6年度    | 令和7年度     |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 大腸がん                                                                                                                                  | 11件                                                                                                                                                     | 1件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 16件      | 10件       |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 乳がん                                                                                                                                   | 8件                                                                                                                                                      | 9件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1件       | 6件        |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 胃がん                                                                                                                                   | 9件                                                                                                                                                      | 0件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0件       | 3件        |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 大腿骨近位部骨折                                                                                                                              | 88件                                                                                                                                                     | 99件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100件     | 109件      |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 脳卒中                                                                                                                                   | 165件                                                                                                                                                    | 172件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 168件     | 172件      |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 前立腺がん                                                                                                                                 | 0件                                                                                                                                                      | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0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 電子処方箋及び電子カルテ情報共有サービス等の医療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。<br><br>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。 | ・マイナ保険証の利用促進のため、全ての再来受付機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。<br>・電子カルテ情報共有サービスモデル事業に参加し、2文書6情報の提供および他医療機関からの情報取得ができるようシステムを改修した。<br><br>【実績】マイナ保険証利用件数等<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>マイナ保険証利用件数</td><td>6,227件</td><td>92,262件</td><td>195,375件</td></tr><tr><td>マイナ保険証最高利用率</td><td>9.4%</td><td>50.3%</td><td>86.1%</td></tr><tr><td>電子処方箋発行枚数</td><td>48,858件</td><td>69,656件</td><td>81,093件</td></tr></table>                                                                                                                                                     | 区 分      | 令和5年度     | 令和6年度      | 令和7年度         | マイナ保険証利用件数          | 6,227件 | 92,262件 | 195,375件 | マイナ保険証最高利用率 | 9.4%    | 50.3%     | 86.1% | 電子処方箋発行枚数 | 48,858件 | 69,656件     | 81,093件 | S        | S     | 自己評価のとおり   | A     | A        |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                   | 令和5年度                                                                                                                                                   | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和7年度    |           |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| マイナ保険証利用件数                                                                                                                            | 6,227件                                                                                                                                                  | 92,262件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 195,375件 |           |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| マイナ保険証最高利用率                                                                                                                           | 9.4%                                                                                                                                                    | 50.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 86.1%    |           |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 電子処方箋発行枚数                                                                                                                             | 48,858件                                                                                                                                                 | 69,656件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 81,093件  |           |            |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         | ・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161施設が参加した。<br><br>【実績】「Team」参加施設数<br><table><tr><td>診療所</td><td>23施設</td><td>訪問介護（ヘルパー）</td><td>8施設</td><td>グループホーム</td><td>10施設</td></tr><tr><td>病院</td><td>8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>26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>7施設</td><td>その他</td><td>18施設</td></tr><tr><td>訪問看護</td><td>12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>161施設</td></tr></table>                                                                            | 診療所      | 23施設      | 訪問介護（ヘルパー） | 8施設           | グループホーム             | 10施設   | 病院      | 8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    | 26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  | 7施設 | その他      | 18施設 | 訪問看護 | 12施設 | 小規模多機能型居宅介護 | 6施設  | 計    | 161施設 |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 診療所                                                                                                                                   | 23施設                                                                                                                                                    | 訪問介護（ヘルパー）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8施設      | グループホーム   | 10施設       |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 病院                                                                                                                                    | 8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                                                                                                                                | 26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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7施設      | その他       | 18施設       |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 訪問看護                                                                                                                                  | 12施設                                                                                                                                                    | 小規模多機能型居宅介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6施設      | 計         | 161施設      |               |                     |        |         |          |             |         |           |       |           |         |             |         |          |       |            |       |          |     |          |      |      |      |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                          | 令和7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 |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| (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<br>き、関連大学の医学生を積極的に受け入れ、また、酒田市<br>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<br>ど、質の高い医療従事者の育成に努める。さらに、救急救<br>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<br>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<br>続き、関連大学の医学生を積極的に受け入れ、また、酒田<br>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<br>など、質の高い医療従事者の育成に努める。 | ・臨床研修医及び専攻医の受入れ並びに山形大学からのス<br>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<br>地域医療実習生を継続して受入れ、質の高い医療従事者<br>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)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>臨床研修医</td><td>28名</td><td>28名</td><td>27名</td><td>29名</td></tr><tr><td>専攻医</td><td>39名</td><td>45名</td><td>47名</td><td>45名</td></tr><tr><td>スチューデントドクター(山形大学)</td><td>66名</td><td>64名</td><td>65名</td><td>59名</td></tr><tr><td>高次臨床研修生(東北大学)</td><td>2名</td><td>1名</td><td>2名</td><td>—</td></tr><tr><td>都道府県拠点病院実習(自治医科大学)</td><td>—</td><td>1名</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の育<br>成や、薬学生をはじめ、その他の職種の学生についても実<br>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】酒田看護専門学校実習実績(日本海総合病院)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>77名</td><td>82名</td><td>79名</td><td>84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<br>テーション病院)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>—</td><td>6名</td><td>8名</td><td>8名</td></tr></table><br>【実績】薬学生実務実習実績(日本海総合病院)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>3名</td><td>3名</td><td>5名</td><td>1名</td></tr></table> | 区 分   | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度             | 令和7年度 | 臨床研修医                       | 28名 | 28名 | 27名 | 29名 | 専攻医   | 39名 | 45名 | 47名 | 45名 | スチューデントドクター(山形大学) | 66名 | 64名 | 65名 | 59名 | 高次臨床研修生(東北大学) | 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 | 1名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 実習学生数 | 77名 | 82名 | 79名 | 84名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 実習学生数 | — | 6名 | 8名 | 8名 | 区 分 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 実習学生数 | 3名 | 3名 | 5名 | 1名 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 区 分                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度 | 令和7年度     |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 臨床研修医                                                                                                                                                      | 28名                                                                                                             | 28名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 27名   | 29名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 専攻医                                                                                                                                                        | 39名                                                                                                             | 45名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 47名   | 45名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| スチューデントドクター(山形大学)                                                                                                                                          | 66名                                                                                                             | 64名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 65名   | 59名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 高次臨床研修生(東北大学)                                                                                                                                              | 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    | 1名        |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度 | 令和7年度     |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                                      | 77名                                                                                                             | 82名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 79名   | 84名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度 | 令和7年度     |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                                      | —                                                                                                               | 6名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8名    | 8名        |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度 | 令和7年度     |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                                      | 3名                                                                                                              | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5名    | 1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<br>への実習等を行う。                                                                         | ・救急救命士の技能向上等が図られるよう、救急救命士<br>養成課程の就業前研修、再教育実習、山形県消防学校<br>救急科の病院実習を実施し、計40名の実習生の受入れ<br>を行った。<br><br>【実績】実習生受入人数(日本海総合病院)<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>就業前研修</td><td>2名</td><td>1名</td><td>2名</td><td>4名</td></tr><tr><td>再教育実習</td><td>30名</td><td>31名</td><td>31名</td><td>31名</td></tr><tr><td>病院実習</td><td>4名</td><td>3名</td><td>4名</td><td>5名</td></tr><tr><td>計</td><td>36名</td><td>35名</td><td>37名</td><td>40名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 区 分   | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度             | 令和7年度 | 就業前研修                       | 2名  | 1名  | 2名  | 4名  | 再教育実習 | 30名 | 31名 | 31名 | 31名 | 病院実習              | 4名  | 3名  | 4名  | 5名  | 計             | 36名 | 35名 | 37名 | 40名 |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                        | 令和4年度                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度 | 令和7年度     |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 就業前研修                                                                                                                                                      | 2名                                                                                                              | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2名    | 4名        |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 再教育実習                                                                                                                                                      | 30名                                                                                                             | 31名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31名   | 31名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 病院実習                                                                                                                                                       | 4名                                                                                                              | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4名    | 5名        |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 計                                                                                                                                                          | 36名                                                                                                             | 35名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 37名   | 40名       |       |                   |       |                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |    |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和7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 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。<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>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     | 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。<br><br>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<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></tr><tr><td>病院広報誌発行回数</td><td>4回以上</td></tr></table> | 目標とする指標           | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 病院広報誌発行回数 | 4回以上 | ・臓器移植普及推進や受動喫煙防止のための各種ライトアップ運動に参加し、地域住民に向けた啓発活動を行った。<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)<br><table><tr><td>開催日</td><td>内容等</td><td>参加人数</td></tr><tr><td>令和7年8月24日</td><td>「健康寿命を延伸する最高の賜活」<br/>一般財団法人狹野腸内フローラ研究所<br/>理事長 狹野 義己 氏</td><td>244名</td></tr></table><br>・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>・4月に運用を開始した生殖医療センターについて、受診を希望する方が安心して受診出来るようホームページを開設した。<br><br>【実績】病院広報誌発行回数<br><table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></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<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>4回以上</td><td>4回</td><td>○</td><td>4回</td><td>○</td></tr></table> | 開催日   | 内容等     | 参加人数     | 令和7年8月24日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 「健康寿命を延伸する最高の賜活」<br>一般財団法人狹野腸内フローラ研究所<br>理事長 狹野 義己 氏 | 244名  | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7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    | ○     | 4回    | ○     | A       | B     | セミナーの開催やホームページの開設・情報発信等については一定程度評価できるが、昨年同様の評価とする。 | B     | B |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 目標値                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 病院広報誌発行回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 毎年度4回                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 目標値                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 病院広報誌発行回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4回以上                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 内容等                                                                                                                                              | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 令和7年8月24日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 「健康寿命を延伸する最高の賜活」<br>一般財団法人狹野腸内フローラ研究所<br>理事長 狹野 義己 氏                                                                                             | 244名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                            | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和7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                                                                                                                                               | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4回        | ○         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 3 患者・住民の満足度の向上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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。<br><br>【目標】日本海総合病院<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></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><br>(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<br>(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 | 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          | 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。<br><br>【目標】日本海総合病院<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></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><br>(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<br>(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 | 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    | ・患者サービス向上に向け、患者アンケート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、医療接遇オンラインセミナーを実施し、接遇について知識を深めた。<br>【実績】患者満足度(日本海総合病院)<br><table><tr><td>区 分</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>入院患者満足度</td><td>94.9%</td><td>89.6%</td><td>98.9%</td><td>98.5%</td></tr><tr><td>外来患者満足度</td><td>90.6%</td><td>91.7%</td><td>95.7%</td><td>95.4%</td></tr></table><br>・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上回ることができた。<br>【実績】患者満足度(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>入院患者満足度</td><td>98.9%</td><td>○</td><td>98.5%</td><td>○</td></tr><tr><td>外来患者満足度</td><td>95.7%</td><td>×</td><td>95.4%</td><td>×</td></tr></table> | 区 分                                                  | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 入院患者満足度 | 94.9% | 89.6% | 98.9% | 98.5% | 外来患者満足度 | 90.6% | 91.7% | 95.7% | 95.4% | 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% | ○                                                  | 98.5% | ○ | 外来患者満足度 | 95.7% | × | 95.4% | × | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 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                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                                                                            | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和6年度     | 令和7年度     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 入院患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 94.9%                                                                                                                                            | 89.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 98.9%     | 98.5%     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 外来患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 90.6%                                                                                                                                            | 91.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 95.7%     | 95.4%     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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%                                                                                                                                            | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 98.5%     | ○         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 外来患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 95.7%                                                                                                                                            | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 95.4%     | ×         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 4 法令等の遵守と情報公開の推進                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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。<br><br>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。                                                                                                                                                                                                                   | 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。<br><br>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。 | ・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。<br><br>・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あたっては、山形県情報公開条例及び山形県個人情報保護に関する法律施行条例に基づき、県の機関に準じて適切に行った。<br>・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、保存・廃棄等適切に対応した。<br><br>【実績】診療情報提供申出件数(日本海総合病院)<br><table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>43件</td><td>57件</td><td>77件</td><td>89件</td></tr></table> | 令和4年度     | 令和5年度     | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                            | 令和7年度             | 43件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 57件       | 77件  | 89件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | B     | B       | 自己評価のとおり | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | B                                                    |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                            | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和7年度     |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 43件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 57件                                                                                                                                              | 77件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 89件       |           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |       |       |       |       |         |       |       |       |       |         |       |       |       |       |      |       |       |       |       |         |       |                                                    |       |   |         |       |   |       |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                      | 令和7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<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】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己評定  | 評定        | 評 価   | 前年度計画の類<br>似項目の評定 |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 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。                                                                     | <div><div>・住民に信頼される安全で安心な医療を提供するため、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。</div><div>・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。</div><div>【実績】医療安全研修会(日本海総合病院)</div><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10月3日</td><td>第1回 医療安全・身体拘束最小化チーム全体研修会<br/>『インシデント報告(転倒転落・チューブ類自己除去)からの傾向と対策』<br/>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br/>『身体拘束最小化における多職種カンファレンスの必要性について』<br/>講 師 3階南病棟 看護部長 斎藤 百合 氏</td><td>1,152名</td></tr><tr><td>令和7年12月18日</td><td>第2回 医療安全全体研修会<br/>『当院のインシデント報告の内訳・内容と改善策』<br/>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br/>『診療情報管理士の視点からの医療安全対策』<br/>講 師 医事課 診療支援係 調整主任 佐藤 悦子 氏</td><td>1,121名</td></tr></table><div>【実績】院内感染対策研修会(日本海総合病院)</div><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8月25日</td><td>第1回院内感染対策研修会<br/>「結核患者の感染対策について」</td><td>1,178名</td></tr><tr><td>令和7年11月17日</td><td>第2回院内感染対策研修会<br/>「薬剤耐性菌の脅威～抗菌薬の適正使用について～」</td><td>1,161名</td></tr></table><div>【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)</div><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12月11日</td><td>第1回 医療安全研修会<br/>「一次救命の重要性を理解し実践」</td><td>76名</td></tr><tr><td>令和8年3月18日</td><td>第2回 医療安全研修会<br/>「医薬品副作用被害救済制度について」</td><td>121名</td></tr></table><div>【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)</div><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9月10日</td><td>第1回 院内感染対策研修会<br/>「感染対策基本となるもの」<br/>～全スタッフが行うべき手指衛生のタイミング～</td><td>139名</td></tr><tr><td>令和8年1月14日</td><td>第2回 院内感染対策研修会<br/>「院内感染を起こしやすいウイルスや細菌について」<br/>～薬剤耐性菌について知ろう～</td><td>137名</td></tr></table><div>・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、下表のとおり実施し、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れた。</div><div>【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</div><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7年10月30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7年11月27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8年3月11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8年3月11日</td><td>順仁堂造佐病院</td><td>日本海総合病院</td></tr></table><div>・目標である医療安全対策に係る研修会について、目標値どおり実施することができた。</div><div>【実績】医療安全対策に係る研修</div><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>2回以上</td><td>日本海総合病院</td><td>2回</td><td>○</td><td>2回</td><td>○</td></tr><tr><td></td><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></div> <div>【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</div> <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> | 開催日   | 研修内容等     | 参加人数  | 令和7年10月3日         | 第1回 医療安全・身体拘束最小化チーム全体研修会<br>『インシデント報告(転倒転落・チューブ類自己除去)からの傾向と対策』<br>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br>『身体拘束最小化における多職種カンファレンスの必要性について』<br>講 師 3階南病棟 看護部長 斎藤 百合 氏 | 1,152名 | 令和7年12月18日 | 第2回 医療安全全体研修会<br>『当院のインシデント報告の内訳・内容と改善策』<br>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br>『診療情報管理士の視点からの医療安全対策』<br>講 師 医事課 診療支援係 調整主任 佐藤 悦子 氏 | 1,121名 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和7年8月25日 | 第1回院内感染対策研修会<br>「結核患者の感染対策について」 | 1,178名 | 令和7年11月17日 | 第2回院内感染対策研修会<br>「薬剤耐性菌の脅威～抗菌薬の適正使用について～」 | 1,161名 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和7年12月11日 | 第1回 医療安全研修会<br>「一次救命の重要性を理解し実践」 | 76名 | 令和8年3月18日 | 第2回 医療安全研修会<br>「医薬品副作用被害救済制度について」 | 121名 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和7年9月10日 | 第1回 院内感染対策研修会<br>「感染対策基本となるもの」<br>～全スタッフが行うべき手指衛生のタイミング～ | 139名 | 令和8年1月14日 | 第2回 院内感染対策研修会<br>「院内感染を起こしやすいウイルスや細菌について」<br>～薬剤耐性菌について知ろう～ | 137名 | 開催日 | 評価対象病院 | 評価実施病院 | 令和7年10月30日 | 鶴岡市立荘内病院 | 日本海総合病院 | 令和7年11月27日 | 日本海総合病院 | 鶴岡市立荘内病院 | 令和8年3月11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8年3月11日 | 順仁堂造佐病院 | 日本海総合病院 | 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 | ○ | 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 | <div><div>【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</div><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></div> | 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 | 自己評定のとおり | B | B |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                              | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年10月3日                                                              | 第1回 医療安全・身体拘束最小化チーム全体研修会<br>『インシデント報告(転倒転落・チューブ類自己除去)からの傾向と対策』<br>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br>『身体拘束最小化における多職種カンファレンスの必要性について』<br>講 師 3階南病棟 看護部長 斎藤 百合 氏 | 1,152名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年12月18日                                                             | 第2回 医療安全全体研修会<br>『当院のインシデント報告の内訳・内容と改善策』<br>講 師 医療安全管理者 高澤 晴美 氏<br>『診療情報管理士の視点からの医療安全対策』<br>講 師 医事課 診療支援係 調整主任 佐藤 悦子 氏                             | 1,121名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                              | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年8月25日                                                              | 第1回院内感染対策研修会<br>「結核患者の感染対策について」                                                                                                                    | 1,178名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年11月17日                                                             | 第2回院内感染対策研修会<br>「薬剤耐性菌の脅威～抗菌薬の適正使用について～」                                                                                                           | 1,161名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                              | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年12月11日                                                             | 第1回 医療安全研修会<br>「一次救命の重要性を理解し実践」                                                                                                                    | 76名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和8年3月18日                                                              | 第2回 医療安全研修会<br>「医薬品副作用被害救済制度について」                                                                                                                  | 121名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                              | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年9月10日                                                              | 第1回 院内感染対策研修会<br>「感染対策基本となるもの」<br>～全スタッフが行うべき手指衛生のタイミング～                                                                                           | 139名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和8年1月14日                                                              | 第2回 院内感染対策研修会<br>「院内感染を起こしやすいウイルスや細菌について」<br>～薬剤耐性菌について知ろう～                                                                                        | 137名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 評価対象病院                                                                                                                                             | 評価実施病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年10月30日                                                             | 鶴岡市立荘内病院                                                                                                                                           | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年11月27日                                                             | 日本海総合病院                                                                                                                                            | 鶴岡市立荘内病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和8年3月11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8年3月11日                                                              | 順仁堂造佐病院                                                                                                                                            | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |       |                   |                                                                                                                                                    |        |            |                                                                                                                        |        |     |       |      |           |                                 |        |            |                                          |        |     |       |      |            |                                 |     |           |                                   |      |     |       |      |           |                                                          |      |           |                                                             |      |     |        |        |            |          |         |            |         |          |           |                  |         |           |         |         |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |    |   |  |               |    |   |  |  |         |     |             |         |                                                                                                                                                  |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○     | 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7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 |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| (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た。<br>・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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | B                 | B                           |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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><table><tr><td colspan="4">【実績】内部監査</td></tr><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>2項目</td><td>○</td></tr></table> | 目標とする指標           | 目標値                         | 内部監査 | 2項目以上 | 【実績】内部監査 |     |    |     | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 【実績】内部監査                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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項目   | ○         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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。                                                                     | 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 医療情報システム事業継続計画に基づき、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。                                                                                                                                                   | ・災害発生時における業務マネジメント体制を整備するとともに、BCP(業務継続計画)に基づき業務の継続性を確保できるよう、BCPマニュアルおよび災害対策マニュアル等の見直しを行った。<br><br>・サイバーインシデント対応についてBCPI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。<br>・オフラインバックアップシステムを更新し、仮想基盤サーバ上の全てのサーバについて7世代分のイメージバックアップを開始した。 |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ・医療需要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、診療体制の適正化を図った。<br>・医師短時間正職員制度を利用することで、医師がキャリアを中断することなく安心して意欲的に勤務できるよう努めるとともに、時差出勤制度を導入し多様な勤務形態の活用を図った。<br>・入退院支援センターでは多職種が協力し、効率的な業務運営を行った。                                                | 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。<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4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>新規提案</td><td>15件</td><td>21件</td><td>34件</td><td>10件</td></tr><tr><td>終了</td><td>19件</td><td>18件</td><td>20件</td><td>7件</td></tr></table> | 区 分                                                                                                                                                                                                                                         | 令和4年度 | 令和5年度     | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和7年度             | 新規提案                        | 15件  | 21件   | 34件      | 10件 | 終了 | 19件 | 18件 | 20件   | 7件    | ・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ト・タスクシェアの推進等に努めた。 | A     | A     | 自己評価のとおり | A | A   |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                 | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度 | 令和7年度     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 新規提案                                                                                                                                                                                | 15件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 21件                                                                                                                                                                                                                                         | 34件   | 10件       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                             |      |       |          |     |    |     |     |       |       |                                                                                                                     |       |       |          |   |     |   |   |   |          |   |   |
| 終了                                                                                                                                                                                  | 19件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 18件                                                                                                                                                                                                                                         | 20件   | 7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7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 定                                 | 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。<br><br>【目標】法人全体<br><table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標</th></tr><tr><td>DPC特定病院群適用</td><td>中期計画期間中継続</td></tr></table>                                                                                                   | 目標とする指標                                                                                                                                   | 目標    | DPC特定病院群適用                          | 中期計画期間中継続 | ・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7年4月～令和8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>19,735,900円</td></tr></table><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7年度も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>・目標とするDPC特定病院群の適用については、目標値どおり維持することができた。<br><br>【実績】DPC特定病院群適用<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>継続</td><td>○</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                      | 区 分                 | 金 額   | 新規施設基準取得による増収額 | 19,735,900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               | ○          | 継続     | ○        | A      | A        | 自己評価のとおり | A        | A     |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                         | 目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| DPC特定病院群適用                                                                                                                                      | 中期計画期間中継続                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                             | 金 額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 新規施設基準取得による増収額                                                                                                                                  | 19,735,900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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                                                                                                                                         | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                         | ・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、委託業者と連携し、支払いが困難と判断される案件については速やかに委託することで、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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>日本海総合病院</td><td>90%</td><td>92%</td><td>93%</td><td>92%</td></tr><tr><td>日本海酒田リハビリテーション病院</td><td>95%</td><td>95%</td><td>95%</td><td>96%</td></tr></table><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>85%以上</td><td>日本海総合病院</td><td>93.0%</td><td>○</td><td>92.4%</td><td>○</td></tr><tr><td></td><td>酒田リハビリテーション病院</td><td>95.0%</td><td>○</td><td>96.0%</td><td>○</td></tr></table> | 区 分                 | 令和4年度 | 令和5年度          | 令和6年度       | 令和7年度   | 日本海総合病院     | 90%   | 92%       | 93%    | 92%       | 日本海酒田リハビリテーション病院 | 95%        | 95%    | 95%      | 96%    | 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% | ○     | 92.4%   | ○ |       | 酒田リハビリテーション病院 | 95.0% | ○ | 96.0% | ○ | 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4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                     | 令和6年度 | 令和7年度                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 日本海総合病院                                                                                                                                         | 90%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 92%                                                                                                                                       | 93%   | 92%                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 日本海酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                | 95%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 95%                                                                                                                                       | 95%   | 96%                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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%                                                                                                                                     | ○     | 92.4%                               | ○         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                 | 酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 95.0%                                                                                                                                     | ○     | 96.0%                               | ○         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                 | 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(BS)への切り替えを推進する。<br><br>【目標】日本海総合病院<br><table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>院内処方に係るBSに置き換わった品目の使用料が80%以上※1の品目割合</td><td>60%※2以上</td></tr></table><br>(※1)数量ベース：(BS品目の年間使用量÷先行バイオ医薬品の年間使用量+BS品目の年間使用量)×100<br>(※2)成分ベース：(80%以上BSに置き換わった品目数÷当該採用BS品目数)×100                                 | 目標とする指標                                                                                                                                   | 目標値   | 院内処方に係るBSに置き換わった品目の使用料が80%以上※1の品目割合 | 60%※2以上   | ・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>ヒュミラ皮下注</td><td>アダリムマブBS皮下注</td></tr><tr><td>ヒューマログ注</td><td>インスリンリスプロBS</td></tr><tr><td>ネスブ</td><td>ダルベポエチンBS</td></tr><tr><td>ハーセプチン</td><td>トラスツズマブBS</td></tr><tr><td>グラソ</td><td>フィラグラスチムBS</td></tr><tr><td>アバスタチン</td><td>ペバシズマブBS</td></tr><tr><td>ルセンティス</td><td>ラニビズマブBS</td></tr><tr><td>リツキシサン</td><td>リツキシマブBS</td></tr></table><br>・目標とする指標については、後続品への切り替えを実施したことにより、目標値を達成することができた。<br><br>【実績】院内処方に係るBSに置き換わった品目の使用料が90%以上のBS品目割合<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>60%以上</td><td>日本海総合病院</td><td></td><td>66.7%</td><td>○</td><td></td></tr></table>                                 | 先発品                 | 後続品   | ヒュミラ皮下注        | アダリムマブBS皮下注 | ヒューマログ注 | インスリンリスプロBS | ネスブ   | ダルベポエチンBS | ハーセプチン | トラスツズマブBS | グラソ              | フィラグラスチムBS | アバスタチン | ペバシズマブBS | ルセンティス | ラニビズマブBS | リツキシサン   | リツキシマブBS | 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 | 60%以上 | 日本海総合病院 |   | 66.7% | ○             |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                         | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 院内処方に係るBSに置き換わった品目の使用料が80%以上※1の品目割合                                                                                                             | 60%※2以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 先発品                                                                                                                                             | 後続品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ヒュミラ皮下注                                                                                                                                         | アダリムマブBS皮下注                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ヒューマログ注                                                                                                                                         | インスリンリスプロBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ネスブ                                                                                                                                             | ダルベポエチンBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ハーセプチン                                                                                                                                          | トラスツズマブBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| グラソ                                                                                                                                             | フィラグラスチムBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| アバスタチン                                                                                                                                          | ペバシズマブBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| ルセンティス                                                                                                                                          | ラニビズマブBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| リツキシサン                                                                                                                                          | リツキシマブBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |       |                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 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     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |
| 60%以上                                                                                                                                           | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           | 66.7% | ○                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                |             |         |             |       |           |        |           |                  |            |        |          |        |          |          |          |       |       |       |       |         |       |       |         |   |       |               |       |   |       |   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                       | 令和7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、日頃から経営状況の把握や情報共有等に努める。さらに今後の医療環境の変化に対応し、各年度における法人全体の経常収支比率、修正営業収支比率及び純資産額の目標を次のとおり設定するとともに、資金収支の均衡を図る。                                                                                                                               | 効率的かつ効果的な経営を持続するため、日頃から経営状況の把握や情報共有等に努める。さらに今後の医療環境の変化に対応し、法人全体の経常収支比率、修正営業収支比率及び純資産額の目標を次のとおり設定するとともに、資金収支の均衡を図る。 | ・効率的かつ効果的な経営を持続するため、運営委員会や経営戦略会議等において、各職員へ経営状況の情報共有を図った。<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>【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4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>経常収支比率</td><td>106.7%</td><td>102.4%</td><td>99.6%</td><td>97.5%</td></tr><tr><td>修正営業収支比率</td><td>97.0%</td><td>97.3%</td><td>95.6%</td><td>93.2%</td></tr><tr><td>純資産額(単位:百万円)</td><td>29,736</td><td>30,306</td><td>30,186</td><td>29,459</td></tr></table><br>・目標である経常収支比率、修正営業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。<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>97.5%</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>93.2%</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>△727</td><td>×</td></tr></table> | 区 分             | 令和4年度     | 令和5年度    | 令和6年度         | 令和7年度               | 経常収支比率     | 106.7%                                                                                                                                                                                                                                         | 102.4%  | 99.6% | 97.5%  | 修正営業収支比率 | 97.0%    | 97.3% | 95.6% | 93.2%   | 純資産額(単位:百万円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 29,736 | 30,306       | 30,186 | 29,459          | 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% | ×      | 97.5%  | ×     | 修正営業収支比率 | 95%以上 | 95.6% | ○  | 93.2% | ×   | 純資産額(単位:百万円) | 前年度の額以上 | △120    | ×  | △727 | × | B   | B   | 自己評価のとおり | B   | B    |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和4年度                                                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度           | 令和7年度     |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 経常収支比率                                                                                                                                                                                                                                                  | 106.7%                                                                                                             | 102.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 99.6%           | 97.5%     |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                | 97.0%                                                                                                              | 97.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 95.6%           | 93.2%     |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 純資産額(単位:百万円)                                                                                                                                                                                                                                            | 29,736                                                                                                             | 30,306                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30,186          | 29,459    |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ×               | 97.5%     | ×        |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                | 95%以上                                                                                                              | 95.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○               | 93.2%     | ×        |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 純資産額(単位:百万円)                                                                                                                                                                                                                                            | 前年度の額以上                                                                                                            | △120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ×               | △727      | ×        |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 【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><br>(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 | 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><br>(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 | 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>(単位:百万円) <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>29,341</td><td>28,881</td><td>△ 460</td></tr><tr><td>営業収益</td><td>26,168</td><td>25,395</td><td>△ 773</td></tr><tr><td>医業収益</td><td>24,691</td><td>23,896</td><td>△ 795</td></tr><tr><td>運営費負担金</td><td>1,477</td><td>1,499</td><td>22</td></tr><tr><td>営業外収益</td><td>198</td><td>530</td><td>332</td></tr><tr><td>運営費負担金等</td><td>34</td><td>35</td><td>1</td></tr><tr><td>その他</td><td>164</td><td>495</td><td>331</td></tr><tr><td>臨時利益</td><td>13</td><td>21</td><td>8</td></tr><tr><td>資本収入</td><td>2,961</td><td>2,934</td><td>△ 27</td></tr><tr><td>運営費負担金等</td><td>478</td><td>478</td><td>0</td></tr><tr><td>長期借入金</td><td>2,482</td><td>2,420</td><td>△ 62</td></tr><tr><td>その他</td><td>1</td><td>36</td><td>35</td></tr></table><br>(単位:百万円) <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>支 出</td><td>28,924</td><td>28,849</td><td>△ 75</td></tr><tr><td>営業費用</td><td>24,778</td><td>25,010</td><td>232</td></tr><tr><td>医業費用</td><td>24,551</td><td>24,794</td><td>243</td></tr><tr><td>給与費</td><td>11,820</td><td>11,691</td><td>△ 129</td></tr><tr><td>材料費</td><td>8,367</td><td>8,989</td><td>622</td></tr><tr><td>経費</td><td>4,259</td><td>4,028</td><td>△ 231</td></tr><tr><td>研究研修費</td><td>105</td><td>85</td><td>△ 20</td></tr><tr><td>一般管理費</td><td>227</td><td>216</td><td>△ 11</td></tr><tr><td>営業外費用</td><td>101</td><td>92</td><td>△ 9</td></tr><tr><td>臨時損失</td><td>0</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>資本支出</td><td>4,044</td><td>3,743</td><td>△ 301</td></tr><tr><td>建設改良費</td><td>3,074</td><td>2,777</td><td>△ 297</td></tr><tr><td>長期借入金返還金</td><td>955</td><td>955</td><td>0</td></tr><tr><td>奨学金貸付</td><td>14</td><td>11</td><td>△ 3</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。 | 区分     | 予算額<br>(当 初) | 決算額    | 差額<br>(決算 - 予算) | 収 入 | 29,341 | 28,881 | △ 460 | 営業収益  | 26,168 | 25,395 | △ 773  | 医業収益  | 24,691 | 23,896 | △ 795 | 運営費負担金   | 1,477 | 1,499 | 22 | 営業外収益 | 198 | 530          | 332     | 運営費負担金等 | 34 | 35   | 1 | その他 | 164 | 495      | 331 | 臨時利益 | 13 | 21 | 8 | 資本収入 | 2,961 | 2,934 | △ 27 | 運営費負担金等 | 478 | 478 | 0 | 長期借入金 | 2,482 | 2,420 | △ 62 | その他 | 1 | 36 | 35 | 区分 | 予算額<br>(当 初) | 決算額 | 差額<br>(決算 - 予算) | 支 出 | 28,924 | 28,849 | △ 75 | 営業費用 | 24,778 | 25,010 | 232 | 医業費用 | 24,551 | 24,794 | 243 | 給与費 | 11,820 | 11,691 | △ 129 | 材料費 | 8,367 | 8,989 | 622 | 経費 | 4,259 | 4,028 | △ 231 | 研究研修費 | 105 | 85 | △ 20 | 一般管理費 | 227 | 216 | △ 11 | 営業外費用 | 101 | 92 | △ 9 | 臨時損失 | 0 | 5 | 5 | 資本支出 | 4,044 | 3,743 | △ 301 | 建設改良費 | 3,074 | 2,777 | △ 297 | 長期借入金返還金 | 955 | 955 | 0 | 奨学金貸付 | 14 | 11 | △ 3 | 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                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                      | 予算額<br>(当 初)                                                                                                       | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 差額<br>(決算 - 予算) |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 収 入                                                                                                                                                                                                                                                     | 29,341                                                                                                             | 28,881                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △ 460           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 営業収益                                                                                                                                                                                                                                                    | 26,168                                                                                                             | 25,395                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △ 773           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 医業収益                                                                                                                                                                                                                                                    | 24,691                                                                                                             | 23,896                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △ 795           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 運営費負担金                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,477                                                                                                              | 1,499                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 22              |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 営業外収益                                                                                                                                                                                                                                                   | 198                                                                                                                | 530                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 332             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 運営費負担金等                                                                                                                                                                                                                                                 | 34                                                                                                                 | 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1               |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                     | 164                                                                                                                | 495                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 331             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 臨時利益                                                                                                                                                                                                                                                    | 13                                                                                                                 | 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8               |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 資本収入                                                                                                                                                                                                                                                    | 2,961                                                                                                              | 2,934                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 27            |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 運営費負担金等                                                                                                                                                                                                                                                 | 478                                                                                                                | 478                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0               |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 長期借入金                                                                                                                                                                                                                                                   | 2,482                                                                                                              | 2,420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 62            |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                                                  | 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 35              |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                      | 予算額<br>(当 初)                                                                                                       | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 差額<br>(決算 - 予算) |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 支 出                                                                                                                                                                                                                                                     | 28,924                                                                                                             | 28,849                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △ 75            |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 営業費用                                                                                                                                                                                                                                                    | 24,778                                                                                                             | 25,010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 232             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 医業費用                                                                                                                                                                                                                                                    | 24,551                                                                                                             | 24,794                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 243             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 給与費                                                                                                                                                                                                                                                     | 11,820                                                                                                             | 11,691                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △ 129           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 材料費                                                                                                                                                                                                                                                     | 8,367                                                                                                              | 8,989                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 622             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 経費                                                                                                                                                                                                                                                      | 4,259                                                                                                              | 4,028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 231           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 研究研修費                                                                                                                                                                                                                                                   | 105                                                                                                                | 85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 20            |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 一般管理費                                                                                                                                                                                                                                                   | 227                                                                                                                | 216                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | △ 11            |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 営業外費用                                                                                                                                                                                                                                                   | 101                                                                                                                | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 9             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 臨時損失                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5               |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 資本支出                                                                                                                                                                                                                                                    | 4,044                                                                                                              | 3,743                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 301           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 建設改良費                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,074                                                                                                              | 2,777                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 297           |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 長期借入金返還金                                                                                                                                                                                                                                                | 955                                                                                                                | 955                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0               |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| 奨学金貸付                                                                                                                                                                                                                                                   | 14                                                                                                                 | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 3             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 1             |           |          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |        |          |          |       |       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |              |        |                 |     |        |        |       |       |        |        |        |       |        |        |       |          |       |       |    |       |     |              |         |         |    |      |   |     |     |          |     |      |    |    |   |      |       |       |      |         |     |     |   |       |       |       |      |     |   |    |    |    |              |     |                 |     |        |        |      |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |       |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |     |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |     |     |   |       |    |    |     |     |   |   |     |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)   | 令和7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>26,921</td><td>26,405</td><td>△ 516</td></tr><tr><td>営業収益</td><td>26,697</td><td>25,857</td><td>△ 840</td></tr><tr><td>  医療収益</td><td>24,646</td><td>23,851</td><td>△ 795</td></tr><tr><td>  運営費負担金収益</td><td>1,477</td><td>1,199</td><td>22</td></tr><tr><td>  資産見返運営費負担金等戻入</td><td>573</td><td>507</td><td>△ 66</td></tr><tr><td>営業外収益</td><td>211</td><td>527</td><td>316</td></tr><tr><td>  運営費負担金収益</td><td>34</td><td>35</td><td>1</td></tr><tr><td>  その他営業外収益</td><td>177</td><td>492</td><td>315</td></tr><tr><td>臨時利益</td><td>13</td><td>21</td><td>8</td></tr><tr><td>支 出</td><td>26,913</td><td>27,112</td><td>199</td></tr><tr><td>営業費用</td><td>25,388</td><td>25,579</td><td>191</td></tr><tr><td>  医療費用</td><td>25,180</td><td>25,396</td><td>216</td></tr><tr><td>  一般管理費</td><td>207</td><td>184</td><td>△ 23</td></tr><tr><td>営業外費用</td><td>1,492</td><td>1,479</td><td>△ 13</td></tr><tr><td>臨時損失</td><td>33</td><td>34</td><td>21</td></tr><tr><td>純 利 益 (△純損失)</td><td>8</td><td>△ 708</td><td>△ 716</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                 | 26,921 | 26,405 | △ 516 | 営業収益      | 26,697 | 25,857 | △ 840 | 医療収益      | 24,646 | 23,851 | △ 795 | 運営費負担金収益    | 1,477 | 1,199 | 22 | 資産見返運営費負担金等戻入 | 573 | 507 | △ 66 | 営業外収益         | 211 | 527 | 316 | 運営費負担金収益  | 34    | 35    | 1       | その他営業外収益     | 177 | 492 | 315   | 臨時利益         | 13    | 21    | 8       | 支 出         | 26,913 | 27,112 | 199 | 営業費用        | 25,388 | 25,579 | 191 | 医療費用          | 25,180 | 25,396 | 216 | 一般管理費     | 207   | 184   | △ 23 | 営業外費用     | 1,492 | 1,479 | △ 13 | 臨時損失      | 33    | 34    | 21    | 純 利 益 (△純損失) | 8      | △ 708  | △ 716 |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 区 分                 | 予算額<br>(当 初) | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 差額<br>(決算 - 予算) |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 収 入                 | 26,921       | 26,405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 516           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 営業収益                | 26,697       | 25,857                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 840           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 医療収益                | 24,646       | 23,851                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 795           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 運営費負担金収益            | 1,477        | 1,199                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 22              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 資産見返運営費負担金等戻入       | 573          | 507                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 66            |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 営業外収益               | 211          | 527                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 316             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 運営費負担金収益            | 34           | 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| その他営業外収益            | 177          | 492                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 315             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 臨時利益                | 13           | 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 支 出                 | 26,913       | 27,112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 199             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 営業費用                | 25,388       | 25,579                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 191             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 医療費用                | 25,180       | 25,396                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 216             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 一般管理費               | 207          | 184                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 23            |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 営業外費用               | 1,492        | 1,479                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 13            |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 臨時損失                | 33           | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 21              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 純 利 益 (△純損失)        | 8            | △ 708                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 716           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
|                     |              | <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>42,347</td><td>41,912</td><td>△ 435</td></tr><tr><td>業務活動による収入</td><td>26,379</td><td>25,765</td><td>△ 614</td></tr><tr><td>  診療業務による収入</td><td>24,691</td><td>23,758</td><td>△ 933</td></tr><tr><td>  運営費負担金による収入</td><td>1,512</td><td>1,557</td><td>45</td></tr><tr><td>  補助金等収入</td><td>62</td><td>277</td><td>215</td></tr><tr><td>  その他の業務活動による収入</td><td>115</td><td>173</td><td>58</td></tr><tr><td>投資活動による収入</td><td>6,979</td><td>4,082</td><td>△ 2,897</td></tr><tr><td>  有価証券の売却による収入</td><td>500</td><td>0</td><td>△ 500</td></tr><tr><td>  定期預金の払出による収入</td><td>6,000</td><td>3,500</td><td>△ 2,500</td></tr><tr><td>  運営費負担金による収入</td><td>478</td><td>478</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>103</td><td>102</td></tr><tr><td>財務活動による収入</td><td>2,482</td><td>2,420</td><td>△ 62</td></tr><tr><td>  長期借入による収入</td><td>2,482</td><td>2,420</td><td>△ 62</td></tr><tr><td>前年度からの繰越金</td><td>6,506</td><td>9,645</td><td>3,139</td></tr><tr><td>資金支出</td><td>35,424</td><td>35,681</td><td>257</td></tr><tr><td>業務活動による支出</td><td>24,880</td><td>25,096</td><td>216</td></tr><tr><td>  人件費支出</td><td>11,820</td><td>11,882</td><td>62</td></tr><tr><td>  材料費支出</td><td>8,367</td><td>8,813</td><td>476</td></tr><tr><td>  その他の業務活動による支出</td><td>4,693</td><td>4,371</td><td>△ 322</td></tr><tr><td>投資活動による支出</td><td>9,589</td><td>9,628</td><td>39</td></tr><tr><td>  有形・無形固定資産の取得による支出</td><td>3,074</td><td>3,117</td><td>43</td></tr><tr><td>  有価証券の取得による支出</td><td>500</td><td>3,500</td><td>3,000</td></tr><tr><td>  定期預金の預入による支出</td><td>6,000</td><td>3,000</td><td>△ 3,000</td></tr><tr><td>  奨学金の貸付による支出</td><td>14</td><td>11</td><td>△ 3</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>966</td><td>967</td><td>2</td></tr><tr><td>  長期借入の返済による支出</td><td>951</td><td>951</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>4</td><td>4</td><td>0</td></tr><tr><td>リース債務の返済による支出</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>翌年度への繰越金</td><td>6,923</td><td>6,231</td><td>△ 692</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) | 資金収入                | 42,347 | 41,912 | △ 435 | 業務活動による収入 | 26,379 | 25,765 | △ 614 | 診療業務による収入 | 24,691 | 23,758 | △ 933 | 運営費負担金による収入 | 1,512 | 1,557 | 45 | 補助金等収入        | 62  | 277 | 215  | その他の業務活動による収入 | 115 | 173 | 58  | 投資活動による収入 | 6,979 | 4,082 | △ 2,897 | 有価証券の売却による収入 | 500 | 0   | △ 500 | 定期預金の払出による収入 | 6,000 | 3,500 | △ 2,500 | 運営費負担金による収入 | 478    | 478    | 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      | 103    | 102 | 財務活動による収入 | 2,482 | 2,420 | △ 62 | 長期借入による収入 | 2,482 | 2,420 | △ 62 | 前年度からの繰越金 | 6,506 | 9,645 | 3,139 | 資金支出         | 35,424 | 35,681 | 257   | 業務活動による支出 | 24,880 | 25,096 | 216 | 人件費支出 | 11,820 | 11,882 | 62 | 材料費支出 | 8,367 | 8,813 | 476 | その他の業務活動による支出 | 4,693 | 4,371 | △ 322 | 投資活動による支出 | 9,589 | 9,628 | 39 | 有形・無形固定資産の取得による支出 | 3,074 | 3,117 | 43 | 有価証券の取得による支出 | 500 | 3,500 | 3,000 | 定期預金の預入による支出 | 6,000 | 3,000 | △ 3,000 | 奨学金の貸付による支出 | 14 | 11 | △ 3 | 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 | 966 | 967 | 2 | 長期借入の返済による支出 | 951 | 951 | 0 | 移行前地方債償還債務等の償還による支出 | 4 | 4 | 0 | リース債務の返済による支出 | 0 | 2 | 2 | 翌年度への繰越金 | 6,923 | 6,231 | △ 692 |  |  |  |  |  |
| 区 分                 | 予算額<br>(当 初) | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 差額<br>(決算 - 予算) |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 資金収入                | 42,347       | 41,912                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 435           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 業務活動による収入           | 26,379       | 25,765                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 614           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 診療業務による収入           | 24,691       | 23,758                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 933           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 運営費負担金による収入         | 1,512        | 1,557                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 45              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 補助金等収入              | 62           | 277                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 215             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| その他の業務活動による収入       | 115          | 173                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 58              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 投資活動による収入           | 6,979        | 4,082                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 2,897         |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 有価証券の売却による収入        | 500          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | △ 500           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 定期預金の払出による収入        | 6,000        | 3,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 2,500         |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 運営費負担金による収入         | 478          | 478                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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            | 103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 102             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 財務活動による収入           | 2,482        | 2,420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 62            |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 長期借入による収入           | 2,482        | 2,420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 62            |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 前年度からの繰越金           | 6,506        | 9,645                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3,139           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 資金支出                | 35,424       | 35,681                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 257             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 業務活動による支出           | 24,880       | 25,096                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 216             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 人件費支出               | 11,820       | 11,882                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 62              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 材料費支出               | 8,367        | 8,813                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 476             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| その他の業務活動による支出       | 4,693        | 4,371                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 322           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 投資活動による支出           | 9,589        | 9,628                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 39              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 有形・無形固定資産の取得による支出   | 3,074        | 3,117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 43              |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 有価証券の取得による支出        | 500          | 3,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3,000           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 定期預金の預入による支出        | 6,000        | 3,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 3,000         |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 奨学金の貸付による支出         | 14           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | △ 3             |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 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           | 966          | 967                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 長期借入の返済による支出        | 951          | 951                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 移行前地方債償還債務等の償還による支出 | 4            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| リース債務の返済による支出       | 0            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2               |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |
| 翌年度への繰越金            | 6,923        | 6,231                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 692           |              |     |                 |                     |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |               |     |     |      |               |     |     |     |           |       |       |         |              |     |     |       |              |       |       |         |             |        |        |     |             |        |        |     |               |        |        |     |           |       |       |      |           |       |       |      |           |       |       |       |              |        |        |       |           |        |        |     |       |        |        |    |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |    |                   |       |       |    |              |     |       |       |              |       |       |         |             |    |    |     |               |   |   |     |           |     |     |   |              |     |     |   |                     |   |   |   |               |   |   |   |          |       |       |       |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和7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<br>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、<br>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7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 |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 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>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、医療技術の進展等を総合的に判断し、費用の抑制に努めながら整備する。<br><br>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地域の医療ニーズに沿って医療機器・施設整備を図る。 | ・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、総合医療情報システムや周産期管理システム、一包化錠剤監査装置の導入、パノラマCT装置の更新等を整備し、適切な医療の確保に努めた。<br><br>・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。<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>直流電源装置部品交換工事</td><td>7,700,000</td><td>南棟5階(副電気室)に設置の直流電源装置のメーカー部品交換推奨期間を迎え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>88,000,000</td><td>耐用年数の経過と塩害により劣化している空調機(手術室系統)1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>24,530,000</td><td>耐用年数の経過により劣化しているファンコイルユニット33台を更新した。(リハビリ系統2台・放射線診断系統31台)</td></tr><tr><td>空冷式エアコン更新工事</td><td>27,940,000</td><td>耐用年数の経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。(1階救命救急エリア系統)</td></tr><tr><td>蒸気ボイラー更新工事</td><td>13,420,000</td><td>エネルギー棟に設置の貫流蒸気ボイラー1基を更新した。</td></tr><tr><td>エレベーター更新工事</td><td>23,980,000</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した。(10号機)。</td></tr></table><br>・日本海八幡クリニック等は、酒田市との協議に基づき地域医療ニーズに沿った医療機器等の更新を行った。<br>令和7年度 12件 (八幡:心電図更新、ホルタ型心電・血圧・酸素飽和度記録器導入、訪問診療用車両更新ほか) | 工事名  | 契約額(円)    | 概 要 | 直流電源装置部品交換工事      | 7,700,000                   | 南棟5階(副電気室)に設置の直流電源装置のメーカー部品交換推奨期間を迎える部品等を更新した。 | 空調機ユニット更新工事 | 88,000,000 | 耐用年数の経過と塩害により劣化している空調機(手術室系統)1基を更新した。 | ファンコイルユニット交換工事 | 24,530,000 | 耐用年数の経過により劣化しているファンコイルユニット33台を更新した。(リハビリ系統2台・放射線診断系統31台) | 空冷式エアコン更新工事 | 27,940,000 | 耐用年数の経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。(1階救命救急エリア系統) | 蒸気ボイラー更新工事 | 13,420,000 | エネルギー棟に設置の貫流蒸気ボイラー1基を更新した。 | エレベーター更新工事 | 23,980,000 | 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。(10号機)。 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 工事名                                                                                                                                                     | 契約額(円)                                                                                                                                                                                                                   | 概 要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 直流電源装置部品交換工事                                                                                                                                            | 7,700,000                                                                                                                                                                                                                | 南棟5階(副電気室)に設置の直流電源装置のメーカー部品交換推奨期間を迎える部品等を更新した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 空調機ユニット更新工事                                                                                                                                             | 88,000,000                                                                                                                                                                                                               | 耐用年数の経過と塩害により劣化している空調機(手術室系統)1基を更新した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| ファンコイルユニット交換工事                                                                                                                                          | 24,530,000                                                                                                                                                                                                               | 耐用年数の経過により劣化しているファンコイルユニット33台を更新した。(リハビリ系統2台・放射線診断系統31台)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 空冷式エアコン更新工事                                                                                                                                             | 27,940,000                                                                                                                                                                                                               | 耐用年数の経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。(1階救命救急エリア系統)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 蒸気ボイラー更新工事                                                                                                                                              | 13,420,000                                                                                                                                                                                                               | エネルギー棟に設置の貫流蒸気ボイラー1基を更新した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| エレベーター更新工事                                                                                                                                              | 23,980,000                                                                                                                                                                                                               | 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。(10号機)。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 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、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、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>2,525</td><td>設立団体からの長期借入金等</td></tr><tr><td>施設整備</td><td>442</td><td></td></tr><tr><td>医療機器等</td><td>2,083</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 区 分  | 実 績       | 財 源 | 資本支出              |                             |                                                | 建設改良費       | 2,525      | 設立団体からの長期借入金等                         | 施設整備           | 442        |                                                          | 医療機器等       | 2,083      |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                     | 実 績                                                                                                                                                                                                                      | 財 源                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 資本支出                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 建設改良費                                                                                                                                                   | 2,525                                                                                                                                                                                                                    | 設立団体からの長期借入金等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 施設整備                                                                                                                                                    | 442                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |
| 医療機器等                                                                                                                                                   | 2,083                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |     |                   |                             |                                                |             |            |                                       |                |            |                                                          |             |            |                                                   |            |            |                            |            |            |                                   |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                      | 令和7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 定                            | 評 価      | 前年度計画の類<br>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<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>内視鏡ドック</td><td>93件</td><td>84件</td><td>89件</td><td>87件</td></tr><tr><td>PET／CT検診(一般)</td><td>46件</td><td>29件</td><td>32件</td><td>38件</td></tr><tr><td>PET／CT検診(酒田市)</td><td>13件</td><td>20件</td><td>34件</td><td>21件</td></tr><tr><td>PET／CT検診(山形県市町村共済互助会)</td><td>24件</td><td>30件</td><td>40件</td><td>25件</td></tr><tr><td>PET／CT検診(ふるさと納税)</td><td>2件</td><td>0件</td><td>4件</td><td>1件</td></tr></table>                                                      | 区 分                            | 令和4年度                          | 令和5年度    | 令和6年度                         | 令和7年度                         | 内視鏡ドック | 93件  | 84件  | 89件  | 87件  | PET／CT検診(一般) | 46件  | 29件  | 32件  | 38件  | PET／CT検診(酒田市) | 13件   | 20件   | 34件   | 21件   | PET／CT検診(山形県市町村共済互助会) | 24件 | 30件 | 40件 | 25件 | PET／CT検診(ふるさと納税) | 2件 | 0件 | 4件 | 1件 | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 区 分                                                                                                    | 令和4年度                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 令和6年度                          | 令和7年度                          |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 内視鏡ドック                                                                                                 | 93件                                                                                                    | 84件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 89件                            | 87件                            |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診(一般)                                                                                           | 46件                                                                                                    | 29件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 32件                            | 38件                            |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診(酒田市)                                                                                          | 13件                                                                                                    | 20件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 34件                            | 21件                            |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診(山形県市町村共済互助会)                                                                                  | 24件                                                                                                    | 30件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 40件                            | 25件                            |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診(ふるさと納税)                                                                                       | 2件                                                                                                     | 0件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4件                             | 1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<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>利用者数</td><td>396名</td><td>616名</td><td>511名</td><td>497名</td></tr><tr><td>うち職員利用者数</td><td>167名</td><td>228名</td><td>153名</td><td>149名</td></tr></table><br><br>【実績】受診付添サービス等利用者<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr><tr><td>受診付添サービス</td><td>0名</td><td>5名</td><td>1名</td><td>7名</td></tr><tr><td>病児送迎サービス</td><td>1名</td><td>0名</td><td>3名</td><td>2名</td></tr></table> | 区 分                            | 令和4年度                          | 令和5年度    | 令和6年度                         | 令和7年度                         | 利用者数   | 396名 | 616名 | 511名 | 497名 | うち職員利用者数     | 167名 | 228名 | 153名 | 149名 | 区 分           | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 受診付添サービス              | 0名  | 5名  | 1名  | 7名  | 病児送迎サービス         | 1名 | 0名 | 3名 | 2名 | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 区 分                                                                                                    | 令和4年度                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 令和6年度                          | 令和7年度                          |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 利用者数                                                                                                   | 396名                                                                                                   | 616名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 511名                           | 497名                           |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| うち職員利用者数                                                                                               | 167名                                                                                                   | 228名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 153名                           | 149名                           |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                    | 令和4年度                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 令和6年度                          | 令和7年度                          |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 受診付添サービス                                                                                               | 0名                                                                                                     | 5名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1名                             | 7名                             |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 病児送迎サービス                                                                                               | 1名                                                                                                     | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3名                             | 2名                             |          |                               |                               |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | S:計画を大幅に上回っている(目標数値110%超)<br>A:計画を上回っている(目標数値100%超110%以下)<br>B:計画に概ね合致している(目標数値90%超100%以下)<br>C:計画をやや下回っている(目標数値60%超90%以下)<br>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)<br>計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10<br>22<br>13<br>0<br>0<br>45 | 11<br>20<br>14<br>0<br>0<br>45 |          | 9<br>22<br>14<br>0<br>0<br>45 | 9<br>22<br>14<br>0<br>0<br>45 |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |

報第 2 4 号

専決事項の報告について

地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 1 8 0 条第 1 項の規定により、損害賠償の額の決定について別紙のとおり専決処分したので、同条第 2 項の規定により報告する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

（提案理由）

公用車運転中の事故による損害賠償の額の決定について、地方自治法第 1 8 0 条第 1 項の規定により専決処分したので、同条第 2 項の規定により報告するものである。

専第 16 号

損害賠償の額の決定について

令和 8 年 3 月 25 日に飽海郡遊佐町菅里字菅野地内で発生した公用車運転中の事故に関する損害賠償の額の決定について、地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）第 180 条第 1 項の規定により、次のとおり専決処分する。

令和 8 年 8 月 7 日専決

酒田市長 矢 口 明 子

| 被害者及び被害物件                             | 事故発生場所                                 | 被害状況                | 損害賠償金額   |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|----------|
| 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇<br><br>〇 〇 〇 〇<br>(車両) | 飽海郡遊佐町菅里<br>字菅野 310 番地<br>の 32<br>駐車場内 | 運転席側バックドア及びリアバンパー損傷 | 25,407 円 |

- 認第 1 号 令和 7 年度酒田市一般会計歳入歳出決算の認定について  
認第 2 号 令和 7 年度酒田市定期航路事業特別会計歳入歳出決算の認定について  
認第 3 号 令和 7 年度酒田市国民健康保険特別会計歳入歳出決算の認定について  
認第 4 号 令和 7 年度酒田市後期高齢者医療事業特別会計歳入歳出決算の認定について  
認第 5 号 令和 7 年度酒田市介護保険特別会計歳入歳出決算の認定について  
認第 6 号 令和 7 年度酒田市風力発電事業特別会計歳入歳出決算の認定について  
認第 7 号 令和 7 年度酒田市駐車場事業特別会計歳入歳出決算の認定について

地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 2 3 3 条第 3 項の規定により、上記の歳入歳出決算を別紙監査委員の意見を付けて議会の認定に付する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

認第 8 号 令和 7 年度酒田市水道事業会計決算の認定について

認第 9 号 令和 7 年度酒田市下水道事業会計決算の認定について

地方公営企業法（昭和 27 年法律第 292 号）第 30 条第 4 項の規定により、上記の決算を別紙監査委員の意見を付けて議会の認定に付する。

令和 8 年 8 月 28 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

議第 7 2 号

酒田市立図書館設置管理条例の一部改正について

酒田市立図書館設置管理条例の一部を改正する条例を次のように制定する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

酒田市立図書館設置管理条例の一部を改正する条例

酒田市立図書館設置管理条例（平成 1 7 年条例第 1 9 7 号）の一部を次のように改正する。

第 1 条中「。以下「法」という。」を削る。

第 4 条第 1 項中第 6 号を第 7 号とし、第 5 号を第 6 号とし、第 4 号を第 5 号とし、第 3 号の次に次の 1 号を加える。

（4）第 1 8 条に規定する使用料の徴収、第 1 9 条に規定する使用料の減免、第 2 0 条に規定する使用料の返還その他使用料の徴収に関する業務

第 4 条第 2 項中「第 1 7 条第 2 項の規定中」を「第 1 7 条第 2 項中」に、「指定管理者」を「指定管理者」と、第 1 8 条第 1 項、第 1 9 条及び第 2 0 条中「使用料」とあるのは「利用料金」と、「市長」とあるのは「指定管理者」に改める。

第 1 8 条の見出し中「使用料」の次に「等」を加え、同条中「使用者」を「研修室の使用者」に改め、同条に次の 1 項を加える。

2 市長は、図書館の管理を第 3 条の規定により指定管理者に行わせるときは、地方自治法第 2 4 4 条の 2 第 8 項の規定により指定管理者に研修室の使用に係る使用料を当該指定管理者の収入として収受させるものとする。この場合において、当該使用料は、別表に掲げる金額の範囲内において、あらかじめ市長の承認を得て指定管理者が定めるものとする。

附 則

（施行期日）

- 1 この条例は、令和 9 年 4 月 1 日から施行する。ただし、次項の規定は、公布の日から施行する。

(準備行為)

- 2 この条例による改正後の酒田市立図書館設置管理条例の施行に関し必要な  
手続その他の行為は、この条例の施行の日前においても、行うことができる。

(提案理由)

地方自治法第 2 4 4 条の 2 第 8 項の規定により、指定管理者に図書館の研修室の利用に係る料金を当該指定管理者の収入として収受させることができるようにするため、所要の改正を行うものである。

議第 7 3 号

酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例の一部改正について

酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例の一部を改正する条例を次のように制定する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例の一部を改正する条例

酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例(平成 3 1 年条例第 6 号)の一部を次のように改正する。

第 7 条第 1 項第 4 号中「前 3 号」を「前各号」に改め、同号を同項第 5 号とし、同項中第 3 号を第 4 号とし、第 2 号を第 3 号とし、第 1 号の次に次の 1 号を加える。

(2) 第 2 1 条に規定する使用料の徴収、第 2 2 条に規定する使用料の減免、第 2 3 条に規定する使用料の返還その他使用料の徴収に関する業務

第 7 条第 2 項中「第 2 0 条第 2 項の規定中」を「第 2 0 条第 2 項中」に改め、「指定管理者」との次に「、第 2 1 条第 1 項、第 2 2 条及び第 2 3 条中「使用料」とあるのは「利用料金」と、「市長」とあるのは「指定管理者」と」を加える。

第 2 1 条の見出し中「使用料」の次に「等」を加え、同条に次の 1 項を加える。

2 市長は、指定管理対象施設の管理を第 6 条の規定により指定管理者に行わせるときは、地方自治法第 2 4 4 条の 2 第 8 項の規定により指定管理者に指定管理対象施設の使用に係る使用料を当該指定管理者の収入として収受させるものとする。この場合において、当該使用料は、別表に掲げる金額の範囲

内において、あらかじめ市長の承認を得て指定管理者が定めるものとする。

#### 附 則

##### （施行期日）

- 1 この条例は、令和 9 年 4 月 1 日から施行する。ただし、次項の規定は、公布の日から施行する。

##### （準備行為）

- 2 この条例による改正後の酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例（以下「新条例」という。）の施行に関し必要な手続その他の行為は、この条例の施行の日前においても、行うことができる。

##### （経過措置）

- 3 この条例の施行の際現にこの条例による改正前の酒田市酒田駅前交流拠点施設ミライニ設置管理条例第 17 条第 1 項の規定によりされている許可（月極駐車場の駐車場に限る。）は、新条例の相当規定による許可とみなす。

##### （提案理由）

地方自治法第 244 条の 2 第 8 項の規定により、指定管理者にその管理する公の施設の利用に係る料金を当該指定管理者の収入として収受させることができるようにするため、所要の改正を行うものである。

議第 7 4 号

酒田市児童発達支援センター設置管理条例の一部改正について

酒田市児童発達支援センター設置管理条例の一部を改正する条例を次のように制定する。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

酒田市児童発達支援センター設置管理条例の一部を改正する条例

酒田市児童発達支援センター設置管理条例（平成 1 7 年条例第 1 3 7 号）の一部を次のように改正する。

第 3 条第 5 号中「第 5 条第 1 8 項」を「第 5 条第 1 9 項」に改める。

附 則

この条例は、公布の日から施行する。

（提案理由）

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の一部改正に伴い、引用する条項を変更するため、所要の改正を行うものである。

議第75号

請負契約の締結について

本市は、酒田市立十坂小学校改修工事（建築工事）の請負契約を下記のとおり締結するものとする。

令和8年8月28日提出

酒田市長 矢口明子

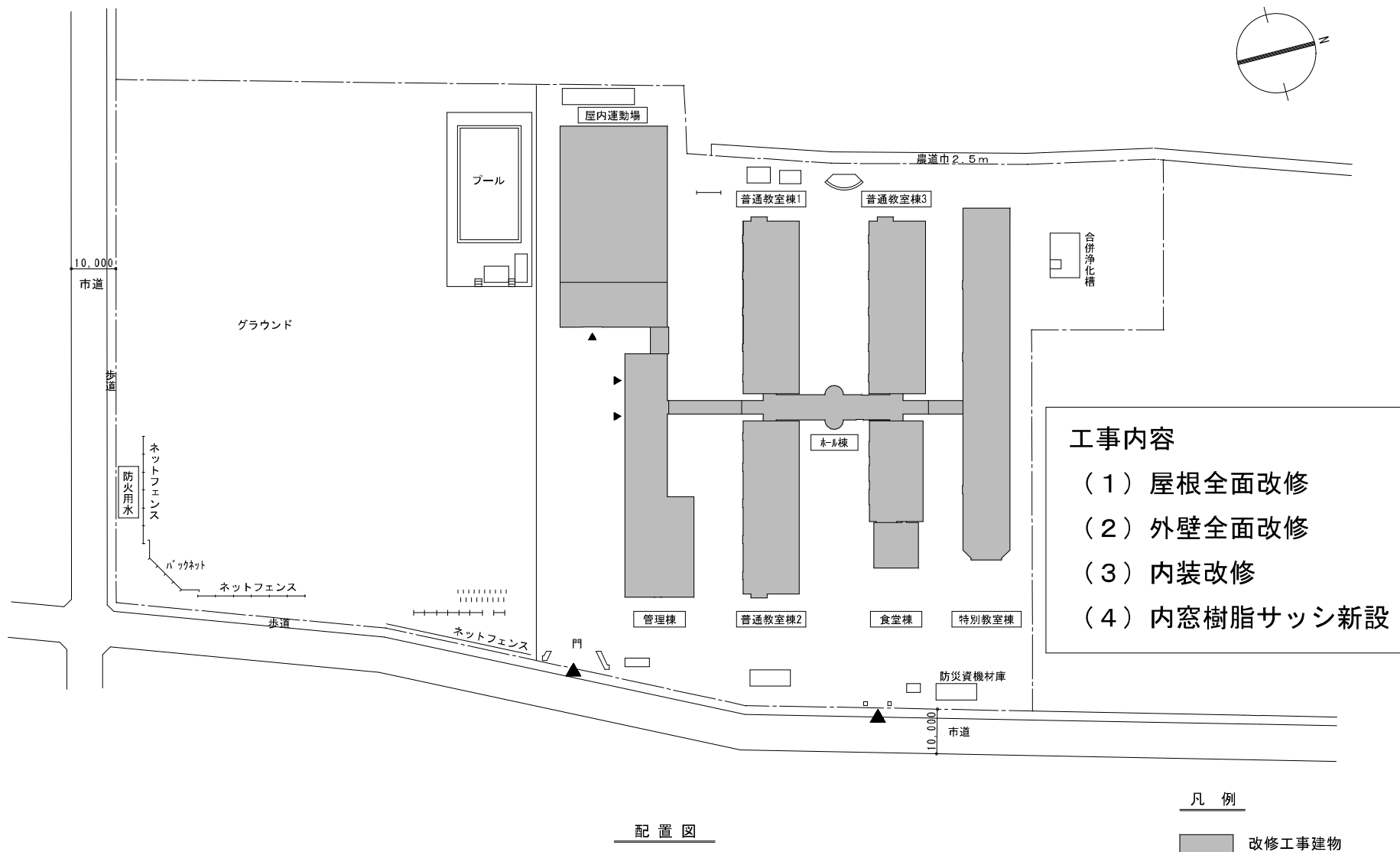
記

- |   |        |                                            |
|---|--------|--------------------------------------------|
| 1 | 契約の目的  | 酒田市立十坂小学校改修工事（建築工事）                        |
| 2 | 契約の方法  | 条件付き一般競争入札（総合評価落札方式）による契約                  |
| 3 | 契約の金額  | 2億8,600万円                                  |
| 4 | 契約の相手方 | 酒田市山居町二丁目13番18号<br>株式会社斉藤工業所<br>代表取締役 斉藤 淳 |
| 5 | 工 期    | 契約締結の日から令和10年3月17日まで                       |

（提案理由）

酒田市立十坂小学校改修工事（建築工事）の請負契約を締結するため、議会の議決を求めるものである。

酒田市立十坂小学校改修工事（建築工事）



議第76号

請負契約の締結について

本市は、酒田市立十坂小学校改修工事（電気設備工事）の請負契約を下記のとおり締結するものとする。

令和8年8月28日提出

酒田市長 矢口明子

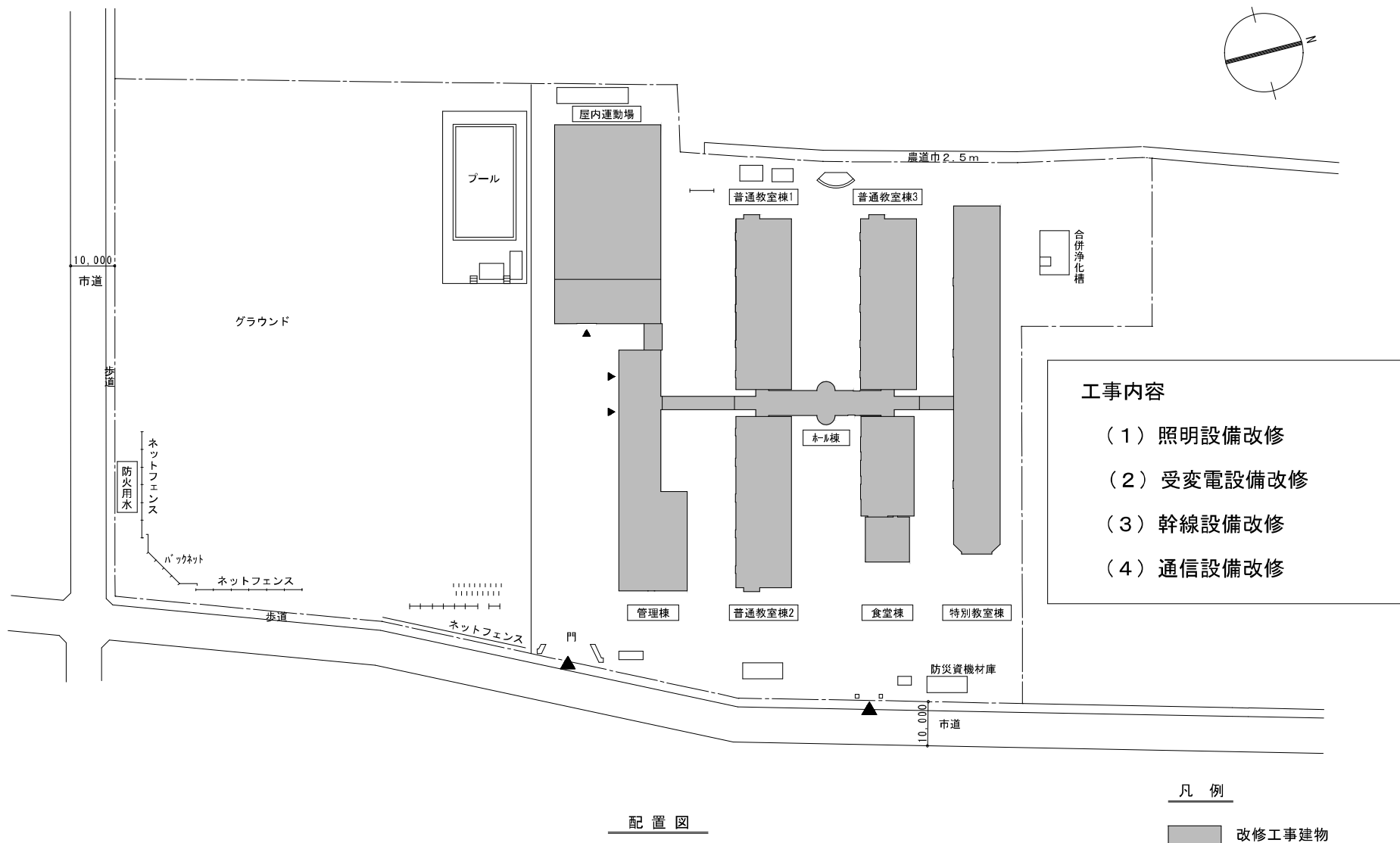
記

- |   |        |                                                                      |
|---|--------|----------------------------------------------------------------------|
| 1 | 契約の目的  | 酒田市立十坂小学校改修工事（電気設備工事）                                                |
| 2 | 契約の方法  | 条件付き一般競争入札（総合評価落札方式）による契約                                            |
| 3 | 契約の金額  | 2億1,450万円                                                            |
| 4 | 契約の相手方 | 酒田市大浜一丁目4番57号<br>電機鉄工・五十嵐工業特定建設工事共同企業体<br>代表者 電機鉄工株式会社<br>代表取締役 瀬尾郁矢 |
| 5 | 工期     | 契約締結の日から令和10年3月17日まで                                                 |

（提案理由）

酒田市立十坂小学校改修工事（電気設備工事）の請負契約を締結するため、議会の議決を求めるものである。

酒田市立十坂小学校改修工事（電気設備工事）



議第 7 7 号

物品の取得について

本市は、G I G Aスクール用タブレット端末を更新するため、下記のとおり取得するものとする。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

記

- |          |                                                         |
|----------|---------------------------------------------------------|
| 1 取得の目的  | G I G Aスクール用タブレット端末の購入                                  |
| 2 取得物品   | G I G Aスクール用タブレット端末 6, 7 1 0 台                          |
| 3 取得の方法  | 随意契約による取得                                               |
| 4 取得の金額  | 4 億 7, 9 7 6 万 5, 0 0 0 円                               |
| 5 取得の相手方 | 山形市薬師町二丁目 1 8 番 1 号<br>N T T 東日本株式会社山形支店<br>支店長 五十嵐 麻 衣 |

(提案理由)

G I G Aスクール用タブレット端末を更新し取得するため、議会の議決を求めるものである。

議第 78 号

請負契約の変更について

本市は、令和 7 年議第 108 号、令和 8 年報第 4 号により議決を得た請負契約（公共土木施設災害復旧事業令和 7 年度公共災害復旧工事（第 1 工区））の契約金額を下記のとおり変更するものとする。

令和 8 年 8 月 28 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

記

「3 契約の金額 2 億 6, 389 万円」を「3 契約の金額 2 億 9, 818 万 1, 400 円」に変更する。

（提案理由）

T & 日本メンテ開発株式会社と請負契約を締結した公共土木施設災害復旧事業令和 7 年度公共災害復旧工事（第 1 工区）において、工事作業員の確保等に要する経費を増額するため、請負契約の金額を変更することについて、議会の議決を求めるものである。

議第 7 9 号

令和 7 年度酒田市水道事業会計未処分利益剰余金の  
処分について

令和 7 年度酒田市水道事業会計未処分利益剰余金 1 億 5, 4 4 7 万 2, 3 7 9 円のうち 2, 3 4 4 万 1, 2 4 1 円を資本金に組み入れ、残余を繰り越すものとする。

令和 8 年 8 月 2 8 日提出

酒田市長 矢 口 明 子

(提案理由)

令和 7 年度酒田市水道事業会計における未処分利益剰余金を処分するため、地方公営企業法第 3 2 条第 2 項の規定により、議会の議決を求めるものである。

# 令和7年度 酒田市水道事業剰余金処分計算書

(単位:円)

|             | 資本金            | 資本剰余金   | 未処分利益剰余金                 |
|-------------|----------------|---------|--------------------------|
| 当年度末残高      | 16,389,173,862 | 906,978 | 154,472,379              |
| 議会の議決による処分額 | 23,441,241     | 0       | △ 23,441,241             |
| 建設改良積立金の積立  | 0              | 0       | 0                        |
| 資本金への組入     | 23,441,241     | 0       | △ 23,441,241             |
| 処分後残高       | 16,412,615,103 | 906,978 | (繰越利益剰余金)<br>131,031,138 |