令和6年度 生駒市立病院 実施状況調査報告書

目 次

診	療	科	目	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1
病	床	数	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	3
人	員	体	制	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	5
患	者	数	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	7
質	の	高	い	医	療	の	提	供	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	9
地	域	完	結	型	の	医	療	体	制	構	築	^	の	寄	与	•	•	•	•	•	1	5
救	急	医	療	の	充	実	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1	9
小	児	医	療	の	充	実	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2	3
災	害	時	医	療	の	確	保	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2	3
予	防	医	療	の	啓	発	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2	3
市	民	参	加	に	ょ	る	運	営	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2	5
環	境	に	配	慮	し	た	運	営	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2	5
収	支		•	•				•	•		•	•	•	•			•	•		•	2	7

病院事業計画(平成27年11月改定)		令和6年度	事業計画	令和 6 年度 事業報告			
診	1	17 診療科		17 診療科			
内科 消化器内科 が化器内科 が相に が相に が対し が対し が対し がいり がいり がいり がいり がいり がいり がいり がいり がいり がいり		内科 科科 所科 神化器内 科科 特科 神形 神科 神経 外科 経 外科 移 形 成 外科 形 が り り り り り り り り り り り り り り り り り り		内消循外と 大学			
		診察日・診察時間 ・診察日 月曜日~土曜日 (祝日、年末年始(12 ・診察時間 ・診察時 9:00~12:0 夕方 17:00~19:0 ・受付時間 ・子前 8:00~12:0 夕方 16:30~19:0	00 00(土曜日除く) 00	診察日・診察時間 ・診察日 月曜日~土曜日 (祝日、年末年始(12/3・診察時間 午前 9:00~12:00 夕方 17:00~19:000 ・受付時間 午前 8:00~12:00 夕方 16:30~19:000	(土曜日除く)		
は、市民ニース	音と協議し、追加 します。	・既存の診療科の医療(・院内の診療科間の連 門性の高い医療機関との	携及びより高次、専	・既存の診療科の医療体 た。 ・院内の診療科間の連携 り高次、専門性の高い医 制(脳神経外科、心臓血・ 近畿大学奈良病院や奈良! 一との連携体制)を推進	をさらに深め、よ 療機関との連携体 管外科等における 県総合医療センタ		

取組の評価・課題

<診療科目> 令和6年度において、診療科の変更なし

<その他>

内容	開始時期	診察時間	R6	R5
一般診療 (内科系、外科系を含 めて総合的に診察)	H27.7∼	月~金 17:00~ 19:00	1,651件	1,615件
大学の腎臓泌尿器科外 科教授による特別外来	H27.9∼	月2回(予約制)	268 件	233 件
ペイン(痛み)外来(麻酔科)	H27.11∼	週1回 AM	356 件	248 件
フットケア外来 (形成外科)	H28.6∼	週3回 AM	395 件	450 件
乳腺・甲状腺外来 (外科)	H29.10∼	週1回 AM	862 件	858 件
小児アレルギー外来 (小児科)	H30.12∼	月2回 PM	100 件	78 件
アンチエイジング外来 (皮膚科)	H29.4∼	週2回 PM	89 件	99 件

<高次、専門性の高い医療機関との連携実績> P12 参照

地域の医療ニーズや少子高齢化などの社会課題に 対応できる診療科の開設を検討する必要がある。

病院事業計画(平成27年11月改定)	令和6年度 事業計画	令和 6 年度 事業報告
病 床 数 ICU 7床	(令和7年3月31日) 病床数 210床	(令和7年3月31日) 病床数 210床
Y	小児科 5 床 産婦人科 19 床 内科系 87 床 外科系 91 床 HCU 8 床	小児科 5 床 産婦人科 19 床 内科系 87 床 外科系 91 床 HCU 8 床
	病棟編成 5 病棟、 7 対 1 看護基準(一般) 4 対 1 看護基準(HCU)	病棟編成 5 病棟、 7 対 1 看護基準(一般) 4 対 1 看護基準(HCU)
	・救急患者の積極的な受け入れをはじめ、 病床利用率の向上に向け、入院医療に対応 できる常勤医師の確保、地域医療機関との 連携強化による紹介患者の受け入れに取 り組みます。 また、新興感染症の感染拡大となった際 は、国や県の要請に基づき、ゾーニングを 行うとともに、より多くの検査を行える体 制整備や病床の確保を目指します。	・救急患者の積極的な受け入れをはじめ、 病床利用率の向上に向け、入院医療に対応 できるよう小児科の常勤医師を確保しま した。また、地域医療機関との連携強化に よる紹介患者の受け入れに取り組みまし た。 新型コロナウイルス感染症患者の入院 受け入れのための病床については、感染状 況に応じて受入体制を引き続き整備して います。
	・小児科の救急医療や入院医療の体制を 充実させ、引き続き、奈良県と情報交換を しながら、北和小児科二次輪番体制に寄与 します。	・小児科の救急医療や入院医療の体制を 充実させ、北和小児科二次輪番体制に寄与 しています。
		・県が公募した病床整備計画に応募し、20 床の病床配分(小児科・産婦人科)を受け ました。(R9.4 運用開始)

4 階西病棟

産婦人科・形成外科・一般内科の女性の一般患者を対象とした混合病棟

4 階東病棟

小児科、整形外科、腎臓泌尿器科、脳神経外科、形成外科、 一般内科

5 階西病棟

一般内科、感染症

5 階東病棟

外科、消化器内科、循環器内科

	R6	R5	増減
1日平均病床利用率	75.9%	68.0%	7.9%
1日最大稼働病床数	200床	184床	16床
1日最大稼働病床利用率	95.2%	87.6%	7.6%
月平均新入院患者数	329.8人	303.5人	26.3人
平均在院日数	14.9日	14.4日	0.5日

※病床利用率は、210 床に対する利用率を記載。

取組の評価・課題

- ○市立病院の設立目的である市内の小児医療の充実のため、北和小児科二次輪番体制へ令和3年10月以降参加している。
- ○病床利用率や稼働病床数など病床にかかる数値が令和 5年度に対して増加している。
- ○20 床の増床が認められ、小児科及び産婦人科の機能強 化が期待される。

人員体制については、開院当初は、1日平均想定患者数(外来300名、入院140名と仮定)による医療法規定人員数に基づき、次のとおり整えます。

職種	人数
医師	25名
看護師	80名
薬剤師	6名
理学療法士	
作業療法士	3名
言語聴覚士	
放射線技師	6名
検査技師	7名
栄養士	2名
看護助手	29名
事務職員等	40名
合計	198名

(令和7年3月31日)

		常勤
	内科	3名
	消化器内科	0名
	循環器内科	2名 3名
	外科	3名
	脳神経外科	1名
	整形外科	1名
	形成外科	1名 2名 5名
	小児科	5名
医	腎臓泌尿器科	2名 4名
師	産婦人科	4名
	リハビリテーション科	0名
	放射線科	0名
	救急科	0名
	麻酔科	3名
	血管外科	(注1) 0名
	リウマチ科	(注2) 0名
	皮膚科	1名
	計	27名
	外来部門 入院部門	60名
看	入院部門 内)准看護師	99名 1名
護	内)助産師	23名
師	内)保健師	0名
	計	159名
	薬剤師	17名
	理学療法士	14名
	作業療法士	1名
	言語聴覚士	2名
そ	放射線技師	<u>ll</u> 名
の	検査技師	12名
他	栄養士	4名
-	看護助手	18名
	臨床工学技士	9名
	事務職員等	60名
	計	148名
	合計	334名

(注1) 血管外科は、循環器内科医が兼務 (注2) リウマチ科は、整形外科医が兼務

○医療従事者の確保の方法について (医師の確保)

特に常勤医師が不足している整形外科 等の常勤医師の確保、増員を図り、入院医 療を充実させます。

協力型臨床研修病院の指定を受け、奈 良県総合医療センターの協力施設として 研修プログラムへの参加を予定していま す。研修プログラムの充実、若手医師のス キルアップを図るための指導医の確保等 環境整備に取り組みます。

医師事務作業補助者を増員し、医師の 業務負担の軽減を図るなど、医師の働き 方改革の取組として、引き続き、勤務環境 の改善を行います。

(看護師、医療スタッフ等の確保)

- ・引き続き、学生実習の積極的な受け入れ、院内保育所の運営、多様な勤務形態の 導入等を行います。
- ・研修制度の充実や病院が必要と判断した資格取得のための支援など、専門的な知識と技術を持った人材の確保・育成に継続して取り組みます。

(令和7年3月31日)

		常勤
	内科	3名
	消化器内科	0名
	循環器内科	1名
	外科	3名
	脳神経外科	1名
	整形外科	1名
	形成外科	2名
	小児科	5名
医	腎臓泌尿器科	2名
師	産婦人科	4名
	リハビリテーション科	0名
	放射線科	0名
	救急科	0名
	麻酔科	2名
	血管外科	0名
	リウマチ科	(注) 0名
	皮膚科	1名
	計	25名
	外来部門	56名
看	入院部門	116名
護	内)准看護師	1名
師	内)助産師	23名
	内)保健師	0名
	禁 40年	172名
	<u>薬剤師</u> 理学療法士	15名 14名
	理子療伝工 作業療法士	14名 1名
	言語聴覚士	1名
そ	放射線技師	2名 11名
の	放	11石 11名
他	 栄養十	3名
IE	<u>未食工</u> 看護助手	15名
	臨床工学技士	9名
	事務職員等	69名
	計	150名
		347名
	ПП	041在

(注) リウマチ科は、整形外科医が兼務

○医療従事者の確保の方法について (医師の確保)

常勤医師の入職に関して

医局人事

・勤務希望者 2名

協力型臨床研修病院の指定を受け、令和7年度以降の医師の確保に繋がるよう 準備しています。

医師事務作業補助者を増員したことにより、医師の業務負担軽減のための勤務 環境改善の取組を行いました。

(看護師、医療スタッフ等の確保)

- ・学生実習の受け入れ、院内保育所の運営、多様な勤務形態の導入等を行いました。
- た。 ・研修制度の充実や資格取得のための支 援など、専門的な知識と技術を持った人材 の確保・育成に取り組みました。

		R	6	R5		垍	諴
		常勤	常勤換算	常勤	常勤換算	常勤	常勤換算
	内科	3	4.89	3	4.33	0	0.56
	消化器内科	0	0.68	0	0.63	0	0.05
	循環器内科	1	1.09	2	2.00	△ 1	△ 0.91
	外科	3	3.49	3	3.31	0	0.18
	脳神経外科	1	1.11	1	1.12	0	△ 0.01
	整形外科	1	1.91	1	1.90	0	0.01
	形成外科	2	2.25	2	2.16	0	0.09
	小児科	5	5.00	3	3.00	2	2.00
医	腎臓泌尿器科	2	2.43	2	2.31	0	0.12
師	産婦人科	4	5.50	4	5.61	0	△ 0.11
	リハビリテーション科	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	放射線科	0	0.61	0	0.45	0	0.16
	救急科	0	2.95	0	1.64	0	1.31
	麻酔科	2	2.00	3	3.00	Δ1	△ 1.00
	血管外科	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	リウマチ科	0	0.00	0	0.00	_	_
	皮膚科	1	1.00	1	1.00	0	0.00
	計	25	34.91	25	32.46	0	2.45
	外来部門	56	62.11	56	62.87	0	△ 0.76
£	入院部門	116	121.98	97	103.47	19	18.51
看護	内) 准看護師	1	1.00	1	1.00	0	0.00
短師	内) 助産師	24	24.04	21	21.00	3	3.04
Ыh	内) 保健師	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	計品	172	184.09	153	166.34	19	17.75
	薬剤師	15	16.38	15	15.75	0	0.63
	理学療法士	14	14.00	13	13.00	1	1.00
	作業療法士	1	1.53	1	1.53	0	0.00
	言語聴覚士	2	2.20	2	2.30	0	△ 0.10
そ	放射線技師	11	11.00	10	10.00	1	1.00
の	検査技師	11	11.00	12	12.00	△ 1	△ 1.00
他	栄養士	3	3.00	4	4.00	△ 1	△ 1.00
	看護助手	15	17.23	20	21.65	△ 5	△ 4.42
	臨床工学技士	9	9.00	7	7.00	2	2.00
	事務職員等	69	76.43	62	65.84	7	10.59
	計	150	161.77	146	153.07	4	8.70
	合計	347	380.77	324	351.87	23	28.90

※血管外科は循環器内科医が、リウマチ科は整形外科医が兼務。

<令和7年3月31日現在の非常勤職員数> 医師 96名、看護師 16名、その他 23名 (令和6年3月31日現在の非常勤職員数 医師71名、看護師 17名、その他16名)

<医師の業務軽減>

·医師事務作業補助者 15 名(内科系 3 名、産婦人科 2 名、形 成外科・小児科・皮膚科3名、泌尿器科1名、脳神経外科1名、 整形外科1名、外科1名、予約センター1名、フリー2名) (令和6年3月31日現在の医師事務作業補助者数14名)

<看護師、医療スタッフ等の確保対策>

- ・院内保育所の設置 利用スタッフ数 41名
 - (令和5年度45名)
- ・看護実習生の受入 798 名 (令和5年度622名)
- ・時短勤務 17 名(令和 5 年度 13 名)
- ・産休・育休利用 17名 (令和 5年度 29名) ・看護師の研修プログラム、奨学金制度
- ·入職時研修、新人研修

取組の評価・課題

- ○全国的にも医療従事者の確保が難しいとされる中、計画 値を上回る看護師等の採用を行っている。
- ○協力型臨床研修病院の指定を受け、令和7年度以降の医 師の確保に繋がるよう準備している。

、 入院医療を充実させるため、引き続き不足する内科、脳 神経外科、整形外科の常勤医師を確保する必要がある。

20 床の増床に向けて計画的な人員体制の整備が必要と される。

病院事業計画(平成27年11月改定)	令和6年度 事業計画	令和 6 年度 事業報告			
患	1 日平均患者数	1 日平均患者数			
者	入院外来	入院外来			
数	4月 135.0人 285.0人	4月 142.2人 253.9人			
	5月 135.0人 285.0人	5月 135.6人 262.4人			
	6月 137.0人 285.0人	6月 148.8人 271.6人			
	7月 138.0人 285.0人	7月 156.1人 302.2人			
	8月 140.0人 290.0人	8月 162.9人 291.7人			
	9月 141.0人 293.0人	9月 150.3人 273.5人			
	10月 142.0人 295.0人	10月 146.2人 324.4人			
	11月 142.0人 300.0人	11月 151.4人 332.2人			
	12月 145.0人 301.0人	12月 172.2人 339.8人			
	1月 147.0人 305.0人	1月 186.7人 295.4人			
	2月 147.0人 305.0人	2月 186.3人 283.4人			
	3月 148.0人 305.0人	3月 174.7人 279.6人			
	年間平均 141.4人 294.5人	平均 159.4人 292.7人			
	○入院・外来患者数の増加に向けた取組 入院医療に対応できる常勤医師の確 保、地域の医療機関との病病・病診連携 の推進及び救急患者の確実な受け入れ のほか、積極的に広報活動や医療講演会 を実施することにより、入院・外来患者 数の増加を目指します。	○入院・外来患者数の増加に向けた取組 入院医療に対応できる小児科の常勤医師 を確保し、救急を含む外来診療体制の維持 のため、非常勤医師を確保しました。 また、救急患者を積極的に受け入れ、地 域医療機関との病病・病診連携を推進し、 さらに、広報活動や対面での医療講演会を 実施し、入院、外来患者数の増加を目指し ました。			
	(市民への周知の取組) ・院内の広報委員会による広報活動の 強化 ・ホームページ、LINE 公式アカウント、 病院だより等による広報活動の推進 ・医療講演会(自治会等各種団体への出 張講座含む)の推進	(市民への周知の取組) ・広報委員によるホームページ、LINE 公式 アカウント等のチェック、随時更新の実施 LINE 公式アカウント登録者数 2,095 人(令和7年3月31日現在) <line 公式アカウントの掲載例=""> ・医療講演のお知らせ ・イベントのお知らせ</line>			
		・病院だより発刊 毎月 600 部発刊			
		・医療講演会 38 講座 参加者 810 名 (内、生駒市医師会や自治会等各種団体へ の出張講座 5 講座 参加者 322 名含む)			
		・どこでも講座・出前授業 3 講座 参加者 204 名			
	(地域の医療機関への周知の取組) ・地域医療連携室による地域の医療機 関への積極的な情報提供を推進します。	(地域の医療機関への周知の取組)・地域の医療機関への情報提供等訪問回数 1,295 件、 218 施設 (令和 5 年度 901 件、232 施設)			

<入院>

(注)

(12)								
	R	6	R	5	増減			
	延べ人数	1日平均	延べ人数	1日平均	延べ人数	1日平均		
内科	13,496	37.0	9,720	26.6	3,776	10.4		
消化器内科	1,482	4.1	1,760	4.8	△ 278	△ 0.7		
循環器内科	5, 429	14.9	6,960	19.0	△ 1,531	△ 4.1		
外科	20,356	55.8	18,227	49.8	2,129	6.0		
脳神経外科	2,436	6.7	1,456	4.0	980	2.7		
整形外科(リウマチ科を含む)	6,314	17.3	5,070	13.9	1,244	3.4		
形成外科	3,005	8.2	4,038	11.0	△ 1,033	△ 2.8		
小児科	1,358	3.7	863	2.4	495	1.3		
腎臓泌尿器科	2, 156	5.9	2,031	5.5	125	0.4		
産婦人科	2, 136	5.9	2,123	5.8	13	0.1		
血管外科	0	0.0	24	0.1	△ 24	△ 0.1		
計	58, 168	159.4	52,272	142.8	5,896	16.6		

<外来>

(注)

	R	ć	R.	0	增派	咸
	延べ人数	1日平均	延べ人数	1日平均	延べ人数	1日平均
内科	29, 145	79.8	31,681	86.6	△ 2,536	△ 6.8
消化器内科	1,972	5.4	2,037	5.6	△ 65	△ 0.2
循環器内科	5,735	15.7	5,809	15.9	△ 74	△ 0.2
外科	9,559	26.2	9,237	25.2	322	1.0
脳神経外科	1,904	5.2	1,720	4.7	184	0.5
整形外科(リウマチ科を含む)	10,229	28.0	9,265	25.3	964	2.7
形成外科	4,028	11.0	4,335	11.8	△ 307	△ 0.8
小児科	7,556	20.7	5,934	16.2	1,622	4.5
腎臓泌尿器科	8,309	22.8	7,384	20.2	925	2.6
産婦人科	9,515	26.1	8,547	23.4	968	2.7
放射線科	473	1.3	463	1.3	10	0.0
麻酔科	376	1.0	275	0.8	101	0.2
血管外科	189	0.5	188	0.5	1	0.0
皮膚科	7,901	21.6	6,874	18.8	1,027	2.8
透析	3,964	10.9	4,070	11.1	△ 106	△ 0.2
健診科・ドック	5,977	16.4	5,573	15.2	404	1.2
計	106,832	292.7	103,392	282.5	3,440	10.2

(注) 〈入院〉〈外来〉表中の患者数の1日平均については、小数点以下第2位を四捨五入しているため、計と内訳の計が一致しない場 合があります。

取組の評価・課題

- ○令和5年度に対して、入院患者数及び外来患者数が増加 している。
- ○どこでも講座、出前授業などを通じて地域と積極的な関 わりを持つようにしている。

1病院の基本方針 新病院のコンセプト

○質の高い医療の提供

生駒市の地域医療の問題点を踏ま え、政策的に実施すべき医療事業を 確実に実施し、市民満足度の高い、 質の高い医療を提供する。

安全で質の高い医療サービスの提供を 目指し、最新の設備を配置し、豊富なキャ リアを積んだ医師や看護師、コメディカ ルスタッフがチーム医療で、患者にとっ てベストな治療・ケアを行います。

DPC 対象病院として、診療の標準化、透 明化及び診療の質の向上を図ります また、病院機能評価の取得を機に、さらな る質の高い医療提供体制を目指します 引き続き、高齢者の医療需要にも対応す るため、腹腔鏡下手術、胸腔鏡下手術や ダ・ヴィンチ手術等患者の身体への負担 が少ない低侵襲手術に取り組むと共に、

広く PR していきます。 患者アンケートやご意見箱の内容を反 映した心温まる医療サービスの提供を目 指します。

○医療サービスについて

- · 手術件数(全体) 1,300件 外科 350 件 整形外科 200件 形成外科 430件 腎臓泌尿器科 120 件 産婦人科 180 件 血管外科 20 件
- · 分娩件数 250 件
- ・母親教室はニーズに対応し、自由な時間 に視聴できる YouTube で開催します。
- ・産科交流会

母子同士の交流、育児情報の提供等、産 後のサポートを行います。

- ・市の産後ケア事業への参加を継続し、産 後の授乳指導・育児相談や母子のケア等 を行い、母親の育児等を支援します。
- ・奈良県総合医療センターの連携施設と して、非侵襲性出生前遺伝学的検査 (NIPT) を行います。
- ・産婦人科と小児科が連携することで、新 生児、乳幼児に係る母子医療体制を整備・ 充実します。
- 医療機器等の整備

必要性、採算性などを検討の上、医療機 器の整備を行います。

(導入予定機器)

- ・インキュアーチ(搬送用保育器)【小児 科】
- ·超音波診断装置 更新【腎臓泌尿器科】
- ・アルトカルディオグラフ4台更新 【産婦人科】
- ・インファントウォーマー【産婦人科】
- ・電子カルテサーバー更新
- ・PACS サーバー更新
- ・心電図ファイリングシステム更新
- ・調剤管理システム更新 【薬局】
- ·自動精算機2台(1台更新、1台追加)

安全で質の高い医療サービスの提供を 目指し、最新の設備を配置し、入院診療 計画策定時から多職種が参加して最適な 治療方法を策定するなど、チーム医療を 実施しました。

DPC 対象病院として、診療の標準化、 透明化及び診療の質の向上を図りまし

腹腔鏡下手術、胸腔鏡下手術、ダ・ヴ ィンチ手術等患者の身体への負担が少な い低侵襲手術に取り組みました。

また、公益財団法人 日本医療機能評価機構による「病院機能評価」の取得を 機に、さらに質の高い医療提供体制を目 指しました。

患者の意見を可能な限り尊重したうえ で、患者の思いに寄り添った医療サービ スの提供を目指しました。

○医療サービスについて

手術件数(全体)	1,211件
外科	336 件
整形外科	148 件
形成外科	409 件
腎臓泌尿器科	107 件
産婦人科	173 件
放射線科	9件
血管外科	8件
麻酔科	21 件

· 分娩件数 240 件

· 母親教室開催

院内健診を受けている妊婦を対象に新 生児ケアについて YouTube 配信

- ・産科交流会 12/8 実施 199 名参加
- ・市の産後ケア事業へ参加しました。 サポート人数 8名 (院内において出産直後にショートステ イを利用)
- ・奈良県総合医療センターの連携施設と して、非侵襲性出生前遺伝学的検査 (NIPT) を行いました。
- ・産婦人科と小児科が連携し、新生児、 乳幼児に係る母子医療体制を整備・充実 しました。
- ・医療機器等の整備

必要性、採算性などを検討の上、医療 機器の整備を行いました。

(導入機器)

- ·CT 用造影剤自動注入装置
- ・アトムデジタルインファントスケール ・ホルター記録装置 FM-1400
- ・電子カルテサーバー更新
- ・ZIO ステーション (動画サーバー)
- ・自動精算機 2 台 ・スポットビジョンスクリーナー
- ・超音波診断装置 (3D・4D)

<科目別手術件数>

	R6	R5	増減
外科	336	322	14
整形外科	148	194	△ 46
形成外科	409	396	13
腎臓泌尿器科	107	116	△ 9
産婦人科	173	168	5
放射線科	9	3	6
血管外科	8	18	△ 10
麻酔科	21	0	21
合計	1,211	1,217	△ 6

・上記以外の件数

心臓カテーテル件数:119件、PCI:76件、内視鏡的手術:333

(令和 5 年度:心臓カテーテル:136 件、PCI:94 件、内視鏡的 手術:333件)

- ・主な外科手術例
- 乳腺悪性腫瘍手術、腹腔鏡下胆嚢摘出術など
- ・主な形成外科手術例
- 皮膚・皮下腫瘍摘出術、難治性潰瘍手術など
- ・主な産婦人科手術例
- 卵巣部分切除術、緊急帝王切開術など ・主な腎臓泌尿器科手術例

経尿道的前立腺手術、膀胱悪性腫瘍手術など

<腹腔鏡下手術> (胸腔鏡下手術を含む)

	R6	R5	増減
件数	176	184	△ 8

<ダ・ヴィンチ手術>

	R6	R5	増減
件数	4	4	0

- ※対応症例は、前立腺がん
- ※令和6年12月まで

<分娩件数>

		R6	R5	増減
県	市内	124	117	7
六	市外	59	66	△ 7
ΡIJ	計	183	183	0
	県外	57	63	△ 6
	合計	240	246	△ 6

<助産制度の実績>

	R6	R5	増減
件数	0	2	\triangle 2

※市立病院は、児童福祉法第36条に規定する助産施設

・ハイリスク分娩への対応は、奈良県総合医療センターと連携を 取っています。(件数: 8件)

<DPC 病院>

平成30年4月にDPC準備病院の届出をし、令和2年4月から DPC 対象病院となりました。

<ジェネリック医薬品>

使用率: 86.1% (グループ全体使用率: 86.6%)

取組の評価・課題

○市の産後ケア事業に参加することで、産後の授乳指導・ 育児相談や母子のケア等を行い、母親の育児等を支援して いる。

○リスクある分娩は、妊婦検診時から小児科医と情報共有 し、小児科医立ち合いのもと分娩を行っている。

課題

腹腔鏡下手術の件数が増加傾向にあるが、今後もさらに 患者への身体的負担が少ない低侵襲手術を推進する必要 がある。

○主要疾病(4疾病)に係る医療体制

がん

地域がん診療連携拠点病院(近畿大学 奈良病院・奈良県総合医療センター)と連 携のもと、手術療法、化学療法、放射線療 法など患者の状態に応じた適切ながん治 療体制、精密検査体制及び病理診断体制 の充実を図ります。

脳卒中

脳血栓溶解療法などの内科的処置を実施するとともに、外科的処置については阪奈中央病院・近畿大学奈良病院・奈良県総合医療センター等との連携のもと、発病後、できる限り早期に検査・診断・治療できる体制の充実を図ります。また、脳血管疾患等の処置後の早期リハビリについても実施します。

急性心筋梗塞

緊急の心臓カテーテル検査・PCIが24時間365日可能な体制の充実を図り、奈良県総合医療センターと連携のもと、患者の状態に応じた適切な医療を提供します。

糖尿病

かかりつけ医との連携のもと、糖尿病 低血糖症等急性増悪時の治療、慢性合併 症の治療の充実を図ります。

○患者満足度の向上について

- ・入院・外来患者アンケート調査の実施 (グループ全体:年1回)
- ・退院時患者アンケート調査の実施及び 対応

アンケート調査の実施及び対応について、ホームページ等で公表し、市立病院管理運営協議会へ報告します。

・ご意見箱の設置及び対応

ご意見箱の意見及び対応について、ホームページ等で公表し、市立病院管理運営協議会へ報告します。

- ・院内スタッフ対象の接遇研修の実施 新人職員を対象とした接遇研修をはじめ、院内スタッフ対象の接遇研修を充実 します。
- ・院内における接遇委員会を定期的に開催し、接遇の向上を図ります。
- ・事務・コメディカル・救急救命士を対象とした他部署研修を実施します。

○主要疾病(4疾病)に係る医療体制

がん

地域がん診療連携拠点病院(近畿大学 奈良病院・奈良県総合医療センター)と連 携のもと、手術療法、化学療法、放射線療 法など患者の状態に応じた適切ながん治 療体制、精密検査体制及び病理診断体制 を確保しています。

脳卒中

脳血栓溶解療法などの内科的処置を実施するとともに、外科的処置については阪奈中央病院・近畿大学奈良病院・奈良県総合医療センター等との連携のもと、発病後、できる限り早期に検査・診断・治療できる体制を確保しています。また、脳血管疾患等の処置後の早期リハビリについても実施しています。

急性心筋梗塞

緊急の心臓カテーテル検査・PCIが24時間365日可能な体制を確保し、奈良県総合医療センターと連携のもと、患者の状態に応じた適切な医療を提供しました。

糖尿病

かかりつけ医との連携のもと、糖尿病 低血糖症等急性増悪時の治療、慢性合併 症の治療を実施しています。

- ○患者満足度の向上について
- ・グループ全体で、令和6年度入院・外来 患者アンケート調査を10~11月に実施
- ・退院時に市立病院独自で患者アンケート調査を実施しました。(回答総数 338 件)
- ・ご意見箱の内容に対応

ご意見箱の内容に対して、対応が必要な案件については、迅速に対応しました。

令和 6 年度ご意見箱意見総数 入院 19 件、外来 23 件 合計 42 件

- ・院内スタッフ対象の接遇研修の実施 4/3 新入職員向け接遇研修 朝礼において、職員対象に接遇向上の 周知
- ・院内における接遇委員会を月1回開催 (月1回身だしなみチェックなどを実施)
- ・新規入職者の事務・コメディカル・救急 救命士を対象とした他部署研修を実施

○主要疾病(4疾病)に係る医療体制

<がん>

· 手術件数: 令和 6 年度 111 件(令和 5 度 113 件)

・がん患者の治療により生じる合併症や機能障害に対する早期回 復等を図る取組として、医師、看護師、リハビリスタッフ(3名) によるがんリハビリテーションを実施しています。

がん登録件数: 令和6年度182件(令和5年度223件)

・他病院との連携実績

近畿大学奈良病院 26 件、奈良県総合医療センター18 件、市立奈 良病院 1 件

(令和5年度:近畿大学奈良病院31件、奈良県総合医療センター18件)

<脳卒中>

・他病院との連携実績

近畿大学奈良病院 3 件、奈良県総合医療センター10 件、阪奈中 央病院 7 件、市立奈良病院 5 件、野崎徳洲会病院 6 件、石切生喜病 院 9 件

(令和5年度:近畿大学奈良病院3件、奈良県総合医療センター5件、阪奈中央病院13件、市立奈良病院5件、野崎徳洲会病院4件、石切生喜病院8件)

<急性心筋梗塞>

・心臓カテーテル検査 119 件、PCI 76 件 (令和5年度:心臓カテーテル検査 136件、PCI 94件)

<入院・外来アンケート調査> 患者満足度(総合評価の評点)

	入院	外来
今回	86.9	87.2
前回	90.8	89.7
GP全体	84.6	85.7

(主なアンケート分析結果)

・患者満足度が高く、総合評価への影響が大きい項目 医師及び看護師の対応で、患者の不安や要望への傾聴や患者が 理解できるような説明など患者への配慮

・患者満足度が低く、総合評価への影響が大きい項目 外来の待ち時間や、入院時のお薬についての副作用説明に関す る満足度

(アンケート調査結果は、生駒市立病院ホームページ参照)

<ご意見箱の主な内容>

・会計に時間がかかりすぎる、支払機が1台しかなく少なすぎる (回答:会計に時間がかかる要因として、お薬が処方されている場合は薬局での照合に時間がかかる場合があります。各部署が待ち時間対策を進めるとともに、会計担当者の処理能力を向上できるよう努めて参ります。)

→令和6年10月に支払機を新たに2台に更新しました。

・コロナで緊急入院し、その後腸からの出血がありましたが、医師をはじめスタッフの方の手厚い看護のおかげで無事退院できることができました。また地域医療連携室の方の退院後の指導もあり、安心して退院できることができました。

取組の評価・課題

○放射線治療によるがん治療は、地域がん診療連携拠点病院(近畿大学奈良病院・奈良県総合医療センター)との連携により行われている。

○脳卒中については、近畿大学奈良病院、奈良県総合医療センター、市立奈良病院及び野崎徳洲会病院等と連携 し、早期に治療できる体制を確保している。

○急性心筋梗塞については、内科的治療(PCI)は行えており、外科的治療が必要なときは、奈良県総合医療センターの心臓血管外科との連携体制を整えている。

○糖尿病については、かかりつけ医との連携のもと、慢性合併症等の治療を実施している。

○「入院・外来アンケート調査」では、患者満足度が高く、総合評価への影響が大きい項目として、医師及び看護師の患者への配慮が上位に上がっている。

課題

「入院・外来アンケート調査」において、患者満足度 が低く、総合評価への影響が大きい項目については、今 後、優先的に改善に取り組む必要がある。

病院事業計画(平成27年11月改定)

令和6年度 事業計画

令和6年度 事業報告

医療における安全管理に対する取組 ●安全管理マニュアルの策定につい て

各部署からリスクマネージャーを 選任し、院内にリスクマネジメント 委員会を設置します。また、リスク マネジメント委員会は隔週開催し、 医療安全管理者を中心に報告事例を もとにマニュアル化したうえ便覧を 作成、各部署に配布し情報を共有し ます。

●医療事故に対する対応について 発生した医療事故については、関係者から医療安全管理者へ迅速に報告し、その報告をもとに調査を行い、 MRM(メディカルリスクマネジメント)委員会で分析したうえ、医療安全推進委員会で討議し対応の決定を行ないます。

●院内感染対策について

感染防止委員会・リンクナース委 員会をそれぞれ定期的に開催し、感 染症発生の監視、院内感染の監視、 職員の管理(予防接種等)、事故調査 及び防止策の検討、職員に対する啓 蒙と教育など、感染防止に対する取 り組みを行ないます。 ○医療安全管理体制について

市民・患者に信頼される安全で安心できる病院を目指して、医療安全管理委員会を中心に、インシデント・アクシデントに関する事例の分析、改善方法の院内共有、医療安全研修の実施により、事故防止の要点や対策について職員に周知徹底することで、医療事故の防止と医療安全対策の強化に努めます。

また、医療安全に関する情報公開の方 法等については、市立病院管理運営協議 会で報告するなど、インシデント・アクシ デントの包括的公表を行います。

- · 医療安全管理委員会(毎月1回開催)
- ・医療安全カンファレンス(毎週 1 回開催)
- ·医療安全勉強会(年2回開催)

○医療事故に対する対応について

医療事故発生時は、引き続き、次の点について徹底し、院内の総力を挙げて迅速・ 的確に対応します。

- ・患者の安全確保と救命処置を最優先します。
- ・病院内における事故等の報告を速やかに行います。
- ・患者・家族への事実の説明を誠実かつ速やかに行います。
- ・重大な医療事故の場合は、保健所等関係機関へ速やかに報告・届出を行います。
- ・事故の再発防止策を早期に検討し、職員に周知徹底します。

○院内感染対策について

院内の全ての人を院内感染から守るため、継続的に院内感染防止活動に取り組み、感染症のまん延期には、N95マスクの着用を徹底します。

- ·院内感染対策委員会(毎月1回開催)
- ・ICT ラウンド (毎週1回開催)
- ・感染勉強会(年2回開催)
- ・ICT 合同カンファレンス (年 4 回)
- ・感染対策用として、マスク・消毒液等の備蓄を計画的に行います。
- ・新興感染症の感染拡大に備えて、院内に 専従の感染管理認定看護師を配置するな ど、院内における感染管理をより一層徹 底し、臨機応変に対応します。

○医療安全管理体制について

市民・患者に信頼される安全で安心できる病院を目指して、医療安全管理委員会を中心に、インシデント・アクシデントに関する事例の分析、改善方法の院内共有、医療安全研修を実施しました。

さらに、事故防止の要点や対策について 職員に周知徹底することで、医療事故の防 止と医療安全対策の強化に努めました。

- ・医療安全管理委員会、医療安全カンファレンスについて計画どおり実施しました。
- ・医療安全勉強会
- e-ラーニング 10 回開催 合計 2,887 名受講

○医療事故に対する対応について

医療事故発生時に備えて、日常から迅速・的確に対応できるよう体制整備に努めました。

○院内感染対策について

院内の全ての人を院内感染から守るため、継続的に院内感染防止活動に取り組みました。

- ・院内感染対策委員会、ICT ラウンドについて計画どおり実施しました。
- ・感染勉強会 e-ラーニング 2 回開催 合計 651 名 受講
- ・ICT 合同カンファレンス 6/11、9/10、12/3、3/4 (ZOOM にて開 度)
- ・感染対策用として、計画的にマスク・消毒液等の備蓄を行いました。
- ・新興感染症の感染拡大に備えて、院内に 専従の感染管理認定看護師を配置するな ど、院内における感染管理をより一層徹底 しました。

令和6年度 事業報告の補足説明	取組の評価・課題
<医療安全勉強会の内容> e-ラーニング 10月 ① 医療安全と医療事故 ② 説明と同意 ③ DNAR と終末期医療 ④ タイムアウト~手術場面~ ⑤ タイムアウト~高侵襲処置場面:CVC~ 12月 ① AEDの安全管理 ② 診療用放射線の安全利用の研修 3月 ① 患者確認の手順 ② 診断的検査の重大な結果の報告手順 ③ 転倒転落の手順	○院内感染対策に係る地域医療連携として、奈良県総合 医療センターを中心とする合同カンファレンスに ZOOM により参加し、市内等病院間の相互理解や情報共有を行 うことで、地域医療連携を強化している。 ○抜き打ちで手の汚れを検査するなど、院内感染対策委 員会が活発に活動している。 ○医療安全管理委員会や医療安全カンファレンス、勉強 会などが計画通りに行われており、医療安全に関する体 制が整備され、事故防止に向けた継続的な改善活動が行 われている。
<感染勉強会の内容> e-ラーニング ll月 コロナ感染症について 2月 手指消毒について	課題 新興感染症の感染拡大に備えて、引き続き、奈良県を はじめとする関係機関と情報交換しながら、院内におけ る感染管理をより一層徹底する必要がある。

病院事業計画(平成27年11月改定) 1病院の基本方針 新病院のコンセプト

令和6年度 事業計画

令和6年度 事業報告

○地域完結型の医療体制構築への寄

地域の病院がそれぞれの機能を分 担し、かかりつけ医との連携も含め た地域完結型の医療を目指し、また、 患者を中心とした継続性のある医療 を提供するため、前方連携と後方連 携を考慮し、周辺の地域医療機関と の病診連携や病病連携を積極的に推 進する。

地域の医療機関との病診・病病連携を 積極的に推進するとともに、介護・福祉施設との密接な連携を図ることで、地域医 療の充実に努めます。

病診連携懇話会を開催し、地域医療従 事者の情報共有、意見交換の場を提供し ます。

地域の医療機関との病診・病病連携を積 極的に推進するとともに、介護・福祉施設との密接な連携を図ることで、地域医療の 充実に努めました。

地域医療の支援に対する取組

●在宅支援機能の充実

地域連携パスや退院支援チーム等 の取組みにより、在宅支援診療所と の連携を図りながら、在宅への移行 支援を行ないます。

また、急性期医療の患者を対象と ん在宅医療システムを検討実施し ます。具体的には、在宅患者の増悪 時に対応する処置、入院加療用とし て5床を確保します。

○在宅支援機能の充実について

増加する在宅患者やそのかかりつけ医 をサポートする後方支援病院としての役 割を果たすため、医療連携登録医や協力 医療機関連携施設等との連携を強化し、 在宅患者の入院加療用病床の確保など 在宅患者等の増悪時の積極的な受け入れ を行います。

入退院支援チームの推進、生駒市の入 退院調整マニュアルの積極的な活用によ り、市内等の医療機関や介護事業者等と の連絡調整と情報共有による円滑な入退 院の推進を図ります。

地域医療連携室において、引き続き、紹 介元の開業医が、紹介患者の電子カルテ を閲覧できるスペースを設け、病診連携 を推進します。

○在宅支援機能の充実について

増加する在宅患者やそのかかりつけ医 をサポートする後方支援病院としての役 割を果たすため、医療連携登録医や協力医 療機関連携施設等との連携を強化し、在宅 患者の入院加療用病床の確保など、在宅患 者等の増悪時の積極的な受け入れを行い ました

入退院支援チームの推進、生駒市の入退 院調整マニュアルの積極的な活用により、 市内等の医療機関や介護事業者等との連 絡調整と情報共有による円滑な入退院の 推進を図りました。

地域医療連携室において、紹介元の開業 医が、紹介患者の電子カルテを閲覧できる スペースを設け、病診連携に努めました。

●開放型病床の設置

地域の開業医と連携することによ り、診療の一貫性が実現できること から、医師会と病床数や運営方法を 協議の上、開放型病床を設置します。

●地域医療機関への医療教育プログ ラムの提供

次の取組を検討し、段階的に実施 します。

- ・診療科による他医療機関との合同 症例検討会の実施
- ・院内外の医療従事者に対する TCLS 又は AHABLS、AHAACLS トレーニング (ACLS に相当する指定管理者のプ ログラム) の継続的実施(2年に1回 程度)
- ・医療機関、救急隊との定期勉強会 の実施(年2回程度)

○地域医療機関への医療教育プログラム の提供について

地域医療従事者の資質向上を目的とし た各種症例検討会、講習会を実施します。 また、医療教育プログラムへの地域医療 従事者の参加を促進します。

・医療教育プログラム 新生児蘇生法講習会(NCPR)

- ○地域医療機関への医療教育プログラム の提供について
- ·新生児蘇生法講習会 (NCPR) 11/16 4名参加

<医療連携登録医>

医療連携登録医からの紹介件数: 2,052 件(市内 1,498 件、市外 554 件)

(令和5年度:1,155件(市内695件、市外460件))

<協力医療機関連携施設>

協力医療機関連携施設からの患者の救急車による搬送件数:78件 (令和5年度:55件)

<入退院支援チーム>

市立病院の医師、専任の看護師、専従のメディカルソーシャルワーカーにより、患者の退院の計画を作成しています。

入退院支援チームの実績

	R6	R5	増減
入退院支援加算	2,764件	2,603件	161件
介護支援連携指導	213件	190件	23件
退院時共同加算	45件	46件	△1件
退院前・後訪問指導料	0件	6件	△6件

取組の評価・課題

○医師、専任の看護師、専従のメディカルソーシャル ワーカーによる入退院支援チームの活動や入退院調整 マニュアルの積極的な活用により、入退院支援加算件 数が増加しており、退院後も切れ目のないケアを提供 できている。

○地域の医療機関への医療教育プログラムを提供し、 地域の医療従事者の知識や技術の向上を支援している。

○医療連携登録医からの紹介件数が約2倍に増加している。

課題

地域医療機関への医療教育プログラムの提供など地域医療機関との交流を活発にする取組を通じて、地域の医療機関との病診・病病連携を積極的に推進するとともに、介護・福祉施設との密接な連携を図る必要がある。

●周辺の他の医療機関との連携

新病院開院後は、医師会に加入し、 医療機器の相互利用やグループ内専 門医による研究会、合同カンファレ ンスの開催、医師会枠としての開放 型病床の取組を進めます。

また、連携に賛同された医療機関 を写真入りで院内に公開する「かか りつけ医コーナー」を設置し、患者 が自由に情報収集でき、希望に応じ て紹介状の作成、予約確認等を行い 案内するシステムを構築します。

また、地域で必要な医療を確保し、 地域の医療機関との連携等を図る観 点から、医師会の協力のもと、地域 の診療所や病院を支援する医療機関 として、将来的には「地域医療支援 病院」の承認を目指します。 ○周辺の他の医療機関との連携について 医師会と地域医療の課題を共有し、顔 の見える関係を構築することでスムーズ な地域医療連携を推進します。また、地域 の診療所との地域医療連携の推進のた め、引き続き、MRI、CT、内視鏡及びエコー

市が開催する市内等病院との意見交換会、奈良県が開催する地域医療に関する連絡会等に参加し、「顔の見える関係性」を深めるとともに、会議の場において、積極的に情報提供をします。

·紹介利用件数(年間)

の紹介利用を推進します。

MRI
CT200 件
100 件
内視鏡20 件
40 件

医療連携登録医及び協力医療機関連携施設の登録数の増大を目指し、積極的にPR します。

(令和7年3月31日)

医療連携登録医

70 施設 68 施設

・協力医療機関連携施設

地域の医療機関との病病・病診連携及び協力体制を重視し、さらなる紹介率及び逆紹介率の向上を目指し、紹介された患者の状況や診療結果の報告、退院時に紹介元へ戻す旨の報告・連絡の徹底に加え、紹介を受けた患者以外でも、病院での治療を終え症状が落ち着いたら、その後の継続した観察を必要に応じて地域の診療所に逆紹介します。

- ·紹介率 40%
- ·逆紹介率 25%

●地域医療連携推進のための組織・ 体制及び方法の整備

院内に地域医療連携室を設置し、 専任職員(看護師・MSW・介護職員等 で構成)を配置します。

この専任職員が地元医療機関を訪問することによって、地元医療機関のニーズに応え、相互の紹介をはじめ診療情報等提供を行ないます。

また、今後、さらなる地域医療連携を推進するため、医師会等とも十分に協議しながら地域共有型電子カルテネットワークシステムの構築に向けての検討を行います。

○地域医療連携推進のための組織・体制及び方法等について

地域医療連携室の専任職員(看護師 1 名・メディカルソーシャルワーカー3名・ 事務職員1名)を配置し、紹介・逆紹介及 び入退院調整を推進します。

専任職員が地元医療機関を積極的に訪問することによって、地元医療機関のニーズを把握し、診療情報等の提供を行います。

やまと西和ネットの活用により、同ネット参加医療機関及び介護事業所との患者情報の共有等連携を強化するとともに、来院患者への同ネット参加を呼び掛けます。

市が取り組む在宅医療・介護連携推進 事業に参画することにより、地域の医療 機関や介護事業者など関係者間の連携強 化を図ります。 ○周辺の他の医療機関との連携について 医師会と地域医療の課題を共有し、顔の 見える関係を構築することでスムーズな 地域医療連携に努めました。また、地域の 診療所との地域医療連携の推進のため、医 療機器の紹介利用を実施しました。

市が開催する市内等医療機関との意見交換会に参加しました。

・医療機器の紹介利用件数

MRI 324 件 (全利用件数 3,253 件) CT 147 件 (全利用件数 10,932 件) 内視鏡 26 件 (全利用件数 2,914 件) エコー 55 件 (全利用件数 5,881 件)

医療連携登録医及び協力医療機関連携施設の登録数の増大を目指し、地域医療連携室の職員が地元医療機関を訪問し、登録のメリットを積極的に PR しました。

(令和7年3月31日現在)

- ·医療連携登録医 103 施設・129 名
- ·協力医療機関連携施設 76 施設
- ・地域の医療機関への情報提供等訪問 回数 1,295件、218施設 (令和5年度901件、232施設)

地域の医療機関との病病・病診連携及び協力体制を重視し、紹介された患者の受け入れに努めました。

また、病状の安定した患者の逆紹介を促進するため、紹介を受けた患者については紹介元へ逆紹介することに加え、紹介を受けていない患者についても、地域医療連携室を通して、患者と相談しながら、患者の住居の周辺の医療機関などへの逆紹介に努めました。

·紹介率 38.5% ·逆紹介率 15.6%

○地域医療連携推進のための組織・体制及 び方法等について

地域医療連携室の専任職員を配置し、紹介・逆紹介及び入退院調整を推進しました。

地域医療連携室の専任職員が地元医療 機関を訪問することによって、地元医療機 関のニーズを把握し、診療情報等の提供を 行いました。

やまと西和ネットに参加し、同ネット参加医療機関及び介護事業所との患者情報の共有等連携に努めました。

生駒市医療介護連携ネットワーク協議 会及び在宅医療介護推進部会に参加しま した。

取組の評価・課題

・R6.4.9 付で、生駒地区医師会へ入会

<医療機器の紹介利用>

	R6	R5	増減
MR I	324	296	28
CT	147	142	5
内視鏡	26	30	△ 4
エコー	55	47	8

<医療連携登録医>

	R6	R5	増減
施設数	103	67	36

- ・103 施設の内、市内医科診療所は53 施設・63 名
- ·市内全医科診療所(87 施設)60.9%

<協力医療機関連携施設>

	R6	R5	増減
施設数	76	66	10

<紹介率・逆紹介率等>

<u> </u>			
	R6	R5	増減
紹介率	38.5	35.2	3.3
逆紹介率	15.6	14.3	1.3
地域(市内)医療機関の 市立病院利用率	89.7	89.8	△ 0.1

・紹介率

(紹介初診患者数+初診救急患者数) ÷初診患者数 (3,962 + 3,301) ÷18,880 = 38.5%

·逆紹介率 逆紹介患者数÷初診患者数 2,952÷18,880 = 15.6%

(参考:紹介元の医療機関に返した入院患者数:紹介による入院患者数) 433:844 = 51.3%

・地域(市内)医療機関の市立病院利用率 市内で紹介を受けた医科医療機関数÷市内医科医療機関数 78÷87 = 89.7%

<やまと西和ネット>

・西和医療圏(生駒市他 1 市 7 町)の医療機関、介護事業所を利用 される方の病気、薬などの情報を共有

参考:令和7年3月31日現在 参加施設数 39施設

<生駒市医療介護連携ネットワーク協議会>

5/21 部会報告や令和 5 年度在宅医療の災害時における医療提供 体制強化支援事業連携型 BCP・地域 BCP 策定に関するモデル 地域事業の報告

<在宅医療介護推進部会>

6/27

・入退院支援における多職種連携研修会について

・看取りの環境整備について

10/24 ・ロジックモデルを活用した在宅医療介護連携推進事業の取組評価についてをテーマにした講演等

11/28 ・在宅医療・介護連携に関する調査報告書について

・前回の講演を踏まえ、「スキル向上」や「連携体制構築」 のための取組をテーマにしたグループワーク ○開院以来の課題であった医師会に入会することができた。

○地域医療連携室の職員が地域の医療機関を毎月訪問し、診療内容等の周知の取組が強化されていることにより、MRI や CT などの利用件数が増加傾向であり、地域医療連携の推進につながっている。

- ○患者の状況や診療結果の報告、退院時に紹介元へ戻 す旨の報告等が徹底されている。
- ○医療連携登録医の数が約1.5倍に増加している。

課題

医師会への入会を機により一層地域の医療機関との 連携を強化する必要がある。

病院事業計画(平成27年11月改定)

令和6年度 事業計画

令和6年度 事業報告

1病院の基本方針 新病院のコンセプト

○救急医療の充実

本地域における二次救急医療に対 応できる中核病院の必要性から、内 科系、外科系、小児科系の二次救急 医療の充実を図る。

●救急医療体制

市内の二次教急体制で中心的な役割を果たすことを目指し、内科系二次・外科系一次二次輪番体制へ参加するとともに、北和小児科二次輪番体制等への参加や休日夜間応急診療所のバックアップを行います。さらに、救急告示病院として、市消防と、救急等との連携連絡を緊密にし、和かつ当直体制を開示し、24時間体制での救急受け入れをします。

(具体的な体制)

(共体的な体制/				
診 療分 野	稼働内容	稼働 回数 (1 月あたり)		
内科系	市内内科系・ 外科系一次	内科系 5 回		
外科系	二次輪番体制への参加	外科系 5 回		
	奈良県北和 小児科二次 輪番体制へ の参加	休日 2回 夜間 2回		
小児科	休日夜間応 急診療所の バックア で (休日夜間 の一次救急)	10 回 (※1)		
産 婦 人 科 (※2)	奈良県北和 産婦人急医 次教急の 体制への参 加	10 回		

(※1)現在、休日夜間応急診療所(メディカルセンター)で小児科医師が当直している火・木・土・日(うち火・木は22:00~24:00の当直)以外の曜日を小児一次救急担当日とし、開院当初は、当該担当日の月・水・金は20時から24時までは総合診療医を配置します。

ただし、開院後3年を目途に小児 科医師を1名増員することで小児救 急の充実を図ります。

(※2) 産婦人科については、一次・二次診療を行います。産婦人科緊急手術、分娩、ハイリスク分娩に対応します。但し、未熟児分娩が予想される場合は NICU を有する北和三次救急施設と緊密な連携を取り迅速な対応をします。

救急患者を「断らない」という姿勢の もと、24 時間 365 日受入体制を整え、地 域住民が安心できる救急医療体制の充 実を目指します。

奈良県総合医療センター、近畿大学奈良病院等との連携のもと、救急患者の状態に応じた適切な救急医療を実施します。

- ○救急医療体制について
 - ·救急受入件数 3,000 件
 - · 救急応需率 95.0 %
- ・市が開催する市内等病院との意見交換会、奈良県が開催する地域医療に関する連絡会等に参加し、救急医療体制の充実のため病病連携強化を図ります。
- ・市内内科系二次・外科系一次二次輪番体制への参加に向けて、引き続き、関係機関と協議を行うとともに、市内等輪番病院や休日夜間応急診療所のバックアップの役割を果たします。
- ・小児科の救急医療や入院医療の体制 を充実させ、引き続き、奈良県と情報交 換をしながら、北和小児科二次輪番体制 に寄与します。
- ・北和産婦人科一次救急医療体制への 参加については、将来的な奈良県からの 参加要請に対応できるように、産婦人科 診療体制づくりを進めます。

救急患者を「断らない」という姿勢のもと、24 時間 365 日受入体制を整え、地域住民が安心できる救急医療体制の充実に努めました。

奈良県総合医療センター、近畿大学奈良 病院等との連携のもと、救急患者の状態に 応じた適切な救急医療を実施しました。

- ○救急医療体制について
 - · 救急受入件数 3,301 件 (市内 1,708 件、市外 1,593 件)
 - · 救急応需率 90.6%
- ・市が開催する市内等医療機関との意見交換会に参加しました。

・市内内科系二次・外科系一次二次輪番体制への参加に向けて、引き続き、関係機関と協議を行うとともに、救急患者の市内受入率の向上を目指し、市内等輪番病院や休日夜間応急診療所のバックアップの役割を果たしました。

- ・令和5年4月から、北和小児科二次輪番 体制へ月2回参加しています。
- ·7/22 令和 6 年度第 1 回北和地区小児科 病院輪番体制参加病院連絡会
- 1/27 令和6年度第2回北和地区小児科 病院輪番体制参加病院連絡会 に出席
- ・北和産婦人科一次救急医療体制への参加 については、将来的な奈良県からの参加要 請に対応できるように、産婦人科診療体制 を整備しています。

取組の評価・課題

<救急要請件数>

	R6	R5	増減
件数	3,643	3,363	280

<救急受入件数>

	R6	R5	増減
市内	1,708	1,669	39
市外	1,593	1,494	99
計	3,301	3, 163	138

<救急応需率>

	R6	R5	増減
救急受入件数÷救急要請件数	90.6%	94.1%	△3.5%

<ウォークイン患者受入件数>

	R6	R5	増減
件数	4,440	4,060	380
月平均	370.0	338.3	31.7

<救急患者の転送件数>

	R6	R5	増減
受入件数	3,301	3, 163	138
県内転送	118	87	31
県外転送	37	18	19
転送計	155	105	50

<救急患者の転送率>

(注)

	R6	R5	増減
県内転送	3.6%	2.7%	0.9%
県外転送	1.1%	0.6%	0.5%
転送計	4.7%	3.3%	1.4%

<参考:生駒市消防の救急搬送状況>※(注) (全時間帯)

		R6	R5	増減
市内		71.3%	68.5%	2.8%
	市立病院	30.1%	31.0%	△0.9%
	その他病院	41.1%	37.5%	3.6%

(当直時間帯)

		R6	R5	増減
市内	_	68.2%	65.1%	3.1%
	市立病院	32.6%	33.6%	△1.0%
	その他病院	35.6%	31.6%	4.0%

※市消防本部提供、速報值

<市内等輪番病院のバックアップ状況>

	R6	R5	増減
バックアップ率	41.2%	46.0%	△4.8%

計算式 A÷B

A 生駒市立病院が受け入れた件数

B 救急患者を市内等輪番病院が当番日に受け入れできなかった件数

(令和6年度:101件÷245件、令和5年度:132件÷287件)

○24 時間 365 日救急患者の受入体制を整え、発熱患者 を断らない方針のもと、救急応需率は高い数値を維持 している。

○市立病院の設立目的である市内の小児医療の充実のため、北和小児科二次輪番体制へ令和3年10月以降参加している。

課題

市内の二次救急医療体制で中心的な役割を果たすために、市内内科系二次・外科系一次二次輪番体制のバックアップなどの充実をより一層図る必要がある。

転送率の減少に向けて、人員体制を充実させる必要 がある。

(注

表中の%は、小数点以下第 2 位を四捨五入している ため、計と内訳の計が一致しない場合があります。

病院事業計画(平成27年11月改定)

令和6年度 事業計画

令和6年度 事業報告

●救急に対する人員体制

医師・看護師・薬剤師・放射線技師・検査技師及び事務職員の当直体制をとります。

(具体的な体制)

	人員体制
通常時	内科系・外科系 医師各1・放射線 査技師・薬剤師各1 名の当直体制
北和小児科 二次輪番日	通常時当直体制 +小児科医師 1 名の当直
休日夜間応 急診療所の バックアッ プ(小児科) 担当日	通常時当直体制 +総合診療医 1 名を 20 時〜24 時の間で配置
北和産婦人 科一次救急 当番日	通常時当直体制 +産婦人科医 1 名の当直

●診療科毎の対応レベル

診療科	対応レベル
内科 (二次輪番)	諸検査(CT·MRI·X 線・血液等)及び緊 急入院は可、二次 救急レベルまで対 応可(例:重症の呼 吸・循環・腎不全等 は対処不能)
外科・ 整形外科・ 脳神経外科 (二次輪番)	諸検査(CT・MRI・X 線・血液等)及び緊 急入院は可、二次 救急レベルまで次 救の側:重症の 発外傷や重症熱傷 等は対処不能)
小児科 (二次輪番)	諸検査(CT・MRI・X 線・血液等)及び緊 急入院は可、二次 救急レベルまで対 応可
産婦人科 (二次輪番)	諸検査(CT・MRI・X 線・血液等)及 急入院はの 表別に が を が が が が が が が が が が が が り に く れ い た い た い れ い れ い に れ い れ い れ り に れ り に れ り に り れ り に り に り れ り に り れ り に り れ り と り と り と り と り と り と り と り と り と

○救急に対する人員体制

救急受入体制として、医師、看護師、検 査技師、放射線技師、薬剤師、事務職員の 当直等、患者数に応じて必要な人員体制 を引き続き整備します。特に整形外科等 の常勤医師の確保に努め、当直・オンコー ル体制のさらなる充実を目指します。

(夜間救急受入体制)

- ・医師 1名の時間外担当医及び1名の 常勤当直医の2名体制 各診療科専門医によるオンコー ル体制
- ・外来看護師 2名の当直
- ・放射線技師、検査技師、薬剤師、事務職 員 各1名の当直
- ・臨床工学技士 オンコール体制

○救急に対する人員体制
対急のスな制として

救急受入体制として、医師、看護師、検 査技師、放射線技師、薬剤師、事務職員の 当直等、患者数に応じて必要な人員体制を 整備するとともに、当直・オンコール体制 のさらなる充実を図りました。

(夜間救急受入体制)

- ・医師 1名の時間外担当医及び1名の 常勤当直医の2名体制 各診療科専門医によるオンコー ル体制
- ・外来看護師 2名の当直
- ・放射線技師、検査技師、薬剤師、事務職 員 各 l 名の当直
- ・臨床工学技士 オンコール体制

○救急についての診療科毎の対応レベル について

休日・夜間の診療対応レベルは、CT、MRI、X線、血液等の諸検査及び緊急入院に対応可能な体制を継続します。また、CAGによる心臓カテーテル検査及び治療、内視鏡検査及び手術にも対応可能な体制を充実します。

産婦人科のハイリスク分娩については、引き続き、奈良県総合医療センターとの連携体制で対応します。

○救急についての診療科毎の対応レベル について

休日・夜間の診療対応レベルは、CT、MRI、X線、血液等の諸検査及び緊急入院に対応可能な体制を継続しました。また、CAGによる心臓カテーテル検査及び治療、内視鏡検査及び手術にも対応可能な体制を維持しました。

産婦人科のハイリスク分娩については、引き続き、奈良県総合医療センターとの連携体制が確立しています。

<医師のオンコール体制>

消化器内科、循環器内科、外科、形成外科、腎臓泌尿器科、産婦人科、小児科

・脳神経外科については、他病院との連携体制で対応 連携実績

	R6	R5	増減
近畿大学奈良病院	3件	5件	△2 件
奈良県総合医療センター	13 件	11 件	2件
阪奈中央病院	10 件	13 件	△3 件
市立奈良病院	6件	5件	1件
野崎徳洲会病院	6件	4件	2 件
石切生喜病院	14 件	10 件	4 件

・当直時間帯での CT、MRI 検査、心臓カテーテル検査及び治療、内 視鏡検査及び手術の各実績

	R6	R5	増減
CT	2,804件	2,400件	404件
MR I	168件	122件	46件
心臓カテーテル検査	7件	12件	△5件
内視鏡検査	23件	22件	1件

取組の評価・課題

○当直可能な常勤医師 2 名、看護師、放射線技師、検査技師、薬剤師、事務職員の 24 時間 365 日の救急受入体制が維持されている。

○24 時間 365 日、病院事業計画に掲げる CT、MRI、X 線、 血液等の諸検査及び緊急入院並びに心臓カテーテル検 査及び治療、内視鏡検査及び手術に対応可能な体制が継 続されている。

課題

整形外科・脳神経外科の常勤医師の確保・増員に努め、 外傷患者等への救急受入及び処置が可能な体制を整備 する必要がある。

病院事業計画(平成27年11月改定)	令和6年度 事業計画	令和6年度 事業報告
1 病院の基本方針 新病院のコンセプト	小児の救急対応、入院患者の受け入れ 等小児二次医療体制の充実を図ります。	小児の入院患者の受け入れ等小児二次 医療体制の整備に努めました。
○小児医療の充実 本地域における小児二次医療の充 実の必要性から、地域医療機関との 役割分担のもと、二次医療までの対 応が可能な小児医療を提供する。	○小児医療体制について 小児科の救急医療や入院医療の体制を 充実させ、引き続き、奈良県と情報交換を しながら、北和小児科二次輪番体制に寄 与します。	○小児医療体制について ・北和小児科二次輪番体制へ、令和6年上 半期月1回、下半期月2回参加しました。
1病院の基本方針 新病院のコンセプト ○災害時医療の確保 大規模災害時において、傷病者の 受入れや医療救護に対応可能な応急 用医療資機材等を備えるなど、災害	大規模災害時において、傷病者の受け 入れや医療救護に対応可能な体制を引き 続き整備します。 生駒市災害対策本部及び生駒市医師会 災害対策本部と緊密な連携協力体制の 下、市内 4 病院とともに後方支援病院と して災害時医療を担います。	大規模災害時における、傷病者の受け入 れや医療救護に対応可能な体制整備に引 き続き努めました。
用医療負機が等を備えるなど、炎音に対する緊急対応ができる機能を確保する。	○災害時医療体制の確立について 災害対策マニュアルに沿って、現場ス タッフや地域住民が参加する実地訓練を 行います。 ・消防訓練 (通報訓練・初期消火訓練・ 避難誘導訓練) ・防災訓練 (トリアージ・患者受入訓練・ 机上訓練)	○災害時医療体制の確立について ・消防訓練 4/26 実施 43 名参加 12/5 実施 40 名参加 (通報訓練・初期消火訓練・避難誘導訓練) ・防災訓練 3/28 実施 40 名参加 ・5/31 スマートフォンアプリ「チャッティス」による安否確認訓練。 ・7/7 システムダウンによる電子カルテの机上訓練。 ・8/18 TMAT 病院防災コース研修会 30 名参加。
1病院の基本方針 新病院のコンセプト ○予防医療の啓発 市立病院であることから、市民の 公衆衛生意識の高揚を図るための講	さらなる市民の疾病予防と疾病の早期 発見・早期治療、重症化の防止を目的として、医療に関する基礎知識や最新の情報 を医療講演会を通して提供します。	市民の疾病予防と疾病の早期発見・早期 治療、重症化の防止を目的として、医療に 関する基礎知識や最新の情報を医療講演 会を通して提供しました。
習を行うなど、市の保健行政と連携し、保健知識の啓発を図る。 ●疾病予防機能の強化について 疾病予防に向けて、メタボリック・	○疾病予防機能の強化について 市民の健康づくりや疾病予防を促進す るため、院内講演の充実に加え、自治会等 各種団体への出張講座を積極的に実施し ます。	○疾病予防機能の強化について 市民との交流、健康づくりを推進するため、医療講演会を定期的に開催しました。
シンドロームや生活習慣病等についての医療講演会を定例的に開催します。(講演会の講師は医師、看護師、管理栄養士、理学療法士等病院内のスタッフや院外の医療従事者が務め	市民の幅広い年代層が健診を受けやすくするよう努めます。 乳幼児への定期予防接種を引き続き実施します。	・医療講演会 38 講座 参加者 810名 (内、生駒市医師会や自治会等各種団体へ の出張講座 5 講座 参加者 322名含む)
ます。) また、市民健診や予防接種について、市医師会と連携して、二次健診の分担等の協力体制を整備します。	 ・市民健診 大腸がん検診 胃がん(胃内視鏡)検診 乳がん検診 乳がん検診 乳がん検診 子宮頸がん検診 おりてルス検診 特定健診 一般健診 ・一般健診 ・人間ドック・脳ドック その他団体健診等 ・高齢者定期予防接種 インフルエンザ 肺炎球菌 ・小児定期予防接種 ・小児定期予防接種 ・小児定期予防接種 ・の供 	 ・どこでも講座・出前授業 3講座 参加者 204 名 ・市民健診 大腸がん検診 胃がん(胃内視鏡)検診 乳がん検診 子宮頸がん検診 肝炎ウイルス検診 特定健診 一般健診 生活保護者等の健康診査 人間ドック・脳ドック その他団体健診等 ・高齢者定期予防接種 インフルエンザ 脂炎球菌 ・小児定期予防接種 1,149 件 ・高齢者定期予防接種 インフルエンザ 脂炎球菌 ・小児定期予防接種 1,149 件

令和6年度 事業報告の補足説明 取組の評価・課題 〈小児科二次輪番体制当番日の患者数> ○市立病院の設立目的である市内の小児医療の充実の ため、北和小児科二次輪番体制へ令和3年10月以降参 増減 加している。 救急車 12 25 $\triangle 13$ 入院 その他 25 26 ○産科での出生児の診療や1か月健診は小児科が担当 <u>△</u>12 50 している。また、胎児へのリスクの高い分娩には小児科 計 38 △21 救急車 44 65 が立ち会っている。 82 外来 その他 85 $\triangle 3$ $\triangle 24$ 計 126 150 合計 164 200 $\triangle 36$ 北和小児科二次輪番体制の当番回数を増やす等、地 域の小児救急医療に対して、さらに貢献する必要があ る。 ○火災や停電、大規模災害を想定した体制が整備されて いる。 課題 防災訓練を行う際には大規模災害を想定し、市災害 対策本部、医師会災害対策本部や地元自治会と連携協 力体制で実施する必要がある。 <医療講演会(出張講座含む)> ○健診体制の充実により、市民健診の受診者数が増加し ている。 増減 R5 件数 38 35 3 199 参加者数 810 611 更なる予防医療の推進のために、医療講演会などの積 <医療講演会の内容例> 極的な取組が必要である。 ・糖尿病 知って得する基礎知識 ・気軽に人生を追体験~エンディングゲームをやってみよう~

<市民健診>

	R6	R5	増減	
大腸がん検診	236	229	7	
胃がん (胃内視鏡)検診	48	72	△ 24	
乳がん検診	462	311	151	
子宮頸がん検診	407	284	123	
肝炎ウイルス検診	16	15	1	
特定健診※1	1,144	1,119	25	
一般健診	1,654	1,612	42	
生活保護者等の健康診査※2	6	13	△ 7	
人間ドック・脳ドック	2,597	2,404	193	
その他団体健診等	1,950	1,896	54	
合計	8,520	7,955	565	

※1 生活習慣病を予防・早期発見するための健診です。 ※2 健康増進法施行規則第4条の2第4号に定める健康診

※2 健康増進法施行規則第4条の2第4号に定める健康診査

<高齢者定期予防接種>	R6	R5	増減
インフルエンザ	832	635	197
肺炎球菌	18	75	△ 57
	R6	R5	増減
<小児定期予防接種>	1.149	760	389

病院事業計画(平成27年11月改定)	令和6年度 事業計画	令和6年度 事業報告
1病院の基本方針 新病院のコンセプト ○市民参加による運営 条例で設置された市民の代表が参加する病院事業推進委員会において、運営の基本となる病院事業計画の	市立病院の運営状況等について、病院 事業推進委員会や市立病院管理運営協議 会等を通して、市民等に情報を提供する とともに、市民等の意見を聴取すること で、市民参加による病院運営を推進しま す。また、市民にとって親しみを感じられ る病院を目指し、各種市民交流行事を開 催します。	市立病院の運営状況等について、病院事業推進委員会や市立病院管理運営協議会等を通して、市民等に情報を提供するとともに、市民等の意見を聴取することで、市民参加による病院運営を推進しました。
指定管理者との協定及び運営状況の 改善について審議し、市民参加によ る病院運営を実現する。	○市民の意見の反映の仕組み 入院・外来患者アンケート調査の結果、 ご意見箱の意見及び対応について、ホー ムページや院内掲示での公表、病院事業 推進委員会や市立病院管理運営協議会へ の報告等、広く市民等に周知します。 また、年度事業報告書に係る実施状況 調査について市立病院管理運営協議会等 で評価、意見聴取し、年度事業計画に反映 します。	○市民の意見の反映の仕組み グループ全体で実施した令和 5 年度入院・外来患者アンケート調査の結果について、令和 7 年 5 月のホームページに掲載予定です。 さらに、ご意見箱の内容に対して、対応が必要な案件については、迅速に対応しました。 また、年度事業報告書に係る実施状況調査については、市立病院管理運営協議会等で評価、意見聴取し、次年度の事業計画作成時に反映させる予定です。 ・退院時に市立病院独自で患者アンケート調査を実施しました。
	○市民交流事業について 市民に親しみを感じてもらえる病院を 目指すために、市民交流事業を開催しま す。 (主な市民交流事業) ・健康フェスティバル(11月開催予定) ・院内コンサート ・開院10周年記念イベント	○市民交流事業について <健康フェスティバル> 11/10 (日) 開催 <院内コンサート> クリスマスコンサート 12/21 (土) 開催 <開院 10 周年記念イベント> ・これまでとこれからを考えるシンポジウム 6/30 (日) 開催 ・「生駒市立病院のこれからを考える」ワークショップ 全4回:9/14 (土) 10/5 (土) 11/3 (土) 2/9 (日) 開催
1病院の基本方針 新病院のコンセプト	引き続き、市の環境マネジメントシス テムのエコオフィスの取組を推進しま す。	引き続き市の環境マネジメントシスラ ムのエコオフィスの取組を推進しました
○環境に配慮した運営 新病院の運営にあたっては、環境 マネジメントシステムである ISO	・ミックスペーパー等資源ごみの分別回 収を強化します。	・ミックスペーパー等資源ごみの分別[収を強化しました。

(国際標準化機構) 14000 シリーズ の認証取得を目指す。

・日々の電気・ガス・水道使用料を毎朝の ミーティングで幹部職員に周知すること で、院内での省エネルギー化の啓発を図 ります。

・日々の電気・ガス・水道使用料を毎朝の ミーティングで幹部職員に周知し、院内で の省エネルギー化の啓発を図りました。

令和 6 年度 事業報告の補足説明	取組の評価・課題
<生駒市病院事業推進委員会> ・ 2/4 第 32 回会議 会議内容 ・令和 7 年度生駒市立病院の管理運営に関する年度 協定書(案)について	○ご意見箱における患者や利用者の意見等を精査し、対応可能な案件については速やかに対応することで、市民満足度の向上につながる仕組みができている。
・生駒市立病院の病床整備について ・生駒市病院事業計画の見直しについて	○退院時に市立病院が独自で行う患者アンケートを実施することにより、患者の意見を集約し、患者満足度の向上に努めている。
< 生駒市立病院管理運営協議会> ・ 8/29 令和6年度第1回会議開催 会議内容 ・ 令和5年度実施状況調査報告書(3ヵ年のまとめ)(案)について	○病院事業推進委員会や市立病院管理運営協議会において、市民等に情報を提供し、意見を聴取することで、 市民参加による病院運営が可能となっている。
・2/25 令和6年度第2回会議開催 会議内容 ・令和7年度事業計画書について ・「生駒市立病院のこれからを考える」ワークショッ プについて	○7 年度実施予定の生駒市立病院開院 10 周年記念式典 に向けて、市と協力し、シンポジウムやワークショップ を開催するなど、機運の醸成を図った。
・「生駒市立病院 10 周年記念式典(案)及びビジョン (案)の発表」について	課題 健康フェスティバルなどの機会を通じて、市民に親し みを感じてもらえるような病院を目指す必要がある。
	○市組織と同等の取組が実施されている。

収支

(単位 千円)

令和6年度事業計画 (令和7年3月末)		令和6年度事業報告		計画と報告の差額	
医業収入	5, 000, 000	医業収入	5, 212, 646	医業収入	212, 646
医業費用	4, 530, 000	医業費用	4, 915, 014	医業費用	385, 014
医業利益	470, 000	医業利益	297, 632	医業利益	△ 172, 368
その他費用	200, 000	その他費用	0	その他費用	△ 200,000
医業外収益	35, 001	医業外収益	8, 088	医業外収益	△ 26,913
医業外費用	1,000	医業外費用	8, 022	医業外費用	7, 022
経常利益	304, 001	経常利益	297, 698	経常利益	△ 6,303