

# 2022年度 事業報告書

自 2022年4月 1日

至 2023年3月31日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

# 目 次

1	理事長によるメッセージ	1
2	法人の目的及び業務内容	3
3	県の政策における法人の位置付け及び役割	3
4	中期目標の概要	4
5	理事長の理念並びに運営上の方針及び戦略	6
6	中期計画及び年度計画の概要	7
7	持続的に適正なサービスを提供するための源泉	11
8	業務運営上の課題及びリスクの状況並びにその対応策	14
9	業績の適正な評価に資する情報	15
10	業務の成果及び当該業務に要した資源	18
11	予算及び決算の概要	20
12	財務諸表の要約	21
13	財政状態、運営状況及びキャッシュ・フローの状況の理事長による説明	23
14	内部統制の運用状況	25
15	法人に関する基礎的な情報	26

## 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター事業報告書

### 1 理事長によるメッセージ

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター（以下、「当センター」という。）は、岐阜県が設立する他の2つの地方独立行政法人である県立多治見病院及び県立下呂温泉病院と緊密に協力し合う関係を築くとともに、近隣の医療機関等と適切な役割分担・連携を図り、医療の提供、医療に関する調査及び研究並びに教育及び研修その他の業務を行うことにより、岐阜地域をはじめとする岐阜県における医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与することを目的に運営しております。また、理念である「県民の皆様方に信頼され、患者さん本位の安全で良質な全人的医療を提供します。」を実現するために、全職員が一丸となって取り組んでいるところです。

昨今の医療を取り巻く環境は厳しく、少子高齢化に伴い、働き手となる医療従事者が減少する中、増加する高齢患者に対応すべく、様々な変化を求められております。そのような状況の中、当センターでは、医療情勢の変化に迅速かつ柔軟に対応するとともに、自主性・効率性・透明性の高い病院経営に努めるべく、2020年度から2024年度までの第3期中期計画を策定しています。

2019年度末から始まったCOVID-19への対応では、引き続き専用病棟を確保し、最大フェーズで33床の専用病床を確保しました。2022年度は、第7波と第8波が襲来し、多くの職員が感染したことにより病棟の入退院制限をせざるを得ない状況が続き、経営的にも大きな打撃になりました。

これらの対応を行いながら、当センターが求められる診療事業、調査研究事業、教育研修事業、地域支援事業等にも以下のとおり取り組みました。

診療事業では、先進的な医療の提供と質の向上を図るため、高度な医療機器の整備を進めるとともに、特定行為看護師の育成等、職員の質の向上にも力を入れました。また、高度で先進的な医療を推進するため、「救急医療」、「心血管疾患医療」、「周産期医療」、「がん医療」、「こども医療」を5つの重点医療として位置づけ、救命救急センターをはじめとする5つのセンターを柱として、地域の基幹病院として急性期医療及び政策医療等を提供しました。また、新棟（南棟）整備を行いつつ、電子カルテシステムの全面更新を行いました。

調査研究事業では、提供する医療の質及び県内の医療水準の向上等を図るため、治験事業や調査研究事業に積極的に取り組みました。

教育研修事業では、岐阜大学病院との連携を密にしながら当センター独自の研修プログラムを企画、実施することで、多くの初期臨床研修医や専攻医を確保できております。

地域支援事業では、医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への診療支援として、県立下呂温泉病院、高山赤十字病院、郡上市民病院等に対する人的支援を継続したほか、岐阜県へき地医療支援機構からの代診要請に対して派遣を行いました。

障がい児医療では、重症心身障がい児病棟の4階部分を活用できるような人的体制を整えました。

以上のように、COVID-19への対応を適切に行いながら、求められる事業を継続しましたが、経営面では、原油高騰による光熱費の増加や電子カルテシステムの更新費用に伴う控除対象外消費税の影響が大きく、経常収支比率は98.8%となり、2年連続での黒字には至りませんでした。

2023年度の取り組みとしては、働き方改革の実現に向けて、2024年4月から開始される医師の時間外労働上限規制に向けて、ドクターズアシスタントの育成や看護補助者の安定確保、特定行為看護師やコメディカル活用等によるタスクシフト/シェアを最優先課題として取り組んでまいります。また、年度末には外来専用手術室や放射線治療部門を中心とした新棟（南棟）の運用が開始される予定であり、人員体制の整備や機器の選定等を確実に実施していくこととしております。

引き続き、患者さんから信頼され、安全な医療を提供するために、県民の皆さんが安心して治療を任せられる職員を大切に育ててまいります。いつも患者さんの立場に立って考え、行動するよう日々一層努力してまいります。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター  
理事長 桑原尚志

## 2 法人の目的及び業務内容

### (1) 法人の目的（地方独立行政法人岐阜県総合医療センター定款第1条）

当センターは、地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）に基づき、岐阜県が設立する他の地方独立行政法人と緊密に協力し合う関係を築くとともに、近隣の医療機関等と適切な役割分担・連携を図り、医療の提供、医療に関する調査及び研究並びに教育及び研修その他の業務を行うことにより、岐阜地域をはじめとする岐阜県における医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与することを目的としています。

### (2) 業務内容（地方独立行政法人岐阜県総合医療センター定款第17条）

当センターは、定款第1条に規定する目的を達成するため、次に掲げる業務を行います。

- I 医療を提供すること。
- II 医療に関する調査及び研究を行うこと。
- III 医療に関する教育及び研修を行うこと。
- IV 医療に関する地域への支援を行うこと。
- V 災害時における医療救護を行うこと。
- VI 重症心身障害児の入所施設の運営を行うこと。
- VII IからVIに掲げる業務に附帯する業務を行うこと。

## 3 県の政策における法人の位置付け及び役割

岐阜県から示された「地方独立行政法人岐阜県総合医療センター第3期中期目標」には、当センターが果たすべき役割として、以下が示されています。

### <第3期中期目標の前文>

地方独立行政法人岐阜県総合医療センターは、2010年度の設立以降、県民が身近な地域でいつでも安心して良質な医療を享受できるように、岐阜圏域の基幹病院として地域の医療水準の向上及び住民の健康増進に取り組んできた。

2015年度から2019年度までの第2期中期目標期間においては、地方独立行政法人制度の特徴を生かした病院経営をしながらより質の高い医療サービスの提供に努め、高度先進医療機器の整備、重症心身障がい児施設「すこやか」の開設、経常収支比率100%の3年目からの達成など着実な成果をあげた。

一方、医療を取り巻く環境は、少子高齢化が進行し、2025年には全ての団塊世代が75歳以上となることから、将来あるべき医療提供体制や地域包括ケアシステムの構築を通じて、地域における医療や介護を確保するため、県では、地域医療構想を策定し、医療機能の分化や地域の医療機関の連携を推進している。

このため、第3期中期目標期間においては、これらの医療制度や社会経済情勢の変化に迅速に対応するとともに、第2期中期目標期間の経営面・運営面における実績等を踏

まえ、さらなる自主性・効率性・透明性の高い病院運営に努め、岐阜圏域はもとより、県全体の中核病院として、政策医療を担う等重要な役割を果たすとともに、地域医療構想を踏まえた医療の提供、地域の医療機関への支援等により、県全体の医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与していくことを強く求めるものである。

## 4 中期目標の概要

### (1) 中期目標の期間

2020年4月1日から2025年3月31日までの5年間

### (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事項

#### <診療事業>

岐阜圏域の基幹病院として、近隣の医療機関との役割分担・連携の下、高度急性期医療、急性期医療、先進医療、政策医療等の県民が必要とする医療を提供すること。

#### <調査研究事業>

法人で提供する医療の質の向上及び県内の医療水準の向上を図るための調査及び研究を行うこと。

#### <教育研修事業>

医療の高度化・多様化に対応できるよう、医師・看護師・コメディカルを目指す学生及び救急救命士に対する教育、臨床研修医の受入れなど、地域の医療従事者への教育及び研修を実施すること。

#### <地域支援事業>

地域の医療機関から信頼され、必要とされる病院となるよう、地域への支援を行うこと。

#### <災害発生時における医療救護>

災害等発生時において、医療救護活動の拠点機能を担うとともに、医療スタッフや災害派遣医療チーム（以下「DMAT」という。）の派遣など医療救護を行うこと。

#### <重症心身障がい児の入所施設の運営>

岐阜県が推進する総合療育の拠点として、在宅で療養を行うことが困難な重症心身障がい児のうち、人工呼吸器装着など濃厚な医療的ケアを要する児を主な対象とする医療型障害児入所施設の運営を継続すること。

### (3) 業務運営の改善及び効率化に関する事項

#### <効率的な業務運営体制の確立>

自主性・効率性・透明性の高い病院運営を行うための業務運営体制を確立するとともに、地方独立行政法人制度の特徴を最大限に生かし、業務運営の改善及び効率化に努めること。

<業務運営の見直しや効率化による収支の改善>

地方独立行政法人制度の特徴を生かした業務内容の見直しや効率化を通じて、収支の改善を図ること。

#### **(4) 財務内容の改善に関する事項**

<経常収支比率等>

業務運営の改善及び効率化を効果的に進めることで、経常収支比率100%以上を達成すること。医業収支比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め達成すること。

<職員給与費対医業収益比率>

職員給与費対医業収益比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め達成すること。

#### **(5) その他業務運営に関する重要事項**

<職員の勤務環境の向上>

働き方改革を実現するため、労務管理を適正に行うとともに、医療従事者等職員の必要数確保、柔軟な勤務形態の導入、育児支援体制の充実など、職員の勤務環境の改善に取り組むこと。特に、医師の業務負担軽減や労働時間短縮のため、タスク・シフティング（業務の移管）の推進等国の指針に基づいた取組を着実に実施すること。また、職員の意見が反映される仕組みの充実を図り、病院で働く全ての職員が誇りを持って職責が果たせるよう、やりがいの創出に努めること。

<岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携>

医師の診療応援や人事交流など、岐阜県及び岐阜県の設立した他の地方独立行政法人との連携を推進すること。

<施設・医療機器の整備>

新病棟などの施設整備や医療機器整備については、県民の医療需要、費用対効果、医療技術の進展などを総合的に勘案し、当センターとして担うべき機能の強化が図られるよう、計画的に実施すること。

<内部統制の充実強化>

内部統制の充実強化を図るため、内部監査のほかモニタリングの結果を、リスクの評価・対応や法人の規程に適切に反映させるなど、内部統制の取組を着実に推進すること。また、危機管理事案等発生時には、理事長のリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応すること。

<法人が負担する債務の償還に関する事項>

法人は、岐阜県に対して負担する地方独立行政法人法第86条第1項に規定する

債務の処理を確実に行うこと。

## 5 理事長の理念並びに運営上の方針及び戦略

### (1) 理念及び基本方針

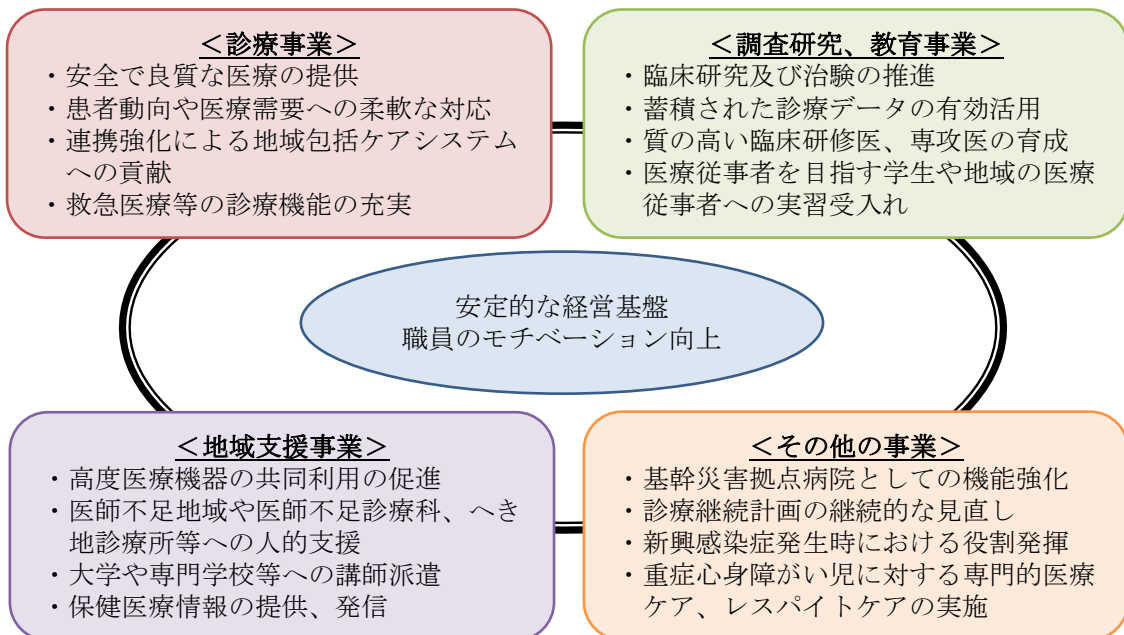
#### 岐阜県総合医療センターの 理念

県民の皆様方に信頼され、  
患者さん本位の安全で良質な  
全人的医療を提供します。

#### 岐阜県総合医療センターの 基本方針

- 1) 岐阜県の基幹病院として急性期を中心とした医療を担当します。
- 2) 科学的根拠に基づく医療の提供と医療安全に努めます。
- 3) 必要な医療情報を広く公開し、医療の信頼性を確保します。
- 4) 地域の医療機関や福祉施設との連携を重視します。
- 5) 迅速かつ確実な医療とともに、効率的な病院運営に努めます。
- 6) 医学的知識、医療技術の研鑽に努め、医学や医療の進歩に寄与します。

### (2) 運営方針及び戦略





## 6 中期計画及び年度計画の概要

中期目標を達成するための中期計画と当該計画に基づく年度計画を作成しています。中期計画と当事業年度に係る年度計画との関係は以下のとおりです。

詳細につきましては、第3期中期計画 ([https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/第3期中期計画\\_20200324認可.pdf](https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/第3期中期計画_20200324認可.pdf)) 及び2022年度年度計画 ([https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2022/03/2022年度計画\\_20220322届出.pdf](https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2022/03/2022年度計画_20220322届出.pdf)) をご覧ください。

第3期中期計画と主な指標等	2022年度年度計画と主な指標等
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の取組	
1-1 診療事業	
<p><u>①より質の高い医療の提供</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>高度医療機器の計画的な更新・整備</li> <li>医療従事者の確保・育成</li> <li>高度先端医療の推進</li> <li>専門性を発揮したチーム医療の推進</li> <li>ICTやAIの活用</li> <li>入退院支援の充実</li> <li>医療事故防止等医療安全対策の充実</li> <li>院内感染防止対策の充実</li> </ul> <p><u>②患者・住民サービスの向上</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>待ち時間の改善</li> <li>院内環境の快適性の向上</li> <li>医療に関する相談体制の充実</li> <li>外国人に配慮した受診支援</li> <li>患者中心の医療提供・患者満足度の向上 (外来：80%以上、入院：90%以上)</li> <li>ICの徹底・セカンドオピニオンの推進</li> <li>病院運営に関する情報発信・意見の反映</li> </ul> <p><u>③診療体制の充実</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>柔軟な診療体制の整備・充実</li> <li>多様な専門職の積極的な活用</li> </ul> <p><u>④近隣の医療機関等との役割分担及び連携</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>紹介率・逆紹介率の維持・向上 (紹介率：75%以上、逆紹介率：95%以上)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>放射線治療装置の機器選定</li> <li>認定看護師や特定行為看護師の育成</li> <li>低侵襲治療やゲノム医療の導入</li> <li>専門性を発揮したチーム医療の推進</li> <li>放射線画像AI診断システムの導入</li> <li>入退院支援対象診療科の拡大</li> <li>安全で安心な医療の提供</li> <li>感染制御チームの活動推進</li> <li>検査や会計待ち時間の改善</li> <li>院内環境の快適性の向上</li> <li>あらゆる相談に迅速に対応可能な体制の整備</li> <li>常勤の医療通訳職員の配置</li> <li>患者満足度（外来）：80%以上</li> <li>患者満足度（入院）：90%以上</li> <li>ICの徹底・セカンドオピニオンの推進</li> <li>運営協議会の開催</li> <li>柔軟な診療体制の整備・充実</li> <li>多様な専門職の積極的な活用</li> <li>紹介率：75%以上</li> <li>逆紹介率：95%以上</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域連携パスの整備普及</li> <li>・疾病予防の推進</li> <li>・地域包括ケアシステムへの貢献</li> <li>・岐阜医療圏地域コンソーシアムの活用</li> </ul> <p><u>⑤重点的に取り組む医療</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急医療</li> <li>・心血管疾患医療</li> <li>・周産期医療</li> <li>・がん医療</li> <li>・こども医療</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域連携パスの運用実績の向上</li> <li>・疾病予防（糖尿病、心不全等）の推進</li> <li>・地域包括ケアシステムへの貢献</li> <li>・岐阜医療圏地域コンソーシアムの活用</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「断らない医療」の実現</li> <li>・高齢化社会に向けた低侵襲治療の充実</li> <li>・児の後遺症なき発育の実現</li> <li>・地域がん診療連携拠点病院の機能強化</li> <li>・P I C Uへの入院症例確保</li> </ul>
<p>1-2 調査研究事業</p>	
<p><u>①調査及び臨床研究等の推進</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・臨床研究及び治験の推進</li> <li>・研究機関や企業との共同研究の推進</li> </ul> <p><u>②診療情報等の活用</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・電子カルテシステム等の更新</li> <li>・各種医療データの有効活用</li> <li>・カンファレンス、臨床研修、臨床研究への活用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・治験等の受託件数の増加促進</li> <li>・研究機関や企業との共同研究の推進</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新電子カルテシステムの構築・稼働</li> <li>・データを活用した医療の質の向上</li> <li>・医療の質指標によるP D C A活動</li> </ul>
<p>1-3 教育研修事業</p>	
<p><u>①医師の卒後臨床研修等の充実</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・質の高い臨床研修医の養成</li> <li>・専攻医の育成</li> </ul> <p><u>②医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・学生の実習受入れ</li> <li>・地域医療従事者への研修の実施・充実</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修指導医の育成、プログラムの充実</li> <li>・専門医取得に向けた独自プログラム</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医学生、看護学生等の実習受入れ</li> <li>・救急救命士等の実習受入れ</li> </ul>
<p>1-4 地域支援事業</p>	
<p><u>①地域医療への支援</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域医療水準の向上</li> <li>・診療支援による県全体の医療の確保</li> <li>・へき地医療対策の支援</li> </ul> <p><u>②社会的な要請への協力</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・鑑定や調査、講師派遣への協力</li> </ul> <p><u>③保健医療情報の提供・発信</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・公開講座、医療相談会の定期的開催</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高度医療機器の共同利用の促進</li> <li>・へき地医療拠点病院としての役割発揮</li> <li>・へき地への人的支援の実施</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大学や専門学校への講師派遣</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「健康祭」の実施</li> </ul>

・保険医療、健康管理等の情報提供	・各種広報誌の発行、HPでの情報発信
1-5 災害等発生時における医療救護	
<p>①医療救護活動の拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療救護活動の拠点機能の充実</li> <li>・基幹災害医療拠点病院としての機能強化及び指導的役割の推進</li> </ul> <p>②他県等の医療救護への協力</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・DMAT体制の確保と訓練・研修</li> <li>・災害発生時のDMATの派遣</li> </ul> <p>③被災時における病院機能維持のための準備体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療継続計画の継続的な見直し及び訓練等の実施</li> <li>・診療情報のバックアップシステムの適正管理</li> </ul> <p>④新型インフルエンザ等発生時における役割の発揮</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新興感染症発生時の受入れ体制の整備</li> <li>・職員への教育及び訓練の実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・机上訓練及び災害対策訓練の実施</li> <li>・災害医療の教育、研修、訓練の実施</li> <li>・DMATの複数班体制の維持</li> <li>・災害発生時のDMATの派遣</li> <li>・診療継続計画の継続的な見直し及び訓練等の実施</li> <li>・大規模災害やシステム障害に備えたバックアップ体制の確保</li> <li>・COVID-19の病床確保の継続</li> <li>・職員への教育及び訓練の実施</li> </ul>
1-6 重症心身障がい児の入所施設の運営	
<p>①医療的ケアが求められる障がい児の医療・療育体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療型障害児入所施設の運営の継続</li> <li>・医療・療育体制の充実</li> <li>・入所児への在宅移行又は転院に向けた支援の実施</li> </ul> <p>②在宅医療支援体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レスパイトケアのための短期入所施設の運営</li> <li>・家族に対する在宅医療指導の実施</li> <li>・在宅移行後の容体悪化への医療支援</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的な医療的ケアの継続</li> <li>・療育及び機能訓練プログラムの充実</li> <li>・在宅移行や転院に向けた支援者会議の開催</li> <li>・3床による短期入所機能の継続</li> <li>・在宅移行に向けた教育入所の実施</li> <li>・在宅移行後の容体悪化への医療支援</li> </ul>
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の取組	
2-1 効率的な業務運営体制の確立	
<p>①組織体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・組織体制の充実</li> <li>・アウトソーシングの導入等による合理</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・迅速で柔軟性のある業務運営</li> <li>・アウトソーシングの導入等による合理</li> </ul>

<p>化の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ I C T の活用等による経営効率の高い業務執行体制の充実</li> </ul> <p><u>②診療体制及び人員配置の弾力的運用</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 人員配置の検証及び弾力的運用</li> <li>・ 効果的な体制による医療の提供</li> </ul> <p><u>③人事評価システムの運用</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 公平かつ客観的な人事制度の運用</li> </ul> <p><u>④事務部門の専門性の向上</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事務職員の確保及び育成</li> </ul> <p><u>⑤コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ コンプライアンスの徹底</li> </ul> <p><u>⑥適切な情報管理</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 情報セキュリティ監視機能の充実・強化</li> <li>・ 情報セキュリティに対する意識向上</li> </ul>	<p>化の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 働き方改革に繋がる新たなシステムの導入検討</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 業務量に応じた適正な人員配置の検証</li> <li>・ 医師事務作業補助者及び看護補助者へのタスクシフトの推進</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 公平かつ客観的な人事制度の運用</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 病院特有の事務に精通した職員の育成</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療法、健康保険法等の法令遵守</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 情報セキュリティ監視機能の充実・強化</li> <li>・ 情報セキュリティ研修の実施</li> </ul>
<p>2-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善</p>	
<p><u>①多様な契約手法の導入</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 調達の効率化・適正な契約事務の実施</li> </ul> <p><u>②収入の確保</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 効果的な病床管理及び医療機器の効率的な活用（病床利用率：87%以上）</li> <li>・ 施設基準等の適正管理</li> <li>・ 未収金の発生防止対策</li> <li>・ 診療報酬改定等の迅速な対応</li> <li>・ 効率的な資金運用</li> </ul> <p><u>③費用の削減</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底</li> <li>・ 後発医薬品等の使用促進（後発医薬品使用率：85%以上（数量ベース））</li> <li>・ 経費の削減</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 複数年契約の積極的な導入</li> <li>・ 病床管理部による効率的な病床管理（病床利用率：87%以上）</li> <li>・ 人的資源を最大限活用した施設基準の検討</li> <li>・ 効果的で効率的な未収金回収</li> <li>・ 2022 年度診療報酬改定への迅速な対応</li> <li>・ 安定した債券による資金運用</li> <li>・ 外部アドバイザー活用による価格交渉</li> <li>・ 後発医薬品使用率：85%以上（数量）</li> <li>・ 光熱水費の削減</li> </ul>
<p>3 予算、収支計画及び資金計画</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 経常収支比率 100%以上</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 経常収支比率 100%以上</li> </ul>

・ 医業収支比率 100%以上 ・ 職員給与費対医業収益比率 50%以下	・ 医業収支比率 100%以上 ・ 職員給与費対医業収益比率 50%以下
4 短期借入金の限度額	
4-1 限度額	
・ 10 億円	・ 10 億円
4-2 想定される短期借入金の発生理由	
・ 突発的な出費による資金不足への対応	・ 突発的な出費による資金不足への対応
5 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、当該財産に関する計画	
・ なし	・ なし
6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画	
・ なし	・ なし
7 剰余金の使途	
・ 病院施設の整備、医療機器の購入充当	・ 病院施設の整備、医療機器の購入充当
8 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項	
8-1 職員の勤務環境の向上	
・ 育児・介護との両立支援や離職防止・復職支援体制の充実 ・ 働き方改革の実現に向けた取組 ・ 職員のモチベーション向上への取組	・ 年次有給休暇取得数：10 日以上 ・ タスクシフト／シェアの推進 ・ 職員満足度向上に向けた取組の実施
8-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携	
・ 他の地方独立行政法人との連携推進	・ 他の地方独立行政法人との連携推進
8-3 施設・医療機器の整備	
・ 病棟などの施設等の計画的な整備 ・ 医療機器の計画的な更新・整備	・ 南棟の本体工事着手及び備品配置計画の策定 ・ 医療機器の計画的な更新・整備
8-4 内部統制の充実強化	
・ 内部統制の取組 ・ 内部統制に対する監査及び評価 ・ 理事長の統制環境の充実強化	・ 規程等の継続的な見直し ・ リスク評価の継続的な実施 ・ 理事長の統制環境の充実強化
8-5 法人が負担する債務の償還に関する事項	
・ 岐阜県に対する債務の確実な償還	・ 岐阜県に対する債務の確実な償還

## 7 持続的に適正なサービスを提供するための源泉

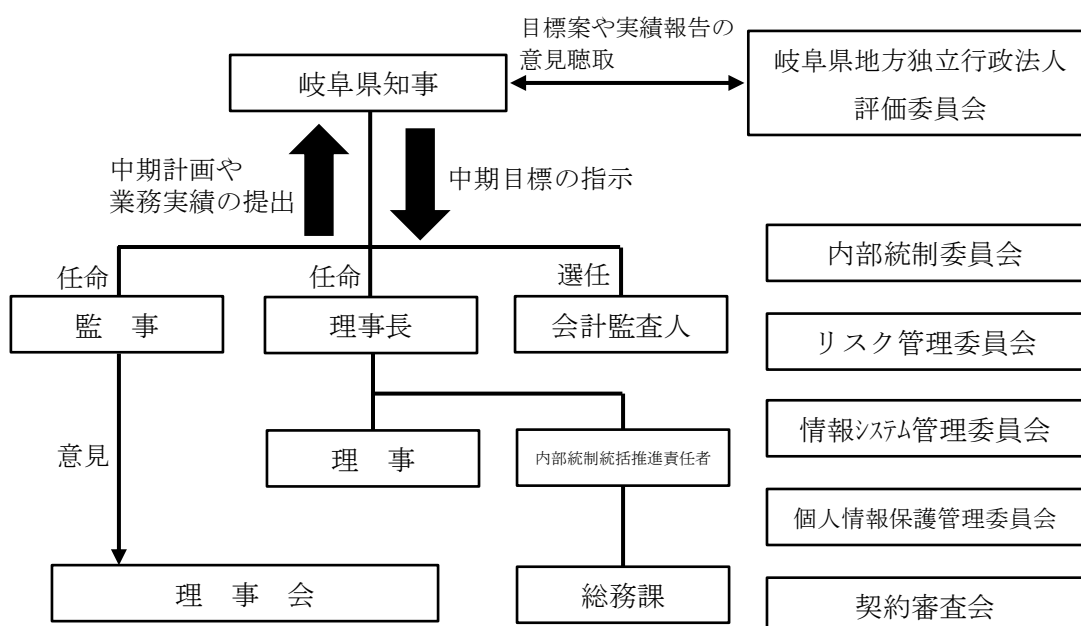
### (1) ガバナンスの状況

当センターは、中期目標等に基づき法令等を遵守しつつ業務を行い、地方独立行政

法人岐阜県総合医療センター定款第1条の目的を有効かつ効率的に果たすため、内部統制に係る基本方針を定めています。

また、役員（監事を除く。）の職務の執行が地方独立行政法人法又は他の法令に適合することを確保するための体制その他業務の適正を確保するための体制を内部統制システムとして、その整備に関する事項を業務方法書に定めています。

詳細につきましては、業務方法書（[https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2022/09/00B\\_業務方法書（R2.4.1～）.pdf](https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2022/09/00B_業務方法書（R2.4.1～）.pdf)）をご覧ください。



## (2) 役員等の状況

### ① 役員等の状況（2022年4月1日現在）

職名	氏名	任期	経歴等
理事長	桑原 尚志	2022.4.1～2026.3.31	センター院長
副理事長	水野 雅臣	2022.4.1～2024.3.31	センター副院長兼事務局長
理事	野田 俊之	2022.4.1～2024.3.31	センター副院長
理事	飯田 真美	2022.4.1～2024.3.31	センター副院長
理事	河合 雅彦	2022.4.1～2024.3.31	センター副院長
理事	田口 路代	2022.4.1～2024.3.31	センター副院長兼看護部長
理事	森 秀樹	2022.4.1～2024.3.31	国立大学法人岐阜大学元学長
理事	石井 直子	2022.4.1～2024.3.31	学校法人岐阜学園理事長
監事	小森 正悟	2022.4.1～※	弁護士(小森正悟法律事務所)
監事	山田 英貴	2022.4.1～※	公認会計士(山田会計事務所)

※理事長の任期の末日を含む事業年度についての財務諸表承認日

### ② 会計監査人の名称

EY新日本有限責任監査法人

### (3) 職員の状況

①職員数（各年度4月1日現在）

単位：人

職種	常勤			非常勤			合計		
	2021	2022	増減	2021	2022	増減	2021	2022	増減
医師	192	198	6	45	46	1	234	244	10
看護師	758	771	13	78	86	8	811	857	46
コメディカル	263	283	20	8	9	1	249	292	43
事務等	79	79	0	214	230	16	306	309	3
合計	1,292	1,331	39	345	371	26	1,600	1,702	102

②平均年齢及び派遣職員数

- ・常勤職員の平均年齢：34.1歳、岐阜県からの派遣職員数：5人（2021.4.1現在）
- ・常勤職員の平均年齢：34.6歳、岐阜県からの派遣職員数：5人（2022.4.1現在）

### (4) 重要な施設等の整備等の状況

①当事業年度中に建替整備が完了した主要施設等

なし

②当事業年度において建替整備中の主要施設等

南棟（2024年3月供用開始予定）

③当事業年度中に処分した主要施設等

なし

### (5) 純資産の状況

①純資産の状況

単位：千円

区分	期首残高	当期増加額	当期減少額	期末残高
岐阜県出資金	10,861,040	0	0	10,861,040
資本剰余金	10,599,406	672,251	42,983	11,228,673
利益剰余金 (繰越欠損金)	▲163,709	0	324,323	▲488,032
純資産合計	21,296,737	672,251	367,306	21,601,681

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

②目的積立金の申請状況、取崩内容等

なし

## (6) 財源の状況

### ①財源の内訳

単位：千円

区 分	金 額	構成比率 (%)
業務収入	25,315,549	85.6%
運営費負担金	2,464,347	8.3%
長期借入金等	1,647,400	5.6%
その他収入	155,550	0.5%
合 計	29,582,846	100%

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

### ②自己収入に関する説明

当センターにおける自己収入として業務収入があります。

収入全体の85.6%を占める業務収入の内訳としては、医業収益や補助金等収益などがあります。2022年度については、前年度に引き続き、COVID-19への対応として感染患者の受入のための病床確保や感染防止対策等のために岐阜県から補助金が交付されています。

## 8 業務運営上の課題及びリスクの状況並びにその対応策

### (1) リスク管理の状況

当センターでは、2018年度に定めた「内部統制に係る基本方針」に基づく「リスク管理に関する規程」により、リスクの発生防止及びリスクが発生した場合の損失の最小化を図るリスク管理に取り組んでいます。

リスク管理体制としては、院長を委員長としたリスク管理委員会を設置し、病院全体で対応すべきリスクの評価、当該リスクへの対応策のとりまとめ及び当該対策の推進状況の点検、リスクが発生した場合の原因究明及び再発防止等を検討・審議しています。

2022年度も例年同様、各部署（医療支援部門、事務局各課）に対して、優先的に取り組むべきリスクの選定を依頼し、それに対する具体的な取り組みを実施しました。また、その成果を年度末のリスク管理委員会に報告しました。

### (2) 業務運営上の課題及びその対応策の状況

リスクを「医療サービスにかかるリスク」「病院経営にかかるリスク」「外的要因によるリスク」に分類し、各リスクの事象に応じて考えられる要因、現在の取り組み、今後の課題を整理しています。

各部門においては、これらのリスク事象に対して、今後の課題とされた内容について、対応策を検討し、その内容をリスク管理委員会にて審議しています。

#### 【法人内のリスク事象】

大分類	中分類	リスク事象
医療サービスにかか	医療安全	医療行為上の過誤



るリスク		医療訴訟・紛争
		職員の負傷
		食中毒や異物混入、患者給食の配膳誤り
		感染対策
		薬品・検体の紛失
		患者管理の不備
		患者等からの苦情・暴言・暴力
		患者への虐待や連れ去り
病院経営にかかるリスク	経営管理	事業計画の修正
		イメージ戦略の失敗
		マスコミ対応の失敗
		未収金の発生・回収不能
		会計事務及び診療報酬請求事務等の誤り
		現金、切手、備品等資産の亡失
	資産	施設・設備・機器等の損壊や故障及びシステムの不具合と無計画な更新
		人的
	情報	文書管理の不徹底による文書の紛失
		個人情報や病院情報の漏洩
	外的要因によるリスク	外的
電気、水道、ガス、通信等のライフラインの遮断		
各種システムの障害やシステムに対する外的な攻撃		

## 9 業績の適正な評価に資する情報

### (1) 診療事業

当センターは、岐阜圏域の基幹病院として近隣の医療機関との役割分担・連携のもと、高度・先進医療を推進するため、「救急医療」、「心血管疾患医療」、「周産期医療」、「がん医療」、「こども医療」を5つの重点医療として位置づけ、救命救急センターをはじめとする5つのセンターを柱として、地域の基幹病院として急性期医療及び政策医療等を提供しています。

高度医療機器については、先進的な医療の提供と質の向上を図るため、稼働状況・費用対効果を勘案しながら、計画的な更新・整備を進めました。

また、当センターの医療を支える優秀な医師・看護師・コメディカル等の医療スタッフを確保するため、特定行為看護師の育成を含め、地方独立行政法人化のメリットを活かして柔軟に必要な職員の採用を行いました。

職員の質の向上については、各種職種における資格取得をはじめ、学会や研修・セミナーへの参加を積極的に支援しました。また、異なる職種が連携・協働し、それぞれの専門性を発揮するため、チーム医療を推進しました。

入退院支援の充実としては、入院支援から退院支援への情報共有を図り、患者に継続した支援が実施できるよう設置した「総合サポートセンター」の対象診療科をさらに拡大しました。

患者・住民サービスについては、中央検査部門において第2採血室を継続する等、従来からの取り組みを継続することで、待ち時間の短縮を図りました。また、「提案箱」に投函された患者からの意見を毎日回収し、迅速に対応するとともに、その内容を院内に掲示しました。

地域住民・団体に対しては、「岐阜県総合医療センター運営協議会」を開催し、意見交換を実施しました。また、患者満足度調査を実施し、その結果を業務改善につなげるとともにホームページで公表しました。

診療体制の充実については、より高度で質の高い医療を提供するため、口腔腫瘍科や脳腫瘍治療科、超音波検査部を設置しました。

近隣医療機関との連携については、その役割分担を明確化することで紹介率67.2%、逆紹介率107.9%となり、地域医療支援病院として、地域医療の中核的な機能を果たしました。また、地域の医療機関や介護・福祉施設と連携し、積極的な退院調整や情報共有を行いました。

## **(2) 調査研究事業**

提供する医療の質及び県内の医療水準の向上等を図るため、治験事業や調査研究事業に積極的に取り組むとともに、県立看護大学や千葉大学との共同研究を継続しました。

また、診療情報の活用として、電子カルテ等診療情報から抽出したDPC（診断群分類）データを使用して13診療科の分析を行いました。院内の分析チームによる分析ツールを利用した解析やコンサルタントの活用により、当センターの診療内容を他院のデータと比較することで、各診療科の医師に改善を促し、その改善状況を定量的に評価しました。

## **(3) 教育研修事業**

質の高い医療従事者の養成として、新しい医療技術の修得・研究のため、国内に医師を派遣しました。

医師の卒後臨床研修等の充実については、岐阜大学病院との連携を密にしながら当センター独自の研修プログラムを企画、実施したことで、初期臨床研修医31人、専攻医40人を確保することができました。

また、専門医機構から基幹病院として認定された内科、小児科、整形外科において、その役割（研修プログラムの作成と運用）を果たしました。

学生の実習については、感染防止に配慮した上で可能な限り、医学生、看護学生、コメディカルの学生の他、救命救急士等の実習を受け入れました。

#### **(4) 地域支援事業**

地域医療への支援では、高度医療機器の共同利用や共同診療を推進しました。

また、医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への診療支援として、県立下呂温泉病院、高山赤十字病院、郡上市民病院等に対する人的支援を継続したほか、岐阜県へき地医療支援機構からの代診要請に対して派遣を行いました。

その他にも、講師派遣など、社会的な要請に対しても、随時協力を行い、法人が有する人材や知見を提供しました。

「からだどころにやさしい医療」をテーマとした5つのセミナーや皮膚疾患や小児アレルギー、胃がんや循環器疾患の公開講座をライブ形式でWEB配信しました。また、既存のホームページを通じた情報提供、広報誌「けんこう」や地域医療連携誌「れんけい」の発行に加え、新たな広報誌「つなぐ」を発行するとともに、コロナ禍における広報戦略として地域の情報ネットワーク構築に向けた取組みを継続しました。

#### **(5) 災害等発生時における医療救護**

基幹災害拠点病院として、毎年実施している災害対策訓練はCOVID-19の影響により実施できませんでしたが、代替として災害に関する講習会を実施しました。COVID-19に対しては対策本部を中心として、簡易陰圧室を備えた専用病棟の確保や拡大、発熱外来の継続、ワクチン接種会場の提供等、行政機関と協力して積極的に対応しました。また、感染対策部による指導やゾーニングの徹底、患者や職員に感染者が発生した際の迅速な対応等により、院内感染を最小限に抑えることができました。

#### **(6) 重症心身障がい児の入所施設の運営**

「重症心身障がい児施設 すこやか」において、濃厚な医療的ケアが必要な重症心身障がい児の長期入所の受入及び療育・生活支援を実施するとともに、レスパイトケアのために短期入所の受け入れを実施しました。また、在宅療養の増加を踏まえ、ニーズに応じて短期入所の定員を3人から4人に増やしました。

#### **(7) 効率的な業務運営体制の確立**

電子カルテシステム更新に合わせてAI（人工知能）やRPA（ロボットによる業務自動化）を導入するとともに、専門的スキルを必要とする業務について引き続きアウトソーシングを継続しました。

医師の業務負担軽減に向けたタスク・シフトを進めるため、医師事務作業補助者の定着に向けた処遇改善や人員配置のバックアップ体制を整えました。

#### **(8) 業務運営の見直しや効率化による収支の改善**

収入の確保について、診療報酬改定により入院の診療単価は増加しましたが、COVID-19による入院制限等により患者数が再び減少したことにより、入院診療額は対前年度比99%、外来診療額は前年度に引き続き患者数が増加したことにより対前年度比103%となりました。

未収金への対応については、その発生防止対策として、入院決定患者に対する入院費用や福祉制度の説明・支援などを積極的に実施しました。発生した未収金については、

適切に把握し督促等を実施するとともに、回収困難な未収金については、弁護士法人に委託する等厳格な対応を行いました。

一方、費用の削減については、委託契約の見直しや医療機器及び診療材料におけるベンチマークを活用した価格交渉、経費圧縮等に関するアドバイザーを活用した医薬品等の購入方法の見直しにより、コスト削減を図るとともに、適正で効率的な在庫管理の徹底や後発医薬品の計画的な採用等による費用の削減を図りました。

### (9) その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項

働き方改革の実現に向けた取組みとして、医師の業務については、業務と自己研さんの区分を明確にするとともに、医療支援部門との間で可能なタスク・シフト（シェア）を推進しました。さらに、職員のモチベーション向上に資する取組みとして、人事評価制度の目標評価における成績優秀者に対して手当に反映しました。

施設・医療機器の整備については、医療需要や費用対効果などを総合的に判断し必要な医療機器の更新を行うとともに、策定した更新計画に基づき老朽化した本館の機械及び電気設備を計画的に更新しました。また、リニアック更新に伴う南棟の工事を着実に推進しました。

内部統制の充実強化では、リスク管理の一環として、各部署が洗い出しを行ったリスク事象への対応について、引き続き検討を行いました。

法人が負担する債務の償還については、岐阜県に対する債務の償還を確実に実施しました。

## 10 業績の成果及び当該業務に要した資源

### (1) 2022年度の業務実績とその自己評価

各業務の具体的な取り組み結果と行政コストとの関係の概要については、次のとおりです。詳細につきましては、2022年度業務実績報告書（<https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2023/07/2022業務実績報告書.pdf>）をご覧ください。

単位：千円

項目	評価(※)	行政コスト
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の取組		
1-1 診療事業		
①より質の高い医療の提供	IV	26,535,832 (※)
②患者・住民サービスの向上	IV	
③診療体制の充実	IV	
④近隣の医療機関等との役割分担及び連携	III	
⑤重点的に取り組む医療	IV	
1-2 調査研究事業		
①調査及び臨床研究等の推進	III	124,336
②診療情報等の活用	IV	
1-3 教育研修事業		

①医師の卒後臨床研修等の充実	Ⅲ	
②医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施	Ⅲ	
1-4 地域支援事業		(※)に含む
①地域医療への支援	Ⅲ	
②社会的な要請への協力	Ⅲ	
③保険医療情報の提供・発言	Ⅳ	
1-5 災害等発生時における医療救護		
①医療救護活動の拠点機能の充実	Ⅳ	
②他県等の医療救護への協力	Ⅲ	
③被災時における病院機能維持のための準備体制の充実	Ⅳ	
④新型インフルエンザ等発生時における役割の発揮	Ⅳ	
1-6 重症心身障がい児の入所施設の運営		603,520
①医療的ケアが求められる障がい児の医療・療育体制の充実	Ⅲ	
②在宅医療支援体制の充実	Ⅳ	
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の取組		
2-1 効率的な業務運営体制の確立		460,645
①組織体制の充実	Ⅲ	
②診療体制及び人員体制の弾力的運用	Ⅳ	
③人事評価システムの運用	Ⅳ	
④事務部門の専門性の向上	Ⅳ	
⑤コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底	Ⅳ	
⑥適切な情報管理	Ⅲ	
2-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善		
①多様な契約手法の導入	Ⅳ	
②収入の確保	Ⅳ	
③費用の削減	Ⅳ	
3 予算、収支計画及び資金計画	Ⅲ	
4 短期借入金の限度額	—	
5 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を見込まれる財産がある場合には、当該財産に関する計画	—	
6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画	—	
7 剰余金の使途	—	
8 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項		
8-1 職員の勤務環境の向上	Ⅳ	

8-2	岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携	Ⅲ	
8-3	施設・医療機器の整備	Ⅲ	
8-4	内部統制の充実強化	Ⅲ	
8-5	法人が負担する債務の償還に関する事項	Ⅲ	
合 計			27,724,335

(※) 評価区分

Ⅳ：年度計画を上回っている（計画の実施状況が100%超）

Ⅲ：おおむね年度計画どおり実施している（計画の実施状況が90%超100%以下）

Ⅱ：年度計画を下回っている（計画の実施状況が60%超90%以下）

Ⅰ：年度計画を大幅に下回っている（計画の実施状況が60%以下）

## (2) 当中期目標期間における岐阜県知事による過年度の総合評価の状況

区分	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度
評価(※)	A	A	—	—	—

(※) 評価区分

S：中期目標の達成に向けて特筆すべき業務の進捗状況にあり、目標を上回る優れた成果が期待できる

A：中期目標の達成に向けて順調な業務の進捗状況にあり、現行の努力を継続することで、目標を十分に達成することができる

B：中期目標の達成に向けておおむね順調な業務の進捗状況にあるが、一部で十分な成果が得られていないため、一層の努力が望まれる

C：中期目標の達成のためにはやや遅れているため、目標を達成するために相当の努力を要する

D：中期目標の達成のためには重大な遅れがあることから、目標を達成することが極めて困難である

## 1.1 予算及び決算の概要

単位：千円

区 分	予算額	決算額	差額理由
収入			
営業収益	27,494,684	26,994,531	①
営業外収益	201,537	216,695	
資本収入	856,711	2,366,780	②
その他の収入	0	4,838	③
計	28,552,932	29,582,846	
支出			
営業費用	24,948,867	25,132,322	④
営業外費用	134,772	133,852	
資本支出	6,087,180	6,744,261	⑤
その他の支出	0	4,642	⑥
計	31,170,819	32,015,079	

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

< 予算額と決算額の差額の説明 >

- ①延べ入院患者数の減少による
- ②電子カルテシステム更新に伴う借入金の計上による
- ③損害賠償保険金の計上による
- ④職員数の増加に伴う給与費の増加による
- ⑤電子カルテシステム更新及び南棟建設による
- ⑥損害賠償金の計上による

## 1.2 財務諸表の要約

それぞれの詳細につきましては、財務諸表 (<https://www.gifu-hp.jp/wp-content/uploads/2023/09/2022財務諸表等.pdf> (県承認後にアップロード予定)) をご覧ください。

### (1) 貸借対照表

単位：千円

資産の部	金額	負債の部	金額
固定資産	34,689,325	固定負債	15,940,971
有形固定資産	17,262,736	長期借入金	4,723,453
無形固定資産	1,315,510	移行前地方債償還債務	4,850,749
投資その他の資産	16,111,078	引当金	5,858,119
流動資産	10,010,278	その他	508,649
現金及び預金	5,417,775	流動負債	7,156,951
医業未収金	4,253,073	1年以内返済長期借入金	1,593,168
棚卸資産	145,605	1年以内返済移行前地方債償還債務	382,857
その他	193,824	医業未払金	646,769
		未払金	3,523,573
		引当金	752,376
		その他	258,206
		負債合計	23,097,922
		純資産の部	金額
		資本金	10,861,040
		資本剰余金	11,228,673
		繰越欠損金	▲488,032
		純資産合計	21,601,681
資産合計	44,699,604	負債純資産合計	44,699,604

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

**(2) 損益計算書**

単位：千円

科 目	金 額
営業収益 (A)	27,086,612
医業収益	23,880,556
運営費負担金収益	1,674,976
補助金等収益	1,040,559
資産見返補助金等戻入	105,170
重症心身障がい児施設収益	143,305
その他営業収益	242,043
営業費用 (B)	25,859,217
医業費用	24,956,181
重症心身障がい児施設費用	471,832
一般管理費	431,203
営業外収益 (C)	215,508
運営費負担金収益	91,250
財務収益	81,204
その他営業外収益	43,054
営業外費用 (D)	1,767,453
財務費用	133,431
控除対象外消費税等	1,633,145
その他営業外費用	876
臨時利益 (E)	54,907
臨時損失 (F)	54,681
当期純損失 (A - B + C - D + E - F)	▲324,323

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

**(3) 純資産変動計算書**

単位：千円

	資本金	資本剰余金	繰越欠損金	純資産合計
当期首残高 (A)	10,861,040	10,599,406	▲163,709	21,296,737
当期変動額 (B)	0	629,267	▲324,323	304,944
固定資産の取得	0	124,453	0	124,453
借入金債務の返済	0	547,797	0	547,797
当期純損失	0	0	▲324,323	▲324,323
その他行政コスト	0	▲42,983	0	▲42,983
当期末残高 (A + B)	10,861,040	11,228,673	▲488,032	21,601,681

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。



#### (4) キャッシュ・フロー計算書

単位：千円

科 目	金 額
業務活動によるキャッシュ・フロー	2,148,544
医業収入	24,070,793
人件費支出	▲12,566,780
材料費支出	▲8,179,072
その他収入	2,972,362
その他支出	▲4,095,648
利息受払額	▲53,110
投資活動によるキャッシュ・フロー	▲4,250,184
財務活動によるキャッシュ・フロー	1,272,565
資金減少額	▲829,074
資金期首残高	6,246,849
資金期末残高	5,417,775

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

#### (5) 行政コスト計算書

単位：千円

科 目	金 額
損益計算上の費用	27,681,351
営業費用	25,859,217
営業外費用	1,767,453
臨時損失	54,681
その他行政コスト	42,983
行政コスト合計	27,724,335

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

### 13 財政状態、運営状況及びキャッシュ・フローの状況の理事長による説明

#### (1) 貸借対照表

資産の部の合計は447億円と、前年度と比較して28億9千万円増加しています。主な要因は、電子カルテシステム更新による有形固定資産及び無形固定資産の増加によるものです。

負債の部では、固定負債と流動負債を合わせて231億円と前年度と比較して25億8千万円増加しています。主な要因は、借入金の増加によるものです。

純資産の部は、216億円と前年度と比較して3億円増加しました。主な要因は、設備更新に伴う県からの運営費負担金によるものです。

## (2) 損益計算書

### <全体の状況>

収益総額273億5千万円、費用総額276億8千万円で当期純損失が3億2千万円と、前年度の黒字から一転、赤字を計上しています。前年度との比較で、収益で対前年度比101%、費用で対前年度比105%となり、収益、費用ともに増加していますが、収益の増加率が費用の増加率を下回る結果となりました。

### <収益>

営業収益については、診療報酬改定により診療単価は増加しましたが、新型コロナウイルス感染症の影響による入退院制限等により延べ入院患者数が再び減少したことにより入院収益は対前年度比99%の170億6千万円、外来収益は前年度に引き続き患者数が増加したことにより対前年度比103%の66億3千万円を計上しています。一方で、光熱水費の高騰や看護職員の処遇改善に対する新たな補助金の取得等により補助金収益が対前年度比121%の10億4千万円となり、営業収益全体として、対前年度比101%、3億7千万円増の270億8千万円を計上しています。

### <費用>

営業費用については、主に給与費や経費が増加しました。給与費は、対前年度比105%、6億1千万円増の127億4千万円となりましたが、これは働き方改革の推進や南棟建設に伴う職員数の増加が主な要因です。また、経費については、対前年度比110%、3億7千万円増の40億6千万円となっています。これについては、原油価格高騰による光熱水費の増加が主な要因となっています。

さらに、営業外費用では、南棟建設工事に伴う前払いや電子カルテシステム更新に伴う支払いが発生したこと等により、控除対象外消費税が前年度比139%、4億6千万円増の16億3千万円を計上しています。

### <当期純損益>

臨時利益及び臨時損失を除外した経常損失は3億2千万円、当期純損失も同様に3億2千万円となり、前年度と比較して経常利益は10億5千万円の減少、当期純利益は10億4千万円の減少となりました。

損益計算書の経年比較

単位：百万円

科目	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度
営業収益	23,901	24,967	24,586	26,713	27,086
営業費用	23,023	24,072	24,084	24,892	25,859
営業外収益	217	226	211	217	215
営業外費用	1,001	1,184	1,262	1,317	1,767
臨時利益	60	2	0	134	54
臨時損失	126	2	35	142	54
総損益	29	▲63	▲584	713	▲324

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄

の数値は一致しないことがあります。

### (3) 純資産変動計算書

純資産は、資本剰余金が固定資産の取得で1億2千万円増加、借入金の返済で5億5千万円増加、その他行政コスト累計額で4千万円減少し、繰越欠損金が3億2千万円増加した結果、216億円となりました。

### (4) キャッシュ・フロー計算書

業務活動によるキャッシュ・フローは21億5千万円のプラスであり、これは通常の病院運営で資金が増加したことを示しています。

投資活動によるキャッシュ・フローは42億5千万円のマイナスとなっていますが、これは電子カルテシステムの更新などの固定資産を取得したことによるものです。

財務活動によるキャッシュ・フローは12億7千万円のプラスであり、借入金の返済による支出(9億2千万円)と、運営費負担金や新たな長期借入金収入(21億9千万円)の結果となっています。

この結果、資金期末残高は、54億2千万円と資金期首残高に対して8億3千万円の資金減少となっています。

キャッシュ・フロー計算書の経年比較

単位：百万円

区 分	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度
業務活動	2,367	2,155	2,192	2,203	2,148
投資活動	▲5,216	▲1,266	▲1,492	▲401	▲4,250
財務活動	▲113	123	▲144	▲185	1,272
資金増減額	▲2,961	1,011	556	1,616	▲829
期末残高	3,061	4,073	4,630	6,246	5,417

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

### (5) 行政コスト計算書

行政コストは、277億2千万円です。内訳としては、損益計算書上の費用が276億8千万円、その他行政コストが4千万円です。

## 1.4 内部統制の運用状況

### (1) 内部統制の運用

当センターでは、中期目標等に基づき法令等を遵守しつつ業務を行い、法人定款第1条の目的を有効かつ効率的に果たすため、法人における内部統制に係る基本方針を定めています。内部統制の整備を円滑に行うために「内部統制の推進に関する規程」を定め、内部統制統括推進責任者、内部統制推進責任者及び内部統制推進部門を指定するとともに、内部統制事案にかかる報告体制及び内部統制の整備にかかる事項を検討又は審議するための内部統制委員会を規定しています。なお、2022年度は、諮問すべき

重大事象は発生しなかったため、内部統制委員会は開催していません。

また、「内部通報に関する規程」及び「外部通報に関する規程」に基づき、通報制度を整備し、通報者及び被通報者の保護並びに法人の業務運営に関する違法、不正又は不当な行為の早期発見及び是正を図るとともに、通報の受付・調査等必要な対応を実施することにより、通報制度を適切に運用しています。2022年度は、通報の実績はありませんでした。

## (2) 監事監査・内部監査

監事は、当センターの業務及び会計に関する監査を行います。監査結果報告書を理事長に通知し、監査の結果、改善を要する事項があると認めるときは報告書に意見を付すことができます。2022年度の監事監査では、是正又は改善を要する事項として、過年度のレセプト請求保留案件の管理について指摘がありました。当該事項を含め、それ以外の指摘事項についても、迅速に改善状況報告書を作成し、監事へ報告しています。

また、理事長は、業務の適正かつ能率的な執行を図るとともに、会計処理の適正を期するため、監査責任者に命じ内部監査を行わせ、その結果を報告させることとしています。2022年度の内部監査は、資産及び負債の管理状況に関する監査及び健康保険法の遵守に関する監査を実施しました。

## (3) 入札及び契約に関する事項

設計金額等予定価格を決定する基準となる金額が、1,000万円以上の契約については、契約事務の適切な実施を目的として、事務局職員で構成される「契約審査会」にて、契約の内容、契約方法、契約の相手方について審査することとしています。2022年度は、88件の案件を審査しました。

## (4) 予算の適正な配分

予算の配分が適正に実施されることを確保するための仕組みとして、前年度3月の理事会において、期首時点の各事業の予算額を決定しています。

# 15 法人に関する基礎的な情報

## (1) 沿革

年	月	概 要
昭和28年	7月	岐阜県立岐阜病院として開院 (病床数130床)
昭和29年	10月	総合病院の承認を受ける (病床数259床)
昭和43年	2月	救急告示病院に指定
昭和45年	6月	特殊放射線棟新築
昭和47年	8月	東病棟新築 (病床数370床)
昭和49年	3月	厚生省臨床研修病院に指定
昭和58年	9月	西病棟新築 (病床数500床)
昭和58年	11月	救命救急センター開設
昭和63年	3月	中央診療・新生児センター棟新築 (病床数522床)
平成4年	3月	特殊放射線棟増築
平成4年	7月	病院医療総合情報システム導入

平成 8 年	8 月	新生児センター 3 床増床	(病床数 525 床)
平成 8 年	12 月	基幹災害拠点病院に指定	
平成 9 年	4 月	院外処方箋実施	
平成 9 年	7 月	結核病床を廃止し、一般病床に変更	(病床数 530 床)
平成 11 年	8 月	クリニカルパス導入	
平成 11 年	11 月	25 床増床	(病床数 555 床)
平成 13 年	6 月	病診連携室 (平成 14 年 4 月より病診連携部に改組) 設置	
		開放型病床 (12 床) 開設	(平成 14 年 1 月より 27 床)
平成 14 年	3 月	(財) 日本医療機能評価機構による病院機能評価 (Ver. 3.1) の認定取得	
平成 14 年	4 月	女性専用外来開設	
平成 14 年	10 月	医療安全部開設	
平成 16 年	4 月	新医師臨床研修病院に指定	
平成 17 年	1 月	地域がん診療連携拠点病院に指定	
平成 18 年	11 月	本館新築。岐阜県総合医療センターへ名称変更	(病床数 590 床)
		岐阜県立病院医療総合情報システム (電子カルテ) 導入	
平成 19 年	4 月	(財) 日本医療機能評価機構による病院機能評価 (Ver. 5.0) の認定取得	
平成 19 年	8 月	岐阜 DMAT 指定病院に指定 (DMAT: 災害派遣医療チームの略)	
平成 19 年	9 月	7 対 1 看護体制を取得	
平成 20 年	2 月	総合周産期母子医療センターに指定	
平成 20 年	9 月	地域医療支援病院に指定	
平成 21 年	4 月	DPC (入院包括診療報酬制度) 対象病院に指定	
平成 22 年	1 月	情報交流棟・管理棟改修工事完成	
平成 22 年	4 月	地方独立行政法人岐阜県総合医療センターへ移行	
平成 23 年	4 月	患者駐車場 500 台の整備	
平成 24 年	3 月	DPC 医療機関群 II 群 (現: 特定病院群) の適用	
平成 24 年	4 月	へき地医療拠点病院の指定	
平成 24 年	5 月	(公財) 日本医療機能評価機構による病院機能評価 (Ver. 6.0) の認定取得	
平成 25 年	4 月	PICU (小児集中治療室) 2 床稼動	
平成 25 年	7 月	ハイブリッド手術室新設	
平成 26 年	10 月	PICU (小児集中治療室) 4 床稼動	
平成 27 年	7 月	PICU (小児集中治療室) 6 床稼動	
平成 28 年	2 月	重症心身障がい児病棟 (小児医療センター) 完成	(病床数 604 床)
平成 28 年	3 月	重症心身障がい児施設「すこやか」運営開始	
平成 28 年	10 月	新生児医療センター改修工事完成	
平成 29 年	4 月	(公財) 日本医療機能評価機構による病院機能評価 (3rdG: Ver. 1.1) の認定取得	
		日本小児総合医療施設協議会に入会	
平成 29 年	10 月	救命救急センター改修工事完成 (S-ICU: 0 床→8 床、救命救急: 26 床→22 床、ICU: 4 床→0 床)	
平成 30 年	10 月	5 階東西病棟再編 (5 階東: 54 床→40 床、5 階西: 16 床→30 床)	
平成 30 年	12 月	9 階西病棟に感染症専用病床 (2 床) 設置	
令和元年	9 月	重症心身障がい児施設「すこやか」4 階 (16 床) 稼動 (病床数 620 床)	
令和 2 年	6 月	「事件現場医療派遣チーム (IMAT)」の運用に関する協定締結	
令和 2 年	7 月	総合サポートセンター運用開始	
		NICU (新生児集中治療室) 増床 (12 床→15 床)	
令和 2 年	8 月	看護師特定行為研修指定研修機関認定	
令和 5 年	1 月	医療総合情報システム (電子カルテ) を全面更新	

	3月	(公財)日本医療機能評価機構による病院機能評価 (3rdG:Ver. 2.0) の認定取得
--	----	---

## (2) 法人情報

法人名称 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

病院名称 岐阜県総合医療センター

所在地 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号

## (3) 設立概要

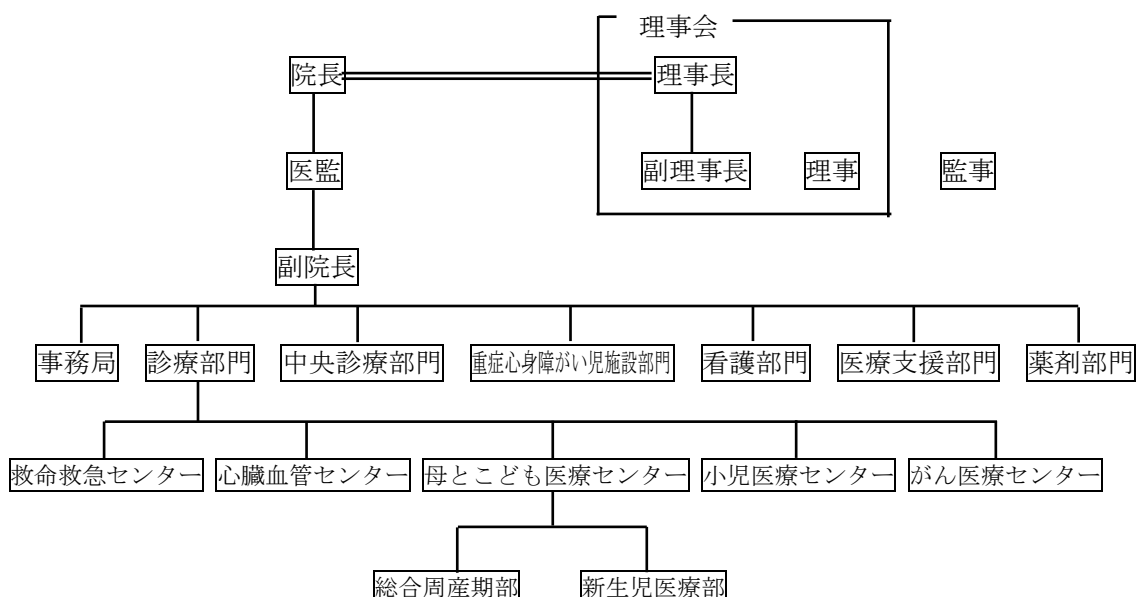
設立年月日 平成22年4月1日

設立根拠法 地方独立行政法人法 (平成15年法律第118号)

設立団体の長 岐阜県知事

## (4) 組織図

(2022年4月1日現在)



## (5) その他法人の特徴として記載すべき事項

理念	県民の皆様方に信頼され、患者さん本位の安全で良質な全人的医療を提供します。
主な役割及び機能	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高度で先進的な急性期医療センター機能</li> <li>・救命救急センターを設置する第三次救急医療施設</li> <li>・基幹災害拠点病院及びDMAT指定病院</li> <li>・地域がん診療連携拠点病院</li> <li>・総合周産期母子医療センター</li> <li>・小児救急医療拠点病院</li> <li>・地域医療支援病院</li> <li>・へき地医療拠点病院</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>・エイズ治療拠点病院</li> <li>・臨床研修指定病院</li> </ul>
重点医療	5つの重点医療と5つのセンターによる高度先進医療の提供 <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急医療（救命救急センター）</li> <li>・心血管疾患医療（心臓血管センター）</li> <li>・周産期医療（母とこども医療センター）</li> <li>・がん医療（がん医療センター）</li> <li>・こども医療（小児医療センター）</li> </ul>
診療科目	内科/総合診療科/膠原病科/臨床栄養科/東洋医学科/腎臓内科/血液内科/糖尿病・内分泌内科/感染症内科/精神科/脳神経内科/呼吸器内科/呼吸器内視鏡科/消化器内科/消化器内視鏡科/胆膵内科/肝臓内科/循環器内科/高血圧科/不整脈科/心臓カテーテル治療科/睡眠時無呼吸科/成人先天性心疾患診療科/小児科/小児感染症内科/小児腎臓内科/小児療育内科/小児循環器内科/新生児内科/外科/内視鏡外科/肝胆膵外科/緩和医療科/消化器外科/乳腺外科/整形外科/脊椎脊髄外科/形成外科/脳神経外科/脳血管内治療科/呼吸器外科/心臓血管外科/胸部外科/小児外科/小児脳神経外科/小児心臓外科/皮膚科/泌尿器科/泌尿器内視鏡科/前立腺治療科/産科/胎児診療科/成育医療科/婦人科/眼科/耳鼻咽喉科・頭頸部外科/リハビリテーション科/心臓リハビリテーション科/放射線科/放射線診断科/放射線治療科/消化器画像診断科/核医学診断科/歯科口腔外科/口腔腫瘍科/麻酔科/小児麻酔科/産科麻酔科/ペインクリニック科/病理診断科/遺伝子病理診断科/臨床検査科/救急科/脳卒中治療科/小児救急科/遺伝子診療科 （75科目）（2022年4月1日現在）
病床数	一般病床 620床（2022年4月1日現在）
年間延べ患者数	入院 178,114人（2022年度実績） 外来 345,196人（2022年度実績）

#### （6）翌事業年度に係る予算、収支計画及び資金計画

2023年度の収支計画では、電子カルテシステム更新による減価償却費の増加や新棟（南棟）建設費の支払いによる控除対象外消費税の増加の影響で、約5億3千万円の赤字予算を計上しております。

#### 【予算】

単位：千円

収入	金額	支出	金額
営業収益	27,489,082	営業費用	25,332,702
営業外収益	199,798	営業外費用	126,484
資本収入	6,198,757	資本支出	8,819,915
その他の収入	0	その他の支出	0
計	33,887,637	計	34,279,101

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

【収支計画】

単位：千円

科 目	金 額
収益の部	27,757,898
営業収益	27,561,893
営業外収益	196,005
臨時利益	0
費用の部	28,289,317
営業費用	26,435,768
営業外費用	1,853,548
臨時損失	0
純利益	▲531,419
目的積立金取崩額	0
総利益	▲531,419

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。

【資金計画】

単位：千円

科 目	金 額
資金収入	35,834,122
業務活動による収入	27,688,879
投資活動による収入	3,181,904
財務活動による収入	3,016,853
前事業年度からの繰越金	1,946,485
資金支出	35,834,122
業務活動による支出	25,459,186
投資活動による支出	6,843,888
財務活動による支出	1,976,027
翌事業年度への繰越金	1,555,021

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ切り捨てています。そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがあります。