

経営比較分析表（令和4年度決算）

北海道利尻島国民健康保険病院組合 利尻島国民健康保険中央病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
当然財務	病院事業	一般病院	50床未満	非設置
経営形態	診療科数	DPC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2
直営	9	-	ド透I訓	救
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	不採算地区中核病院	看護配置
-	3,659	第1種該当	-	13:1

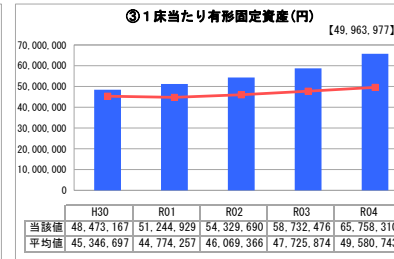
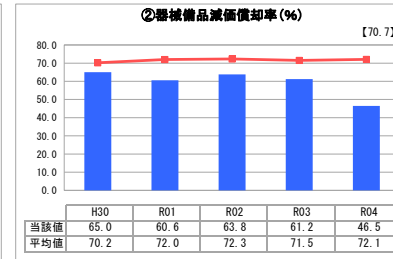
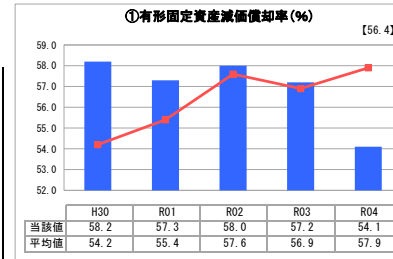
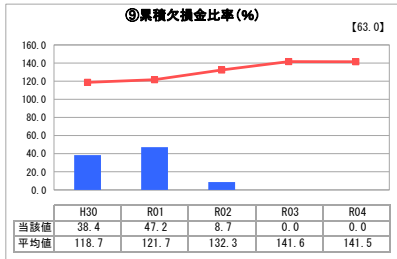
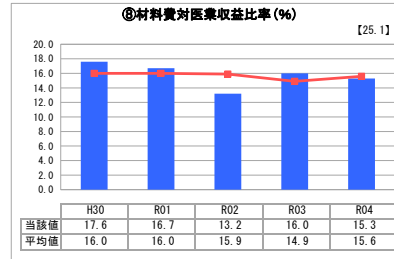
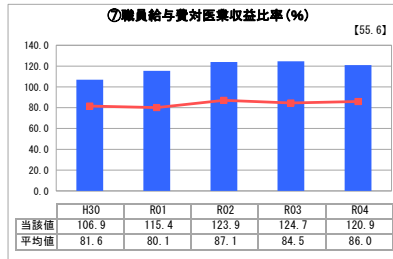
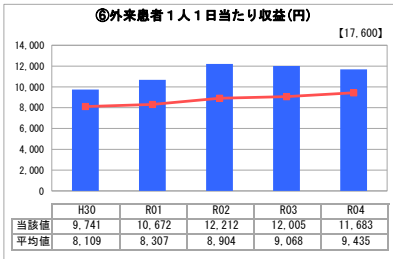
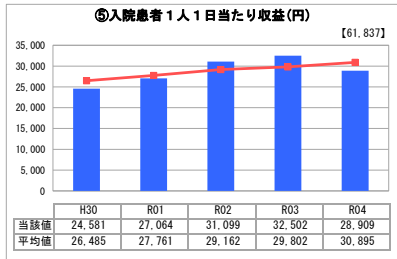
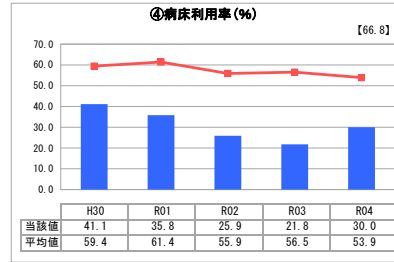
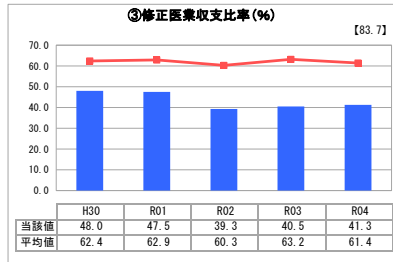
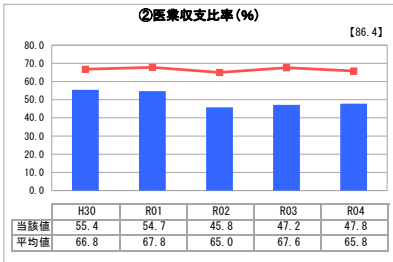
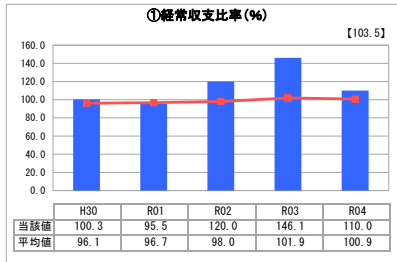
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 が…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へき地医療拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪番制病院

許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
42	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	42
最大使用病床（一般）	最大使用病床（療養）	最大使用病床（一般+療養）
42	-	42

グラフ凡例	
■	当該病院値（当該値）
—	類似病院平均値（平均値）
[]	令和4年度全国平均

1. 経営の健全性・効率性



2. 老朽化の状況

公立病院改革に係る主な取組（直近の実施時期）		
業務分化・連携強化 (業務の整理・ネットワーク化を含む)	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	年度	-
-	年度	-
-	年度	-

I 地域において担っている役割

島内で唯一の基幹病院として、不採算地域において、島民の医療を確保する役割を担っております。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

経常収支比率は類似病院と比較して若干高いものの、医業収支比率は低くなっている。令和4年度については、コロナ補助金等の収納により他会計からの繰入金を減額しているため前年度比36.1ポイントの減少となっている。今後も患者数の増は見込めないことから再編を含めた抜本的な対策が必要である。当院は、島内の基幹病院として、入院医療の提供、救急受入など島内の医療需要に対応してきているが、限られた医療資源では対応できないことも多々あるため、緊急度、重症度に応じた専門機関への救急搬送や、都市部の専門病院等の紹介など、多様化する医療ニーズに対応している。

2. 老朽化の状況について

引き続き、更新投資を経常収益で賄うことができるよう経営しなければならない。

全体総括

不採算地区において、島民の医療を確保する役割を担いながらも、医業収益の増額を実現するとともに、費用の削減を図り、他会計からの繰入金を減額することにより、健全な運営を実現する。

※「類似病院平均値(平均値)」については、病院区分及び類似区分に基づき算出している。