株式会社立病院の実態調査記載要領

第1 全体について

(1)調査の目的

この調査は、内閣官房構造改革特別区域推進本部評価・調査委員会(医療・福祉・労働部会)において行われている当該特区制度の調査、評価等に当たっては、特区制度とは別に運営されている既存の株式会社立病院の実態を把握し、現状を評価することが求められているところです。また、従来より医療法第7条第6項でうたわれている非営利原則の遵守が求められている中で、全国の株式会社が設立主体となっている病院について、その実態を明らかにするとともに、今後の医療行政の基礎資料とすることを目的とするものです。

(2)調査の基準日

令和7年 10 月1日現在(貴病院のデータ集計の都合上異なる日付となる場合には調査票の該当データの欄にその旨明記してください。)

(3)調査の対象

株式会社等営利を目的とする法人が設立主体となっている病院

(4)調査事項

基本的事項、医療サービスの概要、病院会計及び本社からの支援の概要、その他

第2 各事項ごとの記載要領

1 基本的事項

①医療機関名

貴医療機関の正式名称を記入してください。

②開設者名

都道府県知事の開設許可を得る際に貴医療機関の開設者となっている株式会社等の法人の正式名称 を記入してください。

③所在地

貴医療機関の所在地を記入してください。

4)設立目的

どのような目的で貴医療機関を設立したのかについてご記入ください。

⑤開設年月日

貴医療機関を開設した年月日を記入してください。診療所から病院へ転換した場合には、前身である診療所の開設年月日も〔〕内に記入してください。

⑥保険医療機関指定年月日

健康保険法の保険医療機関の指定を受けた年月日を記入してください。

⑦病床数

現に開設許可を受けている病床数について総数及びその内訳を記入してください。

⑧職員数

在籍する者の人数を常勤・非常勤ごとに記入してください。医師、歯科医師、看護師、准看護師その他 医療関係資格者については、各身分法に基づく免許を有し、主として当該業務を担当する者について記入 してください。 常勤は、原則として、病院の全診療時間を通じて勤務する者の人数を記入してください。 合計が総数と一致する必要はありません。

2 医療サービスの概要

① 当該医療機関が所在する都道府県の医療計画上の位置付け

貴医療機関の所在する都道府県が定めている医療計画上において、貴医療機関が四疾病(がん、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患、糖尿病)その他疾病又は5事業(救急医療、災害医療、心筋梗塞等の心血管疾患、周産期医療、小児医療(小児救急医療を含む。))その他地域医療事業における連携体制の一端を担うものとして明確に位置付けられているのかについて、該当するものに〇をしてください。

②地域における役割

地域において、貴医療機関が現に指定等を受けているものがあれば、該当しているものに〇をしてください。調査票に掲げたもの以外に地域において果たしている役割があれば、具体的に〔〕内に記入してください。

③利用者(患者)に占める従業員及びその家族の割合

入院・外来の区分ごとに利用者(患者)に占める開設主体会社の従業員及びその家族の利用人数の割合を%単位(小数点第2位以下を四捨五入し、小数点第1位まで)で記入してください。

④1日平均外来患者数

2025 年4月~9月(※)の外来患者延べ数を当該期間の日数で除した数値を記入してください。

⑤1日平均在院患者数

2025 年4月~9月(※)の在院患者延べ数を当該期間の日数で除した数値を記入してください。

⑥平均在院日数

2025 年4月~9月(※)の在院患者延べ数を、当該期間の新入院患者数に退院患者数を加えた上で 1/2 を乗じたもので除した数値を記入してください。

7病床利用率

2025年4月~9月(※)における一日平均入院患者数を許可病床数で除した数値を記入してください。

※当該期間の集計が困難な場合は適宜期間を設定ください。

3 医療機関会計(病院会計)及び本社からの支援の概要

基本的には、病院会計準則の改正について(昭和16年8月19日医発第0819001号厚生省医政局長通知)の記載方法に準じて作成してください。なお、記載する数値は、令和6年度のものを使用してください

①医療機関経営事業の規模

医療機関経営事業の規模額については、④費用欄の医業費用総額の金額を転記してください。また、会社全体の事業に占める割合については、令和6年度の決算の損益計算における会社事業全体の事業費用に占める医業費用の比率を、%単位(小数点2位以下を四捨五入し、小数点1位まで)で記入してください。

②医業に係る特別会計

<u>医療機関経営事業に係る会計を他の事業の会</u>計と区分して特別会計として処理している場合には「有」 を、ない場合には「無」を選択してください。

③収益

病院会計準則の記載要領に基づき作成した医業収益、医業外収益及び臨時収益並びにこれらの総計

額をそれぞれの欄に記入してください。

内部補助欄については、会社本部からの会計繰入、交付金等による内部補助がある場合には、「有」を 選択した上で、支援額を記入してください。さらに、その右側の欄に、それらの支援の内訳について、支援 内容(例:人件費補助、家賃等)ごとに金額を記入してください(年度単位の金額)。

④費用

病院会計準則の記載要領に基づき作成した医業費用、医業外費用及び臨時費用並びにこれらの総計額をそれぞれの欄に記入してください。

医業費用欄の右側の「本社により供与されている便宜の内容及び当該便宜の概算金額」欄には、現金 (③「内部補助」欄に計上)ではなく、現物により本社が病院に供与している便宜の内容及びそれを現金換算した場合の金額を、各項目ごとに記入してください(年度単位の金額)。

現金換算については、本社負担社員人数や平均給与、周辺の同様の土地建物の賃貸料等を基におおむねの見込み額を試算のうえ記入してください。

⑤剰余金・損失

「剰余金(e)」欄には、「収益総計(a)」欄の額から「費用総計(b)」欄の額を減じた額を記入してください。当期純損益となるので、別途累積剰余金を書かせる。「剰余金」欄の右側の「剰余金から上記内部補助額を除いた金額(修正剰余金)」欄には、「剰余金(e)」欄から、「内部補助額(c)」及び「本社により供与されている便宜の概算合計金額(d)」を減じた額を記入してください。

「剰余金の処理」欄については、以下の各項目の区分に従い、該当する項目(実績がなくても会計上の 規定のある場合は該当項目とする。)のすべてを選択するものとし、「その他」を選択した場合は、その処理 方法を下欄に記入してください。

・積立: 医療機関経営事業に充てるための積立金とする明文規定が定款又は会計上の規則にある場合 (規定のない場合は「その他」の項目に該当するものとする。)

・繰入: 医療機関経営事業以外の事業への繰入金とする明文規定が定款又は会計上の規則にある場合(規定のない場合は「その他」の項目に該当するものとする。)

- ・分配:出資者(社員・株主)に分配している場合
- ・その他:「積立」「繰入」「分配」のいずれにも該当しない場合(明文規定がない場合も含む。)

「剰余金の処理」欄の右側の欄には、左側の欄の各項目の区分ごとに処理先及び金額を記入して下さい。

「損失の処理」欄については、以下の各項目の区分に従い、該当する項目(実績がなくても会計上の規定がある場合は該当項目とする。)のすべてを選択するものとし、「その他」を選択した場合はその処理方法を下欄に記入してください。

・借入: 医療機関経営事業としての借入金とする明文規定が定款又は会計上の規則にある場合(規定のない場合は「その他」の項目に該当するものとする。)

・繰入: 医療機関経営事業以外の事業からの繰入金とする明文規定が定款又は会計上の規則にある場合(規定のない場合は「その他」項目に該当するものとする。)

・その他:「借入」「繰入」のいずれにも該当しない場合(明文規定がない場合も含む。)

「医業経営に伴い生じた剰余金と貴会社本体の経営に伴い生じた剰余金との扱いについて経理上区分しているか」欄については、該当する方に〇をしてください。「区分している」とは明文規定をもって会計上区分している場合を指します。それ以外は「区分していない」に〇をしてください。

⑥外部監査

公認会計士又は会計事務所による外部監査を受けている場合は「有」に〇を、受けていない場合には「無」を選択してください。

4 その他

- ①(財)医療機能評価機構の評価を受けているかどうか
- (財)医療機能評価機構から基準日現在において有効な認定証の発行受けている場合には「有」にOを、ない場合には「無」を選択してください。
- ②病院で付随的に実施している業務

病院において付随的に実施している業務がある場合には「有」を選択して、その具体的内容を〔〕内に 記入してください。(例:看護師の養成学校、研究所の設置、診療所、社会福祉事業 等)

- ③④株式会社立病院であることのメリット・デメリット
- 開設主体が株式会社等営利を目的とする法人であることによるメリット・デメリットについて具体的に感じていることがありましたら、自由に記入してください。
- ⑤医療法人立医療機関への移行について考えがあるか

貴会社の今後の経営方針として、貴医療機関の法人格を株式会社立から医療法人立医療機関への移行の考えがあるかどうか、それとも現在の株式会社立医業経営の見直しをする考えがあるか否か選択の上、⑤-1から⑤-⑤のうち該当する欄に必要情報を記入してください。