

新型コロナウイルス感染症による 影響等実態調査

- I. 経営状況（'19, '21, '22年度の比較）
（2023年6月30日時点）
- II. 第8波における活動状況
（2022年11月1日～2023年5月7日）
- III. 5類移行後の対応・課題・要望

調査ならびに回答病院の概要

【調査実施期間】 2023年7月19日～9月1日

【調査対象】 854病院

【有効回答】 377病院 (44.1%)

【地域別】	会員 病院数	回答 病院数	回答率 (%)
全 体	854	377	44.1
北 海 道	85	36	42.4
東 北	133	55	41.4
関 東	157	70	44.6
北 陸・信 越	87	41	47.1
近 畿・東 海	175	87	49.7
中 国・四 国	121	48	39.7
九 州	96	40	41.7

【種類・病床規模別】	会員 病院数	回答 病院数	回答率 (%)
全 体	854	377	44.1
一般病院	814	355	43.6
99床以下	255	77	30.2
100床台	193	77	39.9
200床台	86	42	48.8
300床台	115	56	48.7
400床台	71	40	56.3
500床以上	94	63	67.0
うち再検証対象医療機関	248	98	39.5
精神科病院	40	22	55.0

留意事項

- ① 設問により無回答があるため回答病院数が異なっている
- ② 表示されている桁以下を四捨五入しているため合計が100%にならない場合がある
- ③ 複数回答可の設問においては、%の合計が100%を超える場合がある

新型コロナウイルス感染症に係る指定医療機関

対象期間：2023年5月7日時点

【種類・病床規模別】	回答 病院数	重点医療機関		協力医療機関		その他医療機関		左記以外の医療機関	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全体	377	257	68.2	58	15.4	37	9.8	48	12.7
一般病院	355	251	70.7	54	15.2	29	8.2	44	12.4
99床以下	77	14	18.2	17	22.1	18	23.4	30	39.0
100床台	77	40	51.9	22	28.6	11	14.3	11	14.3
200床台	42	39	92.9	3	7.1	0	0.0	2	4.8
300床台	56	56	100.0	4	7.1	0	0.0	0	0.0
400床台	40	40	100.0	3	7.5	0	0.0	0	0.0
500床以上	63	62	98.4	5	7.9	0	0.0	1	1.6
うち再検証対象医療機関	98	37	37.8	23	23.5	16	16.3	26	26.5
精神科病院	22	6	27.3	4	18.2	8	36.4	4	18.2

■ 重点医療機関……都道府県の指定を受け、新型コロナ患者専用の病院や病棟を設定する医療機関 ※重点医療機関と協力医療機関は重複あり

■ 協力医療機関……都道府県の指定を受け、新型コロナ患者としての確定診断がつくまでの間、新型コロナ疑い患者専用の個室を設定して当該患者を受け入れ、必要な救急医療等を提供する医療機関

■ その他医療機関…重点・協力医療機関以外で新型コロナ患者・疑い患者受入病床を割り当てられた医療機関

■ 左(上)記以外の医療機関…重点・協力医療機関・その他医療機関以外の医療機関

I. 経営状況（'19, '21, '22年度の比較） （2023年6月30日時点）

100床あたり平均外来患者延数

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (人)	'21年度(B) (人)	'22年度(C) (人)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (人)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (人)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		373	288	43,929	41,854	42,694	840	2.0	-1,235	-2.8
種 類 別	一般病院	351	290	45,409	43,280	44,168	888	2.1	-1,241	-2.7
	精神科病院	22	254	15,464	14,686	14,630	-56	-0.4	-834	-5.4
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	254	367	45,518	43,329	44,198	869	2.0	-1,320	-2.9
	協力医療機関	34	127	36,725	35,294	35,982	688	1.9	-743	-2.0
	その他医療機関	37	125	37,444	36,834	38,001	1,167	3.2	557	1.5
	上記以外の医療機関	48	111	27,139	25,186	25,276	90	0.4	-1,863	-6.9
病 床 規 模 別	99床以下	77	66	44,911	43,265	44,222	957	2.2	-689	-1.5
	100床台	76	148	44,016	42,603	43,949	1,346	3.2	-67	-0.2
	200床台	42	251	42,386	40,054	40,717	663	1.7	-1,669	-3.9
	300床台	55	343	44,776	42,199	42,393	194	0.5	-2,383	-5.3
	400床台	39	446	46,782	44,236	45,033	797	1.8	-1,749	-3.7
	500床以上	62	625	46,411	44,447	45,639	1,192	2.7	-772	-1.7

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均外来患者延数は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均入院患者延数

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (人)	'21年度(B) (人)	'22年度(C) (人)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (人)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (人)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		373	288	27,506	24,432	24,363	-69	-0.3	-3,143	-11.4
種 類 別	一般病院	351	290	27,658	24,593	24,521	-72	-0.3	-3,137	-11.3
	精神科病院	22	254	24,573	21,376	21,358	-18	-0.1	-3,215	-13.1
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	254	367	27,866	24,645	24,646	1	0.0	-3,220	-11.6
	協力医療機関	34	127	25,971	23,612	22,975	-637	-2.7	-2,996	-11.5
	その他医療機関	37	125	25,318	23,458	23,309	-149	-0.6	-2,009	-7.9
	上記以外の医療機関	48	111	24,308	22,166	21,363	-803	-3.6	-2,945	-12.1
病 床 規 模 別	99床以下	77	66	22,887	21,604	20,628	-976	-4.5	-2,259	-9.9
	100床台	76	148	25,746	23,152	22,807	-345	-1.5	-2,939	-11.4
	200床台	42	251	27,120	23,147	22,805	-342	-1.5	-4,315	-15.9
	300床台	55	343	27,370	24,421	24,433	12	0.0	-2,937	-10.7
	400床台	39	446	27,685	24,279	23,833	-446	-1.8	-3,852	-13.9
	500床以上	62	625	29,177	26,037	26,364	327	1.3	-2,813	-9.6

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均入院患者延数は各年度の病床数を用いて算出している。

平均病床利用率

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (%)	'21年度(B) (%)	'22年度(C) (%)	対'21年度比 増減：(C)-(B) (pt)	対'19年度比 増減：(C)-(A) (pt)
全 体		373	289	72.3	65.1	64.4	-0.7	-7.9
種 類 別	一般病院	351	291	72.4	65.2	64.4	-0.8	-8.0
	精神科病院	22	254	71.1	63.8	64.1	0.3	-7.0
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	253	369	74.7	66.0	65.9	-0.1	-8.8
	協力医療機関	35	129	69.6	63.9	61.9	-2.0	-7.7
	その他医療機関	37	125	66.8	63.4	63.2	-0.2	-3.6
	上記以外の医療機関	48	111	66.0	62.6	59.3	-3.3	-6.7
病 床 規 模 別	99床以下	76	65	61.4	58.4	55.7	-2.7	-5.7
	100床台	76	149	72.2	65.2	63.8	-1.4	-8.4
	200床台	42	251	74.3	62.7	62.7	0.0	-11.6
	300床台	56	344	73.8	66.9	66.8	-0.1	-7.0
	400床台	39	446	77.0	67.7	68.1	0.4	-8.9
	500床以上	62	625	80.6	72.2	72.5	0.3	-8.1

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。

100床あたり平均手術件数

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (件)	'21年度(B) (件)	'22年度(C) (件)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (件)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (件)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		315	314	850	804	831	27	3.4	-19	-2.2
種 類 別	一般病院	315	314	850	804	831	27	3.4	-19	-2.2
	精神科病院	-	-	-	-	-	-	-	-	-
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	240	378	904	853	883	30	3.5	-21	-2.3
	協力医療機関	23	135	310	284	278	-6	-2.1	-32	-10.3
	その他医療機関	23	105	220	242	224	-18	-7.4	4	1.8
	上記以外の医療機関	29	85	242	245	247	2	0.8	5	2.1
病 床 規 模 別	99床以下	49	72	216	210	202	-8	-3.8	-14	-6.5
	100床台	71	151	316	303	305	2	0.7	-11	-3.5
	200床台	40	251	612	580	601	21	3.6	-11	-1.8
	300床台	55	343	785	724	742	18	2.5	-43	-5.5
	400床台	39	446	992	945	977	32	3.4	-15	-1.5
	500床以上	61	627	1,099	1,037	1,078	41	4.0	-21	-1.9

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均手術件数は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均救急患者受入件数

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (件)	'21年度(B) (件)	'22年度(C) (件)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (件)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (件)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		359	296	2,329	1,941	2,160	219	11.3	-169	-7.3
種 類 別	一般病院	340	298	2,431	2,027	2,256	229	11.3	-175	-7.2
	精神科病院	19	266	152	140	135	-5	-3.6	-17	-11.2
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	254	368	2,495	2,088	2,313	225	10.8	-182	-7.3
	協力医療機関	32	126	1,482	1,149	1,366	217	18.9	-116	-7.8
	その他医療機関	37	125	1,029	815	1,017	202	24.8	-12	-1.2
	上記以外の医療機関	36	115	890	637	719	82	12.9	-171	-19.2
病 床 規 模 別	99床以下	72	67	1,514	1,122	1,358	236	21.0	-156	-10.3
	100床台	70	151	1,753	1,426	1,691	265	18.6	-62	-3.5
	200床台	41	251	2,206	1,823	2,184	361	19.8	-22	-1.0
	300床台	55	343	2,529	2,136	2,306	170	8.0	-223	-8.8
	400床台	40	447	3,007	2,409	2,673	264	11.0	-334	-11.1
	500床以上	62	625	2,493	2,134	2,329	195	9.1	-164	-6.6

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均救急患者受入件数は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均救急車等受入件数

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (件)	'21年度(B) (件)	'22年度(C) (件)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (件)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (件)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		357	298	676	645	734	89	13.8	58	8.6
種 類 別	一般病院	339	299	706	674	767	93	13.8	61	8.6
	精神科病院	18	278	25	24	25	1	4.2	0	0.0
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	253	369	742	706	803	97	13.7	61	8.2
	協力医療機関	34	129	291	289	326	37	12.8	35	12.0
	その他医療機関	34	131	213	216	252	36	16.7	39	18.3
	上記以外の医療機関	36	118	112	103	111	8	7.8	-1	-0.9
病 床 規 模 別	99床以下	69	67	258	257	281	24	9.3	23	8.9
	100床台	71	152	383	382	443	61	16.0	60	15.7
	200床台	42	251	579	549	648	99	18.0	69	11.9
	300床台	55	343	726	670	763	93	13.9	37	5.1
	400床台	40	447	821	749	865	116	15.5	44	5.4
	500床以上	62	625	830	810	906	96	11.9	76	9.2

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均救急車等受入件数は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均医業収益

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		366	290	2,478,831	2,506,552	2,594,910	88,358	3.5	116,079	4.7
種 類 別	一般病院	344	292	2,564,788	2,595,072	2,687,636	92,564	3.6	122,848	4.8
	精神科病院	22	254	845,155	841,147	852,358	11,211	1.3	7,203	0.9
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	2,667,957	2,695,397	2,793,884	98,487	3.7	125,927	4.7
	協力医療機関	34	131	1,267,276	1,269,384	1,294,040	24,656	1.9	26,764	2.1
	その他医療機関	37	125	1,192,886	1,246,073	1,277,145	31,072	2.5	84,259	7.1
	上記以外の医療機関	44	104	1,159,095	1,158,411	1,138,620	-19,791	-1.7	-20,475	-1.8
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	1,169,027	1,222,719	1,234,986	12,267	1.0	65,959	5.6
	100床台	75	148	1,511,787	1,531,904	1,578,588	46,684	3.0	66,801	4.4
	200床台	41	251	2,148,838	2,102,188	2,157,123	54,935	2.6	8,285	0.4
	300床台	53	342	2,260,265	2,244,650	2,338,219	93,569	4.2	77,954	3.4
	400床台	40	447	2,697,932	2,694,347	2,811,400	117,053	4.3	113,468	4.2
	500床以上	61	627	3,270,069	3,341,844	3,452,475	110,631	3.3	182,406	5.6

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均医業収益は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均入院収益

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		366	290	1,572,224	1,548,278	1,608,570	60,292	3.9	36,346	2.3
種 類 別	一般病院	344	292	1,625,547	1,602,156	1,664,994	62,838	3.9	39,447	2.4
	精神科病院	22	254	558,776	534,635	548,236	13,601	2.5	-10,540	-1.9
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	1,697,162	1,671,019	1,739,837	68,818	4.1	42,675	2.5
	協力医療機関	34	131	784,489	758,217	759,390	1,173	0.2	-25,099	-3.2
	その他医療機関	37	125	702,743	697,599	713,387	15,788	2.3	10,644	1.5
	上記以外の医療機関	44	104	709,560	692,690	667,010	-25,680	-3.7	-42,550	-6.0
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	614,371	616,456	609,291	-7,165	-1.2	-5,080	-0.8
	100床台	75	148	894,151	867,005	888,003	20,998	2.4	-6,148	-0.7
	200床台	41	251	1,328,583	1,254,446	1,286,909	32,463	2.6	-41,674	-3.1
	300床台	53	342	1,441,792	1,399,164	1,468,779	69,615	5.0	26,987	1.9
	400床台	40	447	1,719,526	1,689,069	1,769,001	79,932	4.7	49,475	2.9
	500床以上	61	627	2,109,411	2,098,086	2,176,394	78,308	3.7	66,983	3.2

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均入院収益は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均外来収益

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		366	290	720,349	758,344	792,318	33,974	4.5	71,969	10.0
種 類 別	一般病院	344	292	751,150	791,800	827,623	35,823	4.5	76,473	10.2
	精神科病院	22	254	134,948	128,918	128,848	-70	-0.1	-6,100	-4.5
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	779,158	820,985	856,733	35,748	4.4	77,575	10.0
	協力医療機関	34	131	362,331	375,828	404,372	28,544	7.6	42,041	11.6
	その他医療機関	37	125	322,426	337,319	359,327	22,008	6.5	36,901	11.4
	上記以外の医療機関	44	104	288,190	285,977	294,038	8,061	2.8	5,848	2.0
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	395,130	410,290	442,023	31,733	7.7	46,893	11.9
	100床台	75	148	463,598	488,670	519,807	31,137	6.4	56,209	12.1
	200床台	41	251	562,101	578,390	600,850	22,460	3.9	38,749	6.9
	300床台	53	342	645,400	663,795	688,240	24,445	3.7	42,840	6.6
	400床台	40	447	788,660	824,079	858,436	34,357	4.2	69,776	8.8
	500床以上	61	627	971,046	1,034,373	1,080,772	46,399	4.5	109,726	11.3

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均外来収益は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均医業費用

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		366	290	2,670,578	2,787,235	2,895,842	108,607	3.9	225,264	8.4
種 類 別	一般病院	344	292	2,754,216	2,877,368	2,990,567	113,199	3.9	236,351	8.6
	精神科病院	22	254	1,080,968	1,091,490	1,115,723	24,233	2.2	34,755	3.2
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	2,843,627	2,969,892	3,086,502	116,610	3.9	242,875	8.5
	協力医療機関	34	131	1,560,506	1,617,793	1,675,767	57,974	3.6	115,261	7.4
	その他医療機関	37	125	1,437,494	1,497,697	1,562,063	64,366	4.3	124,569	8.7
	上記以外の医療機関	44	104	1,527,894	1,533,829	1,551,567	17,738	1.2	23,673	1.5
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	1,568,590	1,676,446	1,731,553	55,107	3.3	162,963	10.4
	100床台	75	148	1,766,449	1,834,482	1,908,644	74,162	4.0	142,195	8.0
	200床台	41	251	2,396,177	2,489,248	2,577,121	87,873	3.5	180,944	7.6
	300床台	53	342	2,464,701	2,561,691	2,657,059	95,368	3.7	192,358	7.8
	400床台	40	447	2,888,353	3,006,202	3,128,952	122,750	4.1	240,599	8.3
	500床以上	61	627	3,387,404	3,536,858	3,675,963	139,105	3.9	288,559	8.5

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均医業費用は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均職員給与費

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		366	290	1,338,947	1,424,669	1,459,015	34,346	2.4	120,068	9.0
種 類 別	一般病院	344	292	1,370,319	1,460,465	1,496,602	36,137	2.5	126,283	9.2
	精神科病院	22	254	742,697	751,206	752,663	1,457	0.2	9,966	1.3
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	1,402,122	1,494,626	1,531,825	37,199	2.5	129,703	9.3
	協力医療機関	34	131	913,621	966,349	981,039	14,690	1.5	67,418	7.4
	その他医療機関	37	125	884,186	924,719	956,141	31,422	3.4	71,955	8.1
	上記以外の医療機関	44	104	947,963	961,992	950,818	-11,174	-1.2	2,855	0.3
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	926,213	985,827	995,910	10,083	1.0	69,697	7.5
	100床台	75	148	1,025,911	1,091,247	1,119,159	27,912	2.6	93,248	9.1
	200床台	41	251	1,297,250	1,371,470	1,398,361	26,891	2.0	101,111	7.8
	300床台	53	342	1,280,358	1,364,481	1,391,232	26,751	2.0	110,874	8.7
	400床台	40	447	1,465,969	1,540,229	1,584,867	44,638	2.9	118,898	8.1
	500床以上	61	627	1,553,020	1,664,090	1,707,508	43,418	2.6	154,488	9.9

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均職員給与費は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均材料費

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		366	290	655,145	683,990	721,811	37,821	5.5	66,666	10.2
種 類 別	一般病院	344	292	685,810	716,672	756,460	39,788	5.6	70,650	10.3
	精神科病院	22	254	72,336	69,126	70,667	1,541	2.2	-1,669	-2.3
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	728,353	760,847	802,607	41,760	5.5	74,254	10.2
	協力医療機関	34	131	190,610	192,163	209,967	17,804	9.3	19,357	10.2
	その他医療機関	37	125	144,675	148,692	155,915	7,223	4.9	11,240	7.8
	上記以外の医療機関	44	104	153,899	148,224	147,622	-602	-0.4	-6,277	-4.1
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	165,126	166,881	175,885	9,004	5.4	10,759	6.5
	100床台	75	148	245,235	249,184	267,946	18,762	7.5	22,711	9.3
	200床台	41	251	444,152	452,722	482,310	29,588	6.5	38,158	8.6
	300床台	53	342	518,776	535,369	569,648	34,279	6.4	50,872	9.8
	400床台	40	447	718,649	741,400	785,144	43,744	5.9	66,495	9.3
	500床以上	61	627	1,020,222	1,072,288	1,124,136	51,848	4.8	103,914	10.2

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均材料費は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均光熱水費

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		366	290	43,461	43,821	62,215	18,394	42.0	18,754	43.2
種 類 別	一般病院	344	292	44,444	44,844	63,679	18,835	42.0	19,235	43.3
	精神科病院	22	254	24,785	24,576	34,712	10,136	41.2	9,927	40.1
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	45,327	45,647	64,987	19,340	42.4	19,660	43.4
	協力医療機関	34	131	30,096	30,367	42,261	11,894	39.2	12,165	40.4
	その他医療機関	37	125	28,854	29,270	41,368	12,098	41.3	12,514	43.4
	上記以外の医療機関	44	104	34,082	34,933	46,541	11,608	33.2	12,459	36.6
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	32,633	35,296	46,920	11,624	32.9	14,287	43.8
	100床台	75	148	33,131	33,613	46,511	12,898	38.4	13,380	40.4
	200床台	41	251	41,024	42,213	58,977	16,764	39.7	17,953	43.8
	300床台	53	342	40,531	40,544	56,739	16,195	39.9	16,208	40.0
	400床台	40	447	45,933	46,798	65,074	18,276	39.1	19,141	41.7
	500床以上	61	627	51,573	51,240	74,787	23,547	46.0	23,214	45.0

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均光熱水費は各年度の病床数を用いて算出している。

100床あたり平均委託料

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (千円)	'21年度(B) (千円)	'22年度(C) (千円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (千円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		366	290	239,808	259,435	267,564	8,129	3.1	27,756	11.6
種 類 別	一般病院	344	292	247,089	267,587	275,955	8,368	3.1	28,866	11.7
	精神科病院	22	254	101,415	106,069	109,876	3,807	3.6	8,461	8.3
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	251	368	253,465	274,004	282,385	8,381	3.1	28,920	11.4
	協力医療機関	34	131	149,199	164,603	170,756	6,153	3.7	21,557	14.4
	その他医療機関	37	125	143,745	153,997	162,185	8,188	5.3	18,440	12.8
	上記以外の医療機関	44	104	151,368	163,924	166,927	3,003	1.8	15,559	10.3
病 床 規 模 別	99床以下	74	66	164,261	189,767	197,886	8,119	4.3	33,625	20.5
	100床台	75	148	168,925	181,434	188,740	7,306	4.0	19,815	11.7
	200床台	41	251	219,905	243,390	243,800	410	0.2	23,895	10.9
	300床台	53	342	245,295	260,465	271,635	11,170	4.3	26,340	10.7
	400床台	40	447	257,162	279,905	295,005	15,100	5.4	37,843	14.7
	500床以上	61	627	285,512	307,330	313,361	6,031	2.0	27,849	9.8

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均委託料は各年度の病床数を用いて算出している。

平均入院診療単価

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (円)	'21年度(B) (円)	'22年度(C) (円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全体		370	292	45,280	49,809	51,647	1,838	3.7	6,367	14.1
種 類 別	一般病院	349	293	46,630	51,343	53,261	1,918	3.7	6,631	14.2
	精神科病院	21	260	22,857	24,319	24,826	507	2.1	1,969	8.6
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	255	368	53,025	58,821	61,209	2,388	4.1	8,184	15.4
	協力医療機関	33	132	30,079	31,956	32,842	886	2.8	2,763	9.2
	その他医療機関	36	126	27,958	29,698	30,473	775	2.6	2,515	9.0
	上記以外の医療機関	46	114	26,811	28,400	28,702	302	1.1	1,891	7.1
病 床 規 模 別	99床以下	73	67	25,422	27,211	28,375	1,164	4.3	2,953	11.6
	100床台	77	148	35,096	37,734	39,303	1,569	4.2	4,207	12.0
	200床台	41	251	49,222	55,001	57,240	2,239	4.1	8,018	16.3
	300床台	56	344	52,241	57,079	59,583	2,504	4.4	7,342	14.1
	400床台	40	447	61,402	69,020	71,684	2,664	3.9	10,282	16.7
	500床以上	62	625	69,611	77,653	79,671	2,018	2.6	10,060	14.5

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。

平均外来診療単価

		回答 病院数	平均 病床数	'19年度(A) (円)	'21年度(B) (円)	'22年度(C) (円)	対'21年度比		対'19年度比	
							増減：(C)-(B) (円)	増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$ (%)	増減：(C)-(A) (円)	増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$ (%)
全 体		370	292	13,527	14,703	15,078	375	2.6	1,551	11.5
種 類 別	一般病院	349	293	13,811	15,053	15,452	399	2.7	1,641	11.9
	精神科病院	21	260	8,808	8,885	8,864	-21	-0.2	56	0.6
指 定 医 療 機 関 別	重点医療機関	255	368	15,447	16,894	17,282	388	2.3	1,835	11.9
	協力医療機関	33	132	9,322	9,924	10,465	541	5.5	1,143	12.3
	その他医療機関	36	126	8,908	9,486	9,844	358	3.8	936	10.5
	上記以外の医療機関	46	114	9,516	10,074	10,264	190	1.9	748	7.9
病 床 規 模 別	99床以下	73	67	8,316	8,927	9,342	415	4.6	1,026	12.3
	100床台	77	148	10,856	11,638	12,000	362	3.1	1,144	10.5
	200床台	41	251	13,696	14,925	15,333	408	2.7	1,637	12.0
	300床台	56	344	15,033	16,401	16,798	397	2.4	1,765	11.7
	400床台	40	447	17,212	18,981	19,295	314	1.7	2,083	12.1
	500床以上	62	625	20,729	22,842	23,315	473	2.1	2,586	12.5

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。

指定医療機関別の2022年度経営状況の過年度比較

全体 n=366	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	92.8	89.9	89.6	-0.3	-3.2
経常収支比率(%)	98.5	106.4	103.4	-3.0	4.9
経常収支赤字病院	219	80	100	20	-119
経常収支黒字病院	147	286	266	-20	119
経常収支黒字病院の割合(%)	40.2	78.1	72.7	-5.4	32.5

重点医療機関 n=251	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	93.8	90.8	90.5	-0.3	-3.3
経常収支比率(%)	98.6	106.9	103.8	-3.1	5.2
経常収支赤字病院	151	32	42	10	-109
経常収支黒字病院	100	219	209	-10	109
経常収支黒字病院の割合(%)	39.8	87.3	83.3	-4.0	43.5

その他医療機関 n=37	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	83.0	83.2	81.8	-1.4	-1.2
経常収支比率(%)	97.7	101.9	99.7	-2.2	2.0
経常収支赤字病院	23	15	18	3	-5
経常収支黒字病院	14	22	19	-3	5
経常収支黒字病院の割合(%)	37.8	59.5	51.4	-8.1	13.6

- **重点医療機関**……都道府県の指定を受け、新型コロナ患者専用の病院や病棟を設定する医療機関
- **協力医療機関**……都道府県の指定を受け、新型コロナ患者としての確定診断がつくまでの間、新型コロナ疑い患者専用の個室を設定して当該患者を受け入れ、必要な救急医療等を提供する医療機関
- **その他医療機関**…重点・協力医療機関以外で新型コロナ患者・疑い患者受入病床を割り当てられた医療機関
- **上記以外の医療機関**…重点・協力医療機関・その他医療機関以外の医療機関

協力医療機関 n=34	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	81.2	78.5	77.2	-1.3	-4.0
経常収支比率(%)	96.5	101.1	99.8	-1.3	3.3
経常収支赤字病院	22	15	15	0	-7
経常収支黒字病院	12	19	19	0	7
経常収支黒字病院の割合(%)	35.3	55.9	55.9	0.0	20.6

上記以外の医療機関 n=44	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	75.9	75.5	73.4	-2.1	-2.5
経常収支比率(%)	97.0	97.2	96.8	-0.4	-0.2
経常収支赤字病院	23	18	25	7	2
経常収支黒字病院	21	26	19	-7	-2
経常収支黒字病院の割合(%)	47.7	59.1	43.2	-15.9	-4.5

病床規模別の2022年度経営状況の過年度比較

一般病院 n=344	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	93.1	90.2	89.9	-0.3	-3.2
経常収支比率(%)	98.5	106.4	103.4	-3.0	4.9
経常収支赤字病院	207	70	92	22	-115
経常収支黒字病院	137	274	252	-22	115
経常収支黒字病院の割合(%)	39.8	79.7	73.3	-6.4	33.5

99床以下 n=74	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	74.5	72.9	71.3	-1.6	-3.2
経常収支比率(%)	98.5	103.5	101.5	-2.0	3.0
経常収支赤字病院	42	22	29	7	-13
経常収支黒字病院	32	52	45	-7	13
経常収支黒字病院の割合(%)	43.2	70.3	60.8	-9.5	17.6

100床台 n=75	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	85.6	83.5	82.7	-0.8	-2.9
経常収支比率(%)	96.8	105.7	103.9	-1.8	7.1
経常収支赤字病院	45	22	27	5	-18
経常収支黒字病院	30	53	48	-5	18
経常収支黒字病院の割合(%)	40.0	70.7	64.0	-6.7	24.0

200床台 n=41	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	89.7	84.5	83.7	-0.8	-6.0
経常収支比率(%)	97.7	107.7	104.1	-3.6	6.4
経常収支赤字病院	27	9	11	2	-16
経常収支黒字病院	14	32	30	-2	16
経常収支黒字病院の割合(%)	34.1	78.0	73.2	-4.8	39.1

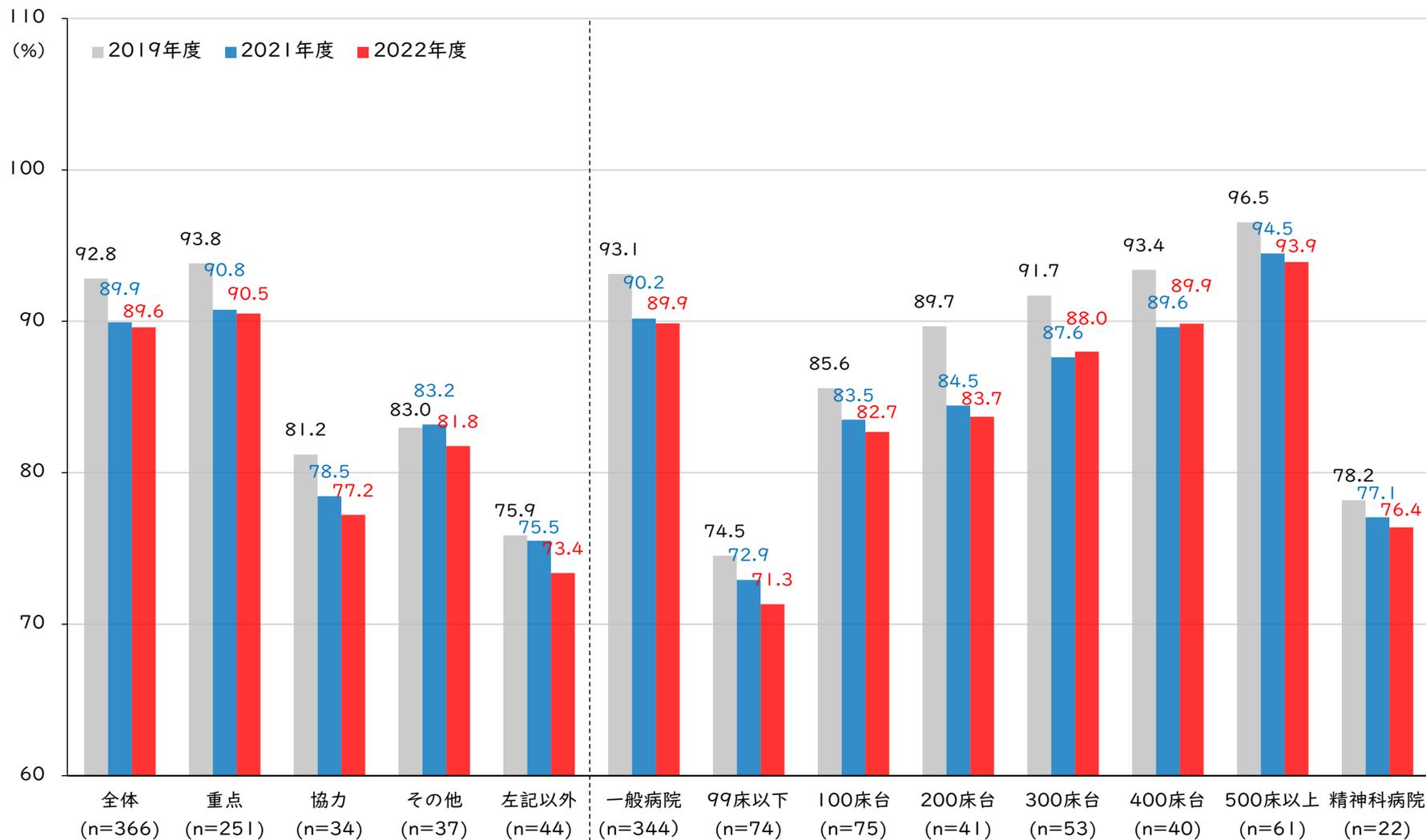
300床台 n=53	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	91.7	87.6	88.0	0.4	-3.7
経常収支比率(%)	97.0	106.1	104.5	-1.6	7.5
経常収支赤字病院	35	8	7	-1	-28
経常収支黒字病院	18	45	46	1	28
経常収支黒字病院の割合(%)	34.0	84.9	86.8	1.9	52.8

400床台 n=40	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	93.4	89.6	89.9	0.3	-3.5
経常収支比率(%)	98.3	106.3	102.9	-3.4	4.6
経常収支赤字病院	23	7	11	4	-12
経常収支黒字病院	17	33	29	-4	12
経常収支黒字病院の割合(%)	42.5	82.5	72.5	-10.0	30.0

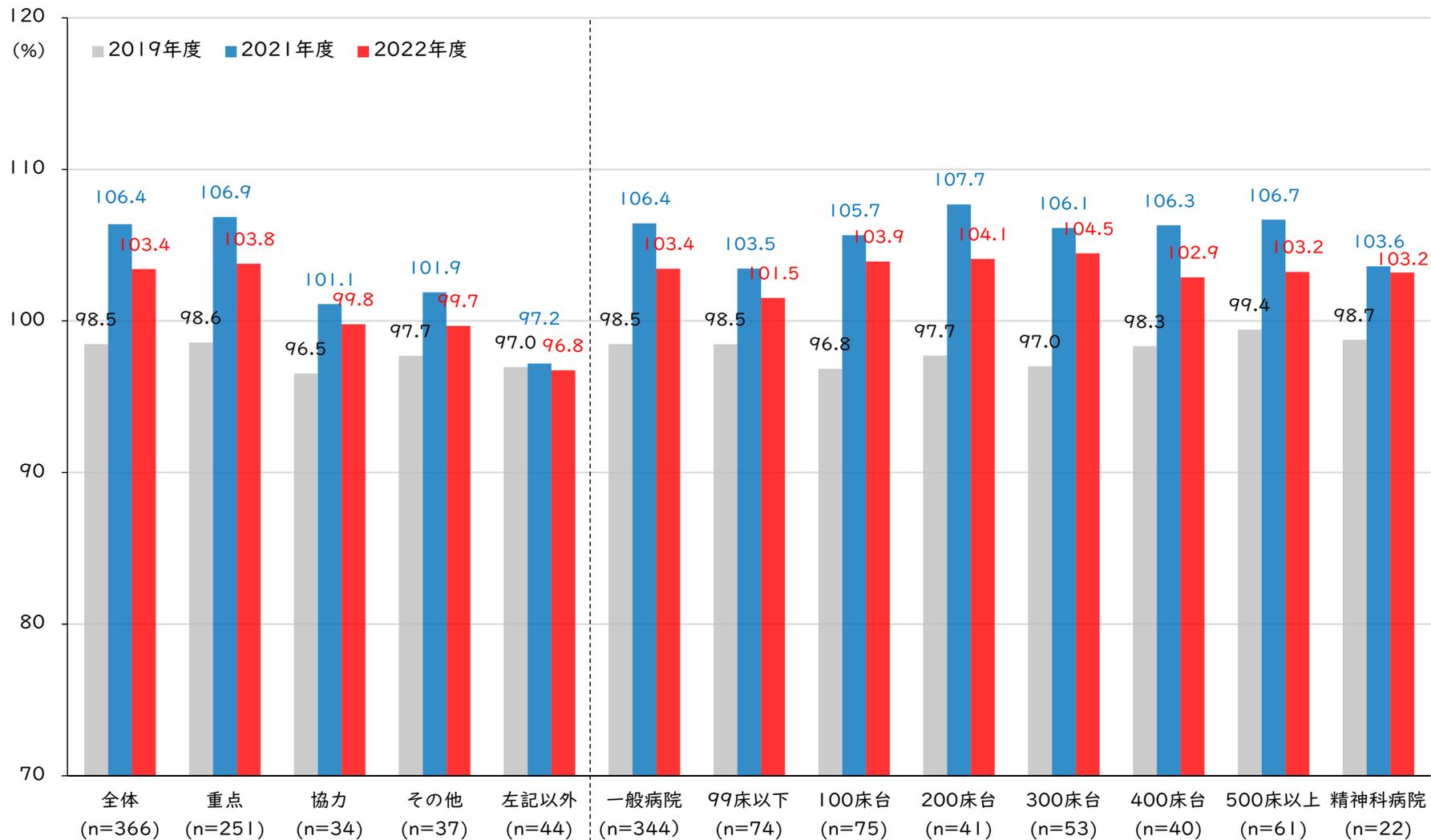
500床以上 n=61	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	96.5	94.5	93.9	-0.6	-2.6
経常収支比率(%)	99.4	106.7	103.2	-3.5	3.8
経常収支赤字病院	35	2	7	5	-28
経常収支黒字病院	26	59	54	-5	28
経常収支黒字病院の割合(%)	42.6	96.7	88.5	-8.2	45.9

精神科病院 n=22	'19年度(A)	'21年度(B)	'22年度(C)	対'21年度比 (C)-(B)	対'19年度比 (C)-(A)
医業収支比率(%)	78.2	77.1	76.4	-0.7	-1.8
経常収支比率(%)	98.7	103.6	103.2	-0.4	4.5
経常収支赤字病院	12	10	8	-2	-4
経常収支黒字病院	10	12	14	2	4
経常収支黒字病院の割合(%)	45.5	54.5	63.6	9.1	18.1

2022年度医業収支比率の過年度比較



2022年度経常収支比率の過年度比較



指定医療機関別の100床あたり平均医業損益

(単位：千円・%)

	全体	重点医療機関	協力医療機関	その他 医療機関	左記以外の 医療機関
回答病院数	366	251	34	37	44
平均病床数	290	368	131	125	104
'19年度医業損益 (A)	-191,747	-175,671	-293,231	-244,607	-368,801
'19年度医業収支比率	92.8	93.8	81.2	83.0	75.9
'21年度医業損益 (B)	-280,683	-274,494	-348,409	-251,623	-375,418
'21年度医業収支比率	89.9	90.8	78.5	83.2	75.5
'22年度医業損益 (C)	-300,931	-292,619	-381,726	-284,917	-412,947
'22年度医業収支比率	89.6	90.5	77.2	81.8	73.4
対'21年度比 (C)-(B)	-20,248	-18,125	-33,317	-33,294	-37,529
対'19年度比 (C)-(A)	-109,184	-116,948	-88,495	-40,310	-44,146

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均医業損益は各年度の病床数を用いて算出している。

指定医療機関別の100床あたり平均経常損益

(単位：千円・%)

	全体	重点医療機関	協力医療機関	その他医療機関	左記以外の医療機関
回答病院数	366	251	34	37	44
平均病床数	290	368	131	125	104
'19年度経常損益	-42,611	-42,101	-56,752	-34,287	-48,030
'19年度経常収支比率	98.5	98.6	96.5	97.7	97.0
'21年度経常損益	186,620	213,757	19,091	29,683	-44,486
'21年度経常収支比率	106.4	106.9	101.1	101.9	97.2
'22年度経常損益 (A)	104,129	122,314	-3,974	-5,317	-52,087
'22年度経常収支比率	103.4	103.8	99.8	99.7	96.8
'22年度新型コロナ関連補助金 (B)	264,676	292,437	91,501	89,421	43,549
(B)を控除した'22年度経常損益 (A)-(B)	-160,547	-170,123	-95,475	-94,738	-95,636
(B)を控除した'22年度経常収支比率	94.7	94.7	94.6	94.2	94.0

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均経常損益は各年度の病床数を用いて算出している。

病床規模別の100床あたり平均医業損益

(単位：千円・%)

	一般病院							精神科病院
	99床以下	100床台	200床台	300床台	400床台	500床以上		
回答病院数	344	74	75	41	53	40	61	22
平均病床数	292	66	148	251	342	447	627	254
'19年度医業損益 (A)	-189,428	-399,563	-254,663	-247,339	-204,436	-190,421	-117,335	-235,814
'19年度医業収支比率	93.1	74.5	85.6	89.7	91.7	93.4	96.5	78.2
'21年度医業損益 (B)	-282,296	-453,728	-302,578	-387,060	-317,042	-311,855	-195,015	-250,342
'21年度医業収支比率	90.2	72.9	83.5	84.5	87.6	89.6	94.5	77.1
'22年度医業損益 (C)	-302,931	-496,568	-330,057	-419,998	-318,839	-317,552	-223,488	-263,365
'22年度医業収支比率	89.9	71.3	82.7	83.7	88.0	89.9	93.9	76.4
対'21年度比 (C)-(B)	-20,635	-42,840	-27,479	-32,938	-1,797	-5,697	-28,473	-13,023
対'19年度比 (C)-(A)	-113,503	-97,005	-75,394	-172,659	-114,403	-127,131	-106,153	-27,551

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均医業損益は各年度の病床数を用いて算出している。

病床規模別の100床あたり平均経常損益

(単位：千円・%)

	一般病院							精神科病院
	99床以下	100床台	200床台	300床台	400床台	500床以上		
回答病院数	344	74	75	41	53	40	61	22
平均病床数	292	66	148	251	342	447	627	254
'19年度経常損益	-44,115	-25,359	-58,657	-57,063	-76,610	-50,208	-20,426	-14,022
'19年度経常収支比率	98.5	98.5	96.8	97.7	97.0	98.3	99.4	98.7
'21年度経常損益	194,381	61,273	109,296	200,270	164,279	198,250	248,006	40,600
'21年度経常収支比率	106.4	103.5	105.7	107.7	106.1	106.3	106.7	103.6
'22年度経常損益 (A)	107,712	27,807	78,514	109,969	124,179	94,329	124,623	36,765
'22年度経常収支比率	103.4	101.5	103.9	104.1	104.5	102.9	103.2	103.2
'22年度新型コロナ関連補助金 (B)	273,744	136,328	223,686	346,127	316,693	267,519	269,518	94,267
(B)を控除した'22年度経常損益 (A)-(B)	-166,032	-108,521	-145,172	-236,158	-192,514	-173,190	-144,895	-57,502
(B)を控除した'22年度経常収支比率	94.7	94.1	92.8	91.2	93.1	94.7	96.2	95.0

注：平均病床数は2023年6月30日時点の病床数を表示。100床あたり平均経常損益は各年度の病床数を用いて算出している。

2022年度新型コロナ関連補助金の交付状況と主な内訳

(単位：千円)

2022年度	全体		重点医療機関		協力医療機関		その他医療機関		左記以外の医療機関	
回答病院数	366		251		34		37		44	
'22年度新型コロナ関連補助金	280,683,164		270,457,336		4,056,233		4,275,234		1,894,362	
うち 病床確保に係る補助金	261,293,738	93.1 (%)	254,655,247	94.2 (%)	3,133,945	77.3 (%)	2,755,160	64.4 (%)	749,386	39.6 (%)
うち 人件費に係る補助金	3,668,510	1.3	3,373,796	1.2	159,915	3.9	79,191	1.9	55,608	2.9
うち 機器整備に係る補助金	2,148,177	0.8	2,040,166	0.8	43,322	1.1	42,021	1.0	22,668	1.2
1病院あたり'22年度新型コロナ関連補助金	766,894		1,077,519		119,301		115,547		43,054	

'22年度新型コロナ関連補助金

280,683,164千円に占める病床確保に係る補助金の割合は93.1%となっている。'22年度新型コロナ関連補助金の内訳にはその他の項目があるため表示した項目の金額は合計額とは一致しない。

'22年度新型コロナ関連補助金
280,683,164千円に占める
重点医療機関の割合は96.4%
(270,457,336千円)となっ
ている。

- 重点医療機関
- 協力医療機関
- その他医療機関
- 左記以外の医療機関



(単位：千円)

【参考】2021年度

【参考】2021年度	全体		重点医療機関		協力医療機関		その他医療機関		左記以外の医療機関	
回答病院数	326		231		35		18		42	
'21年度新型コロナ関連補助金	339,838,928		325,670,733		7,961,443		5,559,247		647,505	
うち 病床確保に係る補助金	287,012,768	84.5 (%)	276,982,712	85.0 (%)	5,657,204	71.1 (%)	4,170,299	75.0 (%)	202,553	31.3 (%)
うち 人件費に係る補助金	11,466,998	3.4	10,751,685	3.3	533,792	6.7	90,528	1.6	90,993	14.1
うち 機器整備に係る補助金	5,113,315	1.5	4,863,376	1.5	152,660	1.9	31,371	0.6	65,909	10.2
1病院あたり'21年度新型コロナ関連補助金	1,042,451		1,409,830		227,470		308,847		15,417	

2022年度資本的収支（新型コロナに係る分）

（単位：千円）

	全体 (n=353)		重点医療機関 (n=243)		協力医療機関 (n=33)		その他医療機関 (n=35)		左記以外の医療機関 (n=42)	
A 資本的収入	22,096,710	100.0 (%)	21,390,057	100.0 (%)	390,895	100.0 (%)	94,611	100.0 (%)	221,147	100.0 (%)
企業債／長期借入金	2,741,832	12.4	2,570,983	12.0	145,350	37.2	0	0.0	25,499	11.5
他会計繰入金／運営費負担金・交付金	4,346,364	19.7	4,010,638	18.8	173,838	44.5	26,528	28.0	135,360	61.2
国庫補助金(a)	10,962,298	49.6	10,788,896	50.4	57,962	14.8	68,083	72.0	47,357	21.4
都道府県補助金(b)	1,645,133	7.4	1,623,960	7.6	9,241	2.4	0	0.0	11,932	5.4
その他	2,401,083	10.9	2,395,580	11.2	4,504	1.2	0	0.0	999	0.5
B 資本的支出	23,409,979	100.0 (%)	22,314,664	100.0 (%)	530,302	100.0 (%)	146,705	100.0 (%)	418,308	100.0 (%)
建設改良費	14,692,002	62.8	13,869,659	62.2	434,961	82.0	131,050	89.3	256,332	61.3
医療機器等	10,086,538	43.1	9,561,010	42.8	220,063	41.5	98,065	66.8	207,400	49.6
設備等改修費	3,824,457	16.3	3,685,165	16.5	61,410	11.6	32,985	22.5	44,897	10.7
その他	781,007	3.3	623,484	2.8	153,488	28.9	0	0.0	4,035	1.0
その他	8,717,977	37.2	8,445,005	37.8	95,341	18.0	15,655	10.7	161,976	38.7
収支差額(A-B)	-1,313,269		-924,607		-139,407		-52,094		-197,162	
病院あたり平均収支差額	-3,720		-3,805		-4,224		-1,488		-4,694	
補填不足額(a+b)-(B)	-10,802,548		-9,901,808		-463,099		-78,622		-359,019	

2022年度収支状況

(単位：千円)

	全体	重点医療機関	協力医療機関	その他医療機関	左記以外の医療機関
回答病院数	353	243	33	35	42
平均病床数	288	365	130	132	96
'19年度医業損益 (A)	-200,515,931	-161,712,414	-12,702,955	-11,139,101	-14,961,461
'22年度医業損益 (B)	-307,919,692	-262,282,721	-16,161,045	-12,799,323	-16,676,603
対'19年度比(増減) (C)=(B)-(A)	-107,403,761	-100,570,307	-3,458,090	-1,660,222	-1,715,142
資本的収支 補填不足額 (D)	-10,802,548	-9,901,808	-463,099	-78,622	-359,019
'22年度新型コロナ関連補助金 (E)	270,982,099	260,810,528	4,049,026	4,232,008	1,890,538
差額 (C)+(D)+(E)	152,775,790	150,338,413	127,837	2,493,164	-183,623
1病院あたり平均差額	432,793	618,677	3,874	71,233	-4,372

【全体】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	366	366	366	-	-
平均病床数	295	292	290	-2	-5
経常収支赤字病院数	219	80	100	20	-119
経常収支黒字病院数	147	286	266	-20	119
経常収支赤字病院の割合	59.8	21.9	27.3	5.4	-32.5
経常収支黒字病院の割合	40.2	78.1	72.7	-5.4	32.5
A 総収益	2,767,426	3,131,743	3,154,590	0.7	14.0
a 医業収益	2,478,831	2,506,552	2,594,910	3.5	4.7
入院収益	1,572,224	1,548,278	1,608,570	3.9	2.3
外来収益	720,349	758,344	792,318	4.5	10.0
その他医業収益	186,258	199,930	194,022	-3.0	4.2
b 医業外収益	270,742	602,660	543,813	-9.8	100.9
c 特別利益	17,853	22,531	15,867	-29.6	-11.1
B 総費用	2,808,612	2,941,812	3,051,056	3.7	8.6
d 医業費用	2,670,578	2,787,235	2,895,841	3.9	8.4
職員給与費	1,338,947	1,424,669	1,459,015	2.4	9.0
材料費	655,145	683,990	721,811	5.5	10.2
うち薬品費	375,328	391,870	421,037	7.4	12.2
うち診療材料費	267,233	280,557	287,591	2.5	7.6
減価償却費	198,706	199,574	202,329	1.4	1.8
その他医業費用	477,780	479,002	512,686	7.0	7.3
うち光熱水費	43,461	43,821	62,215	42.0	43.2
うち委託料	239,808	259,435	267,564	3.1	11.6
e 医業外費用	121,606	135,357	138,753	2.5	14.1
f 特別損失	16,428	19,220	16,462	-14.3	0.2
医業損益 (a-d)	-191,747	-280,683	-300,931	-20,248	-109,184
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-42,611	186,620	104,129	-82,491	146,740
純損益 (A-B)	-41,186	189,931	103,534	-86,397	144,720
医業収支比率 (a/d)	92.8	89.9	89.6	-0.3	-3.2
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.5	106.4	103.4	-3.0	4.9

【一般病院】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	344	344	344	-	-
平均病床数	298	295	293	-2	-5
経常収支赤字病院数	207	70	92	22	-115
経常収支黒字病院数	137	274	252	-22	115
経常収支赤字病院の割合	60.2	20.3	26.7	6.4	-33.5
経常収支黒字病院の割合	39.8	79.7	73.3	-6.4	33.5
A 総収益	2,854,459	3,235,738	3,259,027	0.7	14.2
a 医業収益	2,564,788	2,595,072	2,687,636	3.6	4.8
入院収益	1,625,547	1,602,156	1,664,994	3.9	2.4
外来収益	751,150	791,800	827,623	4.5	10.2
その他医業収益	188,091	201,116	195,019	-3.0	3.7
b 医業外収益	271,194	617,182	554,834	-10.1	104.6
c 特別利益	18,477	23,484	16,557	-29.5	-10.4
B 総費用	2,896,654	3,037,917	3,151,773	3.7	8.8
d 医業費用	2,754,216	2,877,368	2,990,567	3.9	8.6
職員給与費	1,370,319	1,460,465	1,496,602	2.5	9.2
材料費	685,810	716,672	756,460	5.6	10.3
うち薬品費	392,095	409,885	440,598	7.5	12.4
うち診療材料費	280,943	295,035	302,433	2.5	7.6
減価償却費	204,611	205,449	208,313	1.4	1.8
その他医業費用	493,476	494,782	529,192	7.0	7.2
うち光熱水費	44,444	44,844	63,679	42.0	43.3
うち委託料	247,089	267,587	275,955	3.1	11.7
e 医業外費用	125,881	140,505	144,191	2.6	14.5
f 特別損失	16,557	20,044	17,015	-15.1	2.8
医業損益 (a-d)	-189,428	-282,296	-302,931	-20,635	-113,503
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-44,115	194,381	107,712	-86,669	151,827
純損益 (A-B)	-42,195	197,821	107,254	-90,567	149,449
医業収支比率 (a/d)	93.1	90.2	89.9	-0.3	-3.2
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.5	106.4	103.4	-3.0	4.9

【精神科病院】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	22	22	22	-	-
平均病床数	245	245	244	-1	-1
経常収支赤字病院数	12	10	8	-2	-4
経常収支黒字病院数	10	12	14	2	4
経常収支赤字病院の割合	54.5	45.5	36.4	-9.1	-18.1
経常収支黒字病院の割合	45.5	54.5	63.6	9.1	18.1
A 総 収 益	1,113,315	1,175,194	1,191,956	1.4	7.1
a 医 業 収 益	845,155	841,147	852,358	1.3	0.9
入院収益	558,776	534,635	548,236	2.5	-1.9
外来収益	134,948	128,918	128,848	-0.1	-4.5
その他医業収益	151,431	177,594	175,274	-1.3	15.7
b 医 業 外 収 益	262,163	329,449	336,691	2.2	28.4
c 特 別 利 益	5,997	4,598	2,907	-36.8	-51.5
B 総 費 用	1,135,324	1,133,695	1,158,351	2.2	2.0
d 医 業 費 用	1,080,969	1,091,489	1,115,723	2.2	3.2
職員給与費	742,697	751,206	752,663	0.2	1.3
材 料 費	72,336	69,126	70,667	2.2	-2.3
うち薬品費	56,664	52,940	53,450	1.0	-5.7
うち診療材料費	6,663	8,164	8,666	6.1	30.1
減価償却費	86,475	89,045	89,880	0.9	3.9
その他医業費用	179,461	182,112	202,513	11.2	12.8
うち光熱水費	24,785	24,576	34,712	41.2	40.1
うち委託料	101,415	106,069	109,876	3.6	8.3
e 医 業 外 費 用	40,371	38,507	36,561	-5.1	-9.4
f 特 別 損 失	13,984	3,699	6,067	64.0	-56.6
医業損益 (a-d)	-235,814	-250,342	-263,365	-13,023	-27,551
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-14,022	40,600	36,765	-3,835	50,787
純 損 益 (A-B)	-22,009	41,499	33,605	-7,894	55,614
医業収支比率 (a/d)	78.2	77.1	76.4	-0.7	-1.8
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.7	103.6	103.2	-0.4	4.5

【重点医療機関】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	251	251	251	-	-
平均病床数	374	371	368	-3	-6
経常収支赤字病院数	151	32	42	10	-109
経常収支黒字病院数	100	219	209	-10	109
経常収支赤字病院の割合	60.2	12.7	16.7	4.0	-43.5
経常収支黒字病院の割合	39.8	87.3	83.3	-4.0	43.5
A 総収益	2,950,467	3,354,307	3,375,160	0.6	14.4
a 医業収益	2,667,957	2,695,397	2,793,884	3.7	4.7
入院収益	1,697,162	1,671,019	1,739,837	4.1	2.5
外来収益	779,158	820,985	856,733	4.4	10.0
その他医業収益	191,637	203,393	197,314	-3.0	3.0
b 医業外収益	263,919	633,759	564,393	-10.9	113.9
c 特別利益	18,591	25,151	16,883	-32.9	-9.2
B 総費用	2,991,790	3,136,450	3,253,933	3.7	8.8
d 医業費用	2,843,628	2,969,891	3,086,503	3.9	8.5
職員給与費	1,402,122	1,494,626	1,531,825	2.5	9.3
材料費	728,353	760,847	802,607	5.5	10.2
うち薬品費	416,751	435,887	468,180	7.4	12.3
うち診療材料費	298,652	313,041	320,662	2.4	7.4
減価償却費	211,643	212,075	214,536	1.2	1.4
その他医業費用	501,510	502,343	537,535	7.0	7.2
うち光熱水費	45,327	45,647	64,987	42.4	43.4
うち委託料	253,465	274,004	282,385	3.1	11.4
e 医業外費用	130,349	145,508	149,460	2.7	14.7
f 特別損失	17,813	21,051	17,970	-14.6	0.9
医業損益 (a-d)	-175,671	-274,494	-292,619	-18,125	-116,948
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-42,101	213,757	122,314	-91,443	164,415
純損益 (A-B)	-41,323	217,857	121,227	-96,630	162,550
医業収支比率 (a/d)	93.8	90.8	90.5	-0.3	-3.3
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.6	106.9	103.8	-3.1	5.2

【 協力医療機関 】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回 答 病 院 数	34	34	34	-	-
平 均 病 床 数	136	132	130	-2	-6
経 常 収 支 赤 字 病 院 数	22	15	15	0	-7
経 常 収 支 黒 字 病 院 数	12	19	19	0	7
経 常 収 支 赤 字 病 院 の 割 合	64.7	44.1	44.1	0.0	-20.6
経 常 収 支 黒 字 病 院 の 割 合	35.3	55.9	55.9	0.0	20.6
A 総 収 益	1,607,022	1,725,827	1,758,759	1.9	9.4
a 医 業 収 益	1,267,276	1,269,384	1,294,040	1.9	2.1
入 院 収 益	784,489	758,217	759,390	0.2	-3.2
外 来 収 益	362,331	375,828	404,372	7.6	11.6
そ の 他 医 業 収 益	120,456	135,339	130,278	-3.7	8.2
b 医 業 外 収 益	315,861	449,898	459,948	2.2	45.6
c 特 別 利 益	23,885	6,545	4,771	-27.1	-80.0
B 総 費 用	1,645,626	1,713,623	1,769,654	3.3	7.5
d 医 業 費 用	1,560,507	1,617,793	1,675,766	3.6	7.4
職 員 給 与 費	913,621	966,349	981,039	1.5	7.4
材 料 費	190,610	192,163	209,967	9.3	10.2
う ち 薬 品 費	110,157	107,841	122,606	13.7	11.3
う ち 診 療 材 料 費	70,456	75,742	78,404	3.5	11.3
減 価 償 却 費	125,968	128,825	134,220	4.2	6.6
そ の 他 医 業 費 用	330,308	330,456	350,540	6.1	6.1
う ち 光 熱 水 費	30,096	30,367	42,261	39.2	40.4
う ち 委 託 料	149,199	164,603	170,756	3.7	14.4
e 医 業 外 費 用	79,382	82,398	82,196	-0.2	3.5
f 特 別 損 失	5,737	13,432	11,692	-13.0	103.8
医 業 損 益 (a-d)	-293,231	-348,409	-381,726	-33.317	-88,495
経 常 損 益 {(a+b)-(d+e)}	-56,752	19,091	-3,974	-23.065	52,778
純 損 益 (A-B)	-38,604	12,204	-10,895	-23.099	27,709
医 業 収 支 比 率 (a/d)	81.2	78.5	77.2	-1.3	-4.0
経 常 収 支 比 率 {(a+b)/(d+e)}	96.5	101.1	99.8	-1.3	3.3

【その他医療機関】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	37	37	37	-	-
平均病床数	133	132	129	-3	-4
経常収支赤字病院数	23	15	18	3	-5
経常収支黒字病院数	14	22	19	-3	5
経常収支赤字病院の割合	62.2	40.5	48.6	8.1	-13.6
経常収支黒字病院の割合	37.8	59.5	51.4	-8.1	13.6
A 総 収 益	1,472,224	1,596,356	1,624,683	1.8	10.4
a 医 業 収 益	1,192,886	1,246,073	1,277,145	2.5	7.1
入院収益	702,743	697,599	713,387	2.3	1.5
外来収益	322,426	337,319	359,327	6.5	11.4
その他医業収益	167,717	211,155	204,431	-3.2	21.9
b 医 業 外 収 益	267,278	347,092	342,033	-1.5	28.0
c 特 別 利 益	12,060	3,191	5,505	72.5	-54.4
B 総 費 用	1,498,506	1,565,907	1,629,860	4.1	8.8
d 医 業 費 用	1,437,493	1,497,696	1,562,062	4.3	8.7
職員給与費	884,186	924,719	956,141	3.4	8.1
材 料 費	144,675	148,692	155,915	4.9	7.8
うち薬品費	87,899	86,320	92,253	6.9	5.0
うち診療材料費	47,742	54,401	55,755	2.5	16.8
減価償却費	116,492	122,612	124,487	1.5	6.9
その他医業費用	292,140	301,673	325,519	7.9	11.4
うち光熱水費	28,854	29,270	41,368	41.3	43.4
うち委託料	143,745	153,997	162,185	5.3	12.8
e 医 業 外 費 用	56,958	65,786	62,433	-5.1	9.6
f 特 別 損 失	4,055	2,425	5,365	121.2	32.3
医業損益 (a-d)	-244,607	-251,623	-284,917	-33,294	-40,310
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-34,287	29,683	-5,317	-35,000	28,970
純 損 益 (A-B)	-26,282	30,449	-5,177	-35,626	21,105
医業収支比率 (a/d)	83.0	83.2	81.8	-1.4	-1.2
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	97.7	101.9	99.7	-2.2	2.0

【 上記以外の医療機関 】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回 答 病 院 数	44	44	44	-	-
平 均 病 床 数	100	100	99	-1	-1
経 常 収 支 赤 字 病 院 数	23	18	25	7	2
経 常 収 支 黒 字 病 院 数	21	26	19	-7	-2
経 常 収 支 赤 字 病 院 の 割 合	52.3	40.9	56.8	15.9	4.5
経 常 収 支 黒 字 病 院 の 割 合	47.7	59.1	43.2	-15.9	-4.5
A 総 収 益	1,534,200	1,545,101	1,569,084	1.6	2.3
a 医 業 収 益	1,159,095	1,158,411	1,138,620	-1.7	-1.8
入 院 収 益	709,560	692,690	667,010	-3.7	-6.0
外 来 収 益	288,190	285,977	294,038	2.8	2.0
そ の 他 医 業 収 益	161,345	179,744	177,572	-1.2	10.1
b 医 業 外 収 益	372,784	382,012	413,492	8.2	10.9
c 特 別 利 益	2,321	4,678	16,972	262.8	631.2
B 総 費 用	1,591,887	1,589,803	1,605,650	1.0	0.9
d 医 業 費 用	1,527,896	1,533,829	1,551,567	1.2	1.5
職 員 給 与 費	947,963	961,992	950,818	-1.2	0.3
材 料 費	153,899	148,224	147,622	-0.4	-4.1
う ち 薬 品 費	92,562	86,282	84,241	-2.4	-9.0
う ち 診 療 材 料 費	49,851	50,873	52,454	3.1	5.2
減 価 償 却 費	91,363	91,745	97,776	6.6	7.0
そ の 他 医 業 費 用	334,671	331,868	355,351	7.1	6.2
う ち 光 熱 水 費	34,082	34,933	46,541	33.2	36.6
う ち 委 託 料	151,368	163,924	166,927	1.8	10.3
e 医 業 外 費 用	52,013	51,080	52,632	3.0	1.2
f 特 別 損 失	11,978	4,894	1,451	-70.4	-87.9
医 業 損 益 (a-d)	-368,801	-375,418	-412,947	-37,529	-44,146
経 常 損 益 {(a+b)-(d+e)}	-48,030	-44,486	-52,087	-7,601	-4,057
純 損 益 (A-B)	-57,687	-44,702	-36,566	8,136	21,121
医 業 収 支 比 率 (a/d)	75.9	75.5	73.4	-2.1	-2.5
経 常 収 支 比 率 {(a+b)/(d+e)}	97.0	97.2	96.8	-0.4	-0.2

【99床以下】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	74	74	74	-	-
平均病床数	72	70	68	-2	-4
経常収支赤字病院数	42	22	29	7	-13
経常収支黒字病院数	32	52	45	-7	13
経常収支赤字病院の割合	56.8	29.7	39.2	9.5	-17.6
経常収支黒字病院の割合	43.2	70.3	60.8	-9.5	17.6
A 総収益	1,652,363	1,836,123	1,859,343	1.3	12.5
a 医業収益	1,169,027	1,222,719	1,234,986	1.0	5.6
入院収益	614,371	616,456	609,291	-1.2	-0.8
外来収益	395,130	410,290	442,023	7.7	11.9
その他医業収益	159,526	195,973	183,672	-6.3	15.1
b 医業外収益	458,289	605,437	618,600	2.2	35.0
c 特別利益	25,047	7,967	5,757	-27.7	-77.0
B 総費用	1,664,240	1,778,291	1,830,904	3.0	10.0
d 医業費用	1,568,590	1,676,447	1,731,554	3.3	10.4
職員給与費	926,213	985,827	995,910	1.0	7.5
材料費	165,126	166,881	175,885	5.4	6.5
うち薬品費	90,993	86,289	93,333	8.2	2.6
うち診療材料費	63,348	71,096	72,814	2.4	14.9
減価償却費	128,372	143,013	152,211	6.4	18.6
その他医業費用	348,879	380,726	407,548	7.0	16.8
うち光熱水費	32,633	35,296	46,920	32.9	43.8
うち委託料	164,261	189,767	197,886	4.3	20.5
e 医業外費用	84,085	90,436	94,225	4.2	12.1
f 特別損失	11,565	11,408	5,125	-55.1	-55.7
医業損益 (a-d)	-399,563	-453,728	-496,568	-42,840	-97,005
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-25,359	61,273	27,807	-33,466	53,166
純損益 (A-B)	-11,877	57,832	28,439	-29,393	40,316
医業収支比率 (a/d)	74.5	72.9	71.3	-1.6	-3.2
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.5	103.5	101.5	-2.0	3.0

【100床台】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	75	75	75	-	-
平均病床数	154	150	148	-2	-6
経常収支赤字病院数	45	22	27	5	-18
経常収支黒字病院数	30	53	48	-5	18
経常収支赤字病院の割合	60.0	29.3	36.0	6.7	-24.0
経常収支黒字病院の割合	40.0	70.7	64.0	-6.7	24.0
A 総収益	1,806,376	2,065,435	2,095,510	1.5	16.0
a 医業収益	1,511,787	1,531,904	1,578,588	3.0	4.4
入院収益	894,151	867,005	888,003	2.4	-0.7
外来収益	463,598	488,670	519,807	6.4	12.1
その他医業収益	154,038	176,229	170,778	-3.1	10.9
b 医業外収益	284,843	508,121	506,390	-0.3	77.8
c 特別利益	9,746	25,410	10,532	-58.6	8.1
B 総費用	1,864,263	1,938,731	2,012,869	3.8	8.0
d 医業費用	1,766,450	1,834,482	1,908,645	4.0	8.0
職員給与費	1,025,911	1,091,247	1,119,159	2.6	9.1
材料費	245,235	249,184	267,946	7.5	9.3
うち薬品費	135,599	133,504	148,677	11.4	9.6
うち診療材料費	98,398	104,879	109,024	4.0	10.8
減価償却費	132,104	131,332	135,928	3.5	2.9
その他医業費用	363,200	362,719	385,612	6.3	6.2
うち光熱水費	33,131	33,613	46,511	38.4	40.4
うち委託料	168,925	181,434	188,740	4.0	11.7
e 医業外費用	88,837	96,247	97,819	1.6	10.1
f 特別損失	8,976	8,002	6,405	-20.0	-28.6
医業損益 (a-d)	-254,663	-302,578	-330,057	-27,479	-75,394
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-58,657	109,296	78,514	-30,782	137,171
純損益 (A-B)	-57,887	126,704	82,641	-44,063	140,528
医業収支比率 (a/d)	85.6	83.5	82.7	-0.8	-2.9
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	96.8	105.7	103.9	-1.8	7.1

【200床台】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	41	41	41	-	-
平均病床数	255	251	251	0	-4
経常収支赤字病院数	27	9	11	2	-16
経常収支黒字病院数	14	32	30	-2	16
経常収支赤字病院の割合	65.9	22.0	26.8	4.8	-39.1
経常収支黒字病院の割合	34.1	78.0	73.2	-4.8	39.1
A 総収益	2,451,811	2,826,987	2,820,489	-0.2	15.0
a 医業収益	2,148,838	2,102,188	2,157,123	2.6	0.4
入院収益	1,328,583	1,254,446	1,286,909	2.6	-3.1
外来収益	562,101	578,390	600,850	3.9	6.9
その他医業収益	258,154	269,352	269,364	0.0	4.3
b 医業外収益	289,358	705,081	643,453	-8.7	122.4
c 特別利益	13,615	19,718	19,913	1.0	46.3
B 総費用	2,505,484	2,622,793	2,703,470	3.1	7.9
d 医業費用	2,396,177	2,489,248	2,577,121	3.5	7.6
職員給与費	1,297,250	1,371,470	1,398,361	2.0	7.8
材料費	444,152	452,722	482,310	6.5	8.6
うち薬品費	249,447	253,413	273,274	7.8	9.6
うち診療材料費	184,982	191,439	195,729	2.2	5.8
減価償却費	179,937	179,850	190,986	6.2	6.1
その他医業費用	474,838	485,206	505,464	4.2	6.4
うち光熱水費	41,024	42,213	58,977	39.7	43.8
うち委託料	219,905	243,390	243,800	0.2	10.9
e 医業外費用	99,082	117,751	113,486	-3.6	14.5
f 特別損失	10,225	15,794	12,863	-18.6	25.8
医業損益 (a-d)	-247,339	-387,060	-419,998	-32,938	-172,659
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-57,063	200,270	109,969	-90,301	167,032
純損益 (A-B)	-53,673	204,194	117,019	-87,175	170,692
医業収支比率 (a/d)	89.7	84.5	83.7	-0.8	-6.0
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	97.7	107.7	104.1	-3.6	6.4

【300床台】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	53	53	53	-	-
平均病床数	348	344	342	-2	-6
経常収支赤字病院数	35	8	7	-1	-28
経常収支黒字病院数	18	45	46	1	28
経常収支赤字病院の割合	66.0	15.1	13.2	-1.9	-52.8
経常収支黒字病院の割合	34.0	84.9	86.8	1.9	52.8
A 総収益	2,505,414	2,874,279	2,920,230	1.6	16.6
a 医業収益	2,260,265	2,244,650	2,338,219	4.2	3.4
入院収益	1,441,792	1,399,164	1,468,779	5.0	1.9
外来収益	645,400	663,795	688,240	3.7	6.6
その他医業収益	173,073	181,691	181,200	-0.3	4.7
b 医業外収益	236,497	597,984	569,209	-4.8	140.7
c 特別利益	8,652	31,645	12,802	-59.5	48.0
B 総費用	2,579,210	2,688,668	2,811,918	4.6	9.0
d 医業費用	2,464,701	2,561,692	2,657,058	3.7	7.8
職員給与費	1,280,358	1,364,481	1,391,232	2.0	8.7
材料費	518,776	535,369	569,648	6.4	9.8
うち薬品費	289,567	294,029	319,130	8.5	10.2
うち診療材料費	218,030	230,562	238,498	3.4	9.4
減価償却費	199,050	194,596	197,301	1.4	-0.9
その他医業費用	466,517	467,246	498,877	6.8	6.9
うち光熱水費	40,531	40,544	56,739	39.9	40.0
うち委託料	245,295	260,465	271,635	4.3	10.7
e 医業外費用	108,671	116,663	126,191	8.2	16.1
f 特別損失	5,838	10,313	28,669	178.0	391.1
医業損益 (a-d)	-204,436	-317,042	-318,839	-1,797	-114,403
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-76,610	164,279	124,179	-40,100	200,789
純損益 (A-B)	-73,796	185,611	108,312	-77,299	182,108
医業収支比率 (a/d)	91.7	87.6	88.0	0.4	-3.7
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	97.0	106.1	104.5	-1.6	7.5

【400床台】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率：(C)-(B) (B)	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率：(C)-(A) (A)
回答病院数	40	40	40	-	-
平均病床数	453	451	448	-3	-5
経常収支赤字病院数	23	7	11	4	-12
経常収支黒字病院数	17	33	29	-4	12
経常収支赤字病院の割合	57.5	17.5	27.5	10.0	-30.0
経常収支黒字病院の割合	42.5	82.5	72.5	-10.0	30.0
A 総収益	2,993,914	3,350,364	3,385,242	1.0	13.1
a 医業収益	2,697,932	2,694,347	2,811,400	4.3	4.2
入院収益	1,719,526	1,689,069	1,769,001	4.7	2.9
外来収益	788,660	824,079	858,436	4.2	8.8
その他医業収益	189,746	181,199	183,963	1.5	-3.0
b 医業外収益	253,785	647,785	551,398	-14.9	117.3
c 特別利益	42,197	8,232	22,444	172.6	-46.8
B 総費用	3,014,050	3,166,004	3,302,893	4.3	9.6
d 医業費用	2,888,353	3,006,202	3,128,952	4.1	8.3
職員給与費	1,465,969	1,540,229	1,584,867	2.9	8.1
材料費	718,649	741,400	785,144	5.9	9.3
うち薬品費	416,380	431,152	466,768	8.3	12.1
うち診療材料費	289,971	299,277	306,219	2.3	5.6
減価償却費	195,190	205,738	214,297	4.2	9.8
その他医業費用	508,545	518,835	544,644	5.0	7.1
うち光熱水費	45,933	46,798	65,074	39.1	41.7
うち委託料	257,162	279,905	295,005	5.4	14.7
e 医業外費用	113,572	137,680	139,517	1.3	22.8
f 特別損失	12,125	22,122	34,424	55.6	183.9
医業損益 (a-d)	-190,421	-311,855	-317,552	-5,697	-127,131
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-50,208	198,250	94,329	-103,921	144,537
純損益 (A-B)	-20,136	184,360	82,349	-102,011	102,485
医業収支比率 (a/d)	93.4	89.6	89.9	0.3	-3.5
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	98.3	106.3	102.9	-3.4	4.6

【500床以上】	'19年度決算額 (A)	'21年度決算額 (B)	'22年度決算額 (C)	対'21年度比 増減：(C)-(B) 増減率： $\frac{(C)-(B)}{(B)}$	対'19年度比 増減：(C)-(A) 増減率： $\frac{(C)-(A)}{(A)}$
回答病院数	61	61	61	-	-
平均病床数	631	630	626	-4	-5
経常収支赤字病院数	35	2	7	5	-28
経常収支黒字病院数	26	59	54	-5	28
経常収支赤字病院の割合	57.4	3.3	11.5	8.2	-45.9
経常収支黒字病院の割合	42.6	96.7	88.5	-8.2	45.9
A 総収益	3,546,111	3,993,061	4,001,706	0.2	12.8
a 医業収益	3,270,069	3,341,844	3,452,475	3.3	5.6
入院収益	2,109,411	2,098,086	2,176,394	3.7	3.2
外来収益	971,046	1,034,373	1,080,772	4.5	11.3
その他医業収益	189,612	209,385	195,309	-6.7	3.0
b 医業外収益	261,000	621,919	531,377	-14.6	103.6
c 特別利益	15,042	29,298	17,854	-39.1	18.7
B 総費用	3,579,950	3,745,262	3,868,309	3.3	8.1
d 医業費用	3,387,404	3,536,859	3,675,963	3.9	8.5
職員給与費	1,553,020	1,664,090	1,707,508	2.6	9.9
材料費	1,020,222	1,072,288	1,124,136	4.8	10.2
うち薬品費	587,131	621,033	661,731	6.6	12.7
うち診療材料費	417,768	437,054	446,264	2.1	6.8
減価償却費	250,716	247,397	243,827	-1.4	-2.7
その他医業費用	563,446	553,084	600,492	8.6	6.6
うち光熱水費	51,573	51,240	74,787	46.0	45.0
うち委託料	285,512	307,330	313,361	2.0	9.8
e 医業外費用	164,091	178,898	183,266	2.4	11.7
f 特別損失	28,455	29,505	9,080	-69.2	-68.1
医業損益 (a-d)	-117,335	-195,015	-223,488	-28,473	-106,153
経常損益 {(a+b)-(d+e)}	-20,426	248,006	124,623	-123,383	145,049
純損益 (A-B)	-33,839	247,799	133,397	-114,402	167,236
医業収支比率 (a/d)	96.5	94.5	93.9	-0.6	-2.6
経常収支比率 {(a+b)/(d+e)}	99.4	106.7	103.2	-3.5	3.8

Ⅱ. 第8波における活動状況

(2022年11月1日～2023年5月7日)

新型コロナ疑い患者数

対象期間：2022年11月1日～2023年5月7日（第8波）

【指定医療機関別】	回答 病院数	新型コロナ		
		疑い患者数 (人)	陽性者数 (人)	陽性率 (%)
全 体	321	1,175,985	209,856	17.8
重点医療機関	221	1,032,362	173,528	16.8
協力医療機関	29	45,861	13,299	29.0
その他医療機関	33	63,410	13,174	20.8
上記以外の医療機関	38	34,352	9,855	28.7

【種類・病床規模別】	回答 病院数	新型コロナ		
		疑い患者数 (人)	陽性者数 (人)	陽性率 (%)
全 体	321	1,175,985	209,856	17.8
一般病院	306	1,171,205	209,466	17.9
99床以下	69	87,038	26,620	30.6
100床台	73	167,558	44,108	26.3
200床台	35	122,099	27,715	22.7
300床台	48	220,214	35,926	16.3
400床台	34	203,223	39,654	19.5
500床以上	47	371,073	35,443	9.6
うち再検証対象医療機関	86	170,676	44,517	26.1
精神科病院	15	4,780	390	8.2

重症度別の新型コロナ入院患者数①

対象期間：2022年11月1日～
2023年 5月7日
(第8波)

指定医療機関群ごとの重症度別入院患者の割合

例：重点医療機関の新型コロナ入院患者数（小計）のうち、
重症患者数の割合 → $1,168 \div 56,220 \times 100 = 2.1\%$

【指定医療機関別】	回答 病院数	新型コロナ 入院患者数	小計 (不明を除く)	軽症		中等症		重症		死亡		重症度 不明※ (人)
				(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	
全 体	340	75,008	59,916	32,006	53.4	24,943	41.6	1,195	2.0	1,772	3.0	15,092
重点医療機関	243	71,244	56,220	29,244	52.0	24,155	43.0	1,168	2.1	1,653	2.9	15,024
協力医療機関	29	1,527	1,488	1,065	71.6	363	24.4	25	1.7	35	2.4	39
その他医療機関	36	1,427	1,398	1,007	72.0	353	25.3	0	0.0	38	2.7	29
上記以外の医療機関	32	810	810	690	85.2	72	8.9	2	0.2	46	5.7	0

【種類・病床規模別】	回答 病院数	新型コロナ 入院患者数	小計 (不明を除く)	軽症		中等症		重症		死亡		重症度 不明※ (人)
				(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	
全 体	340	75,008	59,916	32,006	53.4	24,943	41.6	1,195	2.0	1,772	3.0	15,092
一般病院	320	74,372	59,280	31,417	53.0	24,898	42.0	1,195	2.0	1,770	3.0	15,092
99床以下	58	2,067	2,067	1,518	73.4	485	23.5	3	0.1	61	3.0	0
100床台	74	10,618	10,279	5,007	48.7	4,988	48.5	64	0.6	220	2.1	339
200床台	40	4,889	4,557	2,043	44.8	2,246	49.3	31	0.7	237	5.2	332
300床台	55	11,578	9,647	5,195	53.9	3,967	41.1	130	1.3	355	3.7	1,931
400床台	36	16,521	14,115	7,388	52.3	6,062	42.9	422	3.0	243	1.7	2,406
500床以上	57	28,699	18,615	10,266	55.1	7,150	38.4	545	2.9	654	3.5	10,084
うち再検証対象医療機関	85	11,624	11,585	6,295	54.3	4,981	43.0	81	0.7	228	2.0	39
精神科病院	20	636	636	589	92.6	45	7.1	0	0.0	2	0.3	0

※ 重症度別の患者数が未記入の場合は「不明」としている。入院中に症状が変わった場合（死亡を含む）、より重症度が高い方に計上しているため重複はない。

重症度別の新型コロナ入院患者数②

重症度ごとの指定医療機関別入院患者数の割合

例：重点医療機関に収容された新型コロナ重症患者数の割合
 → 1,168人 ÷ 1,195人 × 100 = 97.7%

対象期間：2022年11月1日～
 2023年 5月7日
 (第8波)

【指定医療機関別】	回答 病院数	新型コロナ 入院患者数	小計 (不明を除く)	軽症		中等症		重症		死亡		重症度 不明※ (人)
				(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	
全体	340	75,008	59,916	32,006	100.0	24,943	100.0	1,195	100.0	1,772	100.0	15,092
重点医療機関	243	71,244	56,220	29,244	91.4	24,155	96.8	1,168	97.7	1,653	93.3	15,024
協力医療機関	29	1,527	1,488	1,065	3.3	363	1.5	25	2.1	35	2.0	39
その他医療機関	36	1,427	1,398	1,007	3.1	353	1.4	0	0.0	38	2.1	29
上記以外の医療機関	32	810	810	690	2.2	72	0.3	2	0.2	46	2.6	0

【種類・病床規模別】	回答 病院数	新型コロナ 入院患者数	小計 (不明を除く)	軽症		中等症		重症		死亡		重症度 不明※ (人)
				(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	
全体	340	75,008	59,916	32,006	100.0	24,943	100.0	1,195	100.0	1,772	100.0	15,092
一般病院	320	74,372	59,280	31,417	98.2	24,898	99.8	1,195	100.0	1,770	99.9	15,092
99床以下	58	2,067	2,067	1,518	4.7	485	1.9	3	0.3	61	3.4	0
100床台	74	10,618	10,279	5,007	15.6	4,988	20.0	64	5.4	220	12.4	339
200床台	40	4,889	4,557	2,043	6.4	2,246	9.0	31	2.6	237	13.4	332
300床台	55	11,578	9,647	5,195	16.2	3,967	15.9	130	10.9	355	20.0	1,931
400床台	36	16,521	14,115	7,388	23.1	6,062	24.3	422	35.3	243	13.7	2,406
500床以上	57	28,699	18,615	10,266	32.1	7,150	28.7	545	45.6	654	36.9	10,084
うち再検証対象医療機関	85	11,624	11,585	6,295	19.7	4,981	20.0	81	6.8	228	12.9	39
精神科病院	20	636	636	589	1.8	45	0.2	0	0.0	2	0.1	0

※ 重症度別の患者数が未記入の場合は「不明」としている。入院中に症状が変わった場合（死亡を含む）、より重症度が高い方に計上しているため重複はない。

新型コロナによる診療体制への影響

対象期間：2022年11月1日～2023年5月7日（第8波）

（複数回答）

【指定医療機関別】	回答 病院数	病床確保により 病棟・病室閉鎖を実施		新規入院受入停止		外来診療停止		予定手術の 中止・延期		救急受入停止	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全体	377	219	58.1	142	37.7	16	4.2	129	34.2	69	18.3
重点医療機関	257	181	70.4	93	36.2	5	1.9	106	41.2	44	17.1
協力医療機関	35	15	42.9	17	48.6	4	11.4	10	28.6	10	28.6
その他医療機関	37	14	37.8	12	32.4	4	10.8	5	13.5	6	16.2
上記以外の医療機関	48	9	18.8	20	41.7	3	6.3	8	16.7	9	18.8

（複数回答）

【種類・病床規模別】	回答 病院数	病床確保により 病棟・病室閉鎖を実施		新規入院受入停止		外来診療停止		予定手術の 中止・延期		救急受入停止	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全体	377	219	58.1	142	37.7	16	4.2	129	34.2	69	18.3
一般病院	355	209	58.9	139	39.2	15	4.2	129	36.3	69	19.4
99床以下	77	22	28.6	27	35.1	6	7.8	9	11.7	14	18.2
100床台	77	39	50.6	36	46.8	5	6.5	22	28.6	18	23.4
200床台	42	32	76.2	12	28.6	0	0.0	21	50.0	11	26.2
300床台	56	40	71.4	28	50.0	1	1.8	31	55.4	12	21.4
400床台	40	26	65.0	16	40.0	2	5.0	17	42.5	6	15.0
500床以上	63	50	79.4	20	31.7	1	1.6	29	46.0	8	12.7
精神科病院	22	10	45.5	3	13.6	1	4.5	0	0.0	0	0.0

院内感染の発生と院内感染による病棟・病室閉鎖の状況

対象期間：2022年11月1日～2023年5月7日（第8波）

【指定医療機関別】	回答 病院数	院内感染が発生				院内感染により 病棟・病室閉鎖を実施			
		(病院)		(%)		(病院)		(%)	
全 体	377	298	79.0		205	68.8			
重点医療機関	257	220	85.6		156	70.9			
協力医療機関	35	26	74.3		19	73.1			
その他医療機関	37	22	59.5		13	59.1			
上記以外の医療機関	48	30	62.5		17	56.7			

【種類・病床規模別】	回答 病院数	院内感染が発生				院内感染により 病棟・病室閉鎖を実施			
		(病院)		(%)		(病院)		(%)	
全 体	377	298	79.0		205	68.8			
一般病院	355	283	79.7		195	68.9			
99床以下	77	41	53.2		26	63.4			
100床台	77	62	80.5		39	62.9			
200床台	42	37	88.1		27	73.0			
300床台	56	50	89.3		35	70.0			
400床台	40	36	90.0		27	75.0			
500床以上	63	57	90.5		41	71.9			
精神科病院	22	15	68.2		10	66.7			

看護職員の離職者数と離職率の推移

(n=366)

【年度別】	看護職員数	離職者数／離職率		コロナ対応を理由		その他の理由		理由不明	
		(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)
2022年度	90,439	6,522	7.2	36	0.6	5,507	84.4	979	15.0
2021年度	90,906	6,251	6.9	26	0.4	5,250	84.0	975	15.6
2020年度	90,617	5,580	6.2	24	0.4	4,679	83.9	877	15.7
2019年度	89,836	5,767	6.4	3	0.1	4,929	85.5	835	14.5
2018年度	89,189	5,872	6.6	-	-	4,921	83.8	951	16.2

■ 離職者数のうち、コロナ対応を理由に離職した割合が高い上位5病院（赤字は最大人数）

【2020年度】	指定医療機関	看護職員数	離職者数	コロナ対応を理由	
			(人)	(%)	
200床台	重点医療機関	228	8	3	37.5
200床台	重点医療機関	180	13	4	30.8
精神科病院	上記以外の医療機関	122	6	1	16.7
精神科病院	その他の医療機関	147	15	1	6.7
300床台	重点医療機関	232	19	1	5.3

【2021年度】	指定医療機関	看護職員数	離職者数	コロナ対応を理由	
			(人)	(%)	
300床台	重点医療機関	247	18	5	27.8
200床台	上記以外の医療機関	155	12	3	25.0
200床台	重点医療機関	228	18	2	11.1
400床台	重点医療機関	380	27	2	7.4
500床以上	重点医療機関	612	70	4	5.7

【2022年度】	指定医療機関	看護職員数	離職者数	コロナ対応を理由	
			(人)	(%)	
100床台	協力医療機関	46	1	1	100.0
300床台	重点医療機関	238	24	11	45.8
100床台	上記以外の医療機関	65	14	5	35.7
400床台	重点医療機関	375	39	7	17.9
200床台	重点医療機関	218	18	3	16.7

看護職員の離職率の推移

(単位：%)

【 指定医療機関別 】	回答 病院数					
		'18年度	'19年度	'20年度	'21年度	'22年度
全 体	366	6.6	6.4	6.2	6.9	7.2
重点医療機関	248	6.8	6.6	6.3	7.0	7.4
協力医療機関	35	4.6	4.6	5.4	6.4	5.1
その他医療機関	36	4.4	5.5	4.3	5.1	5.6
上記以外の医療機関	47	4.5	3.6	5.0	5.4	6.2

(単位：%)

【 種類・病床規模別 】	回答 病院数					
		'18年度	'19年度	'20年度	'21年度	'22年度
全 体	366	6.6	6.4	6.2	6.9	7.2
一般病院	344	6.7	6.5	6.2	7.0	7.3
99床以下	75	4.9	4.2	4.3	5.1	5.2
100床台	76	5.5	5.4	5.3	6.2	5.9
200床台	39	7.0	6.3	6.5	7.1	7.5
300床台	55	6.6	6.2	6.0	7.2	7.3
400床台	39	6.5	7.2	6.4	7.1	7.7
500床以上	60	7.1	6.8	6.5	7.1	7.6
精神科病院	22	3.4	3.8	3.4	3.3	4.1

看護職員のうちコロナ対応を理由に離職があった病院

【指定医療機関別】	回答 病院数	2019年度		2020年度		2021年度		2022年度	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	366	2	100.0	17	100.0	14	100.0	13	100.0
重点医療機関	248	2	100.0	15	88.2	13	92.9	10	76.9
協力医療機関	35	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	7.7
その他医療機関	36	0	0.0	1	5.9	0	0.0	0	0.0
上記以外の医療機関	47	0	0.0	1	5.9	1	7.1	2	15.4

【種類・病床規模別】	回答 病院数	2019年度		2020年度		2021年度		2022年度	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	366	2	100.0	17	100.0	14	100.0	13	100.0
一般病院	344	2	100.0	15	88.2	14	100.0	13	100.0
99床以下	75	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
100床台	76	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	23.1
200床台	39	2	100.0	2	11.8	2	14.3	3	23.1
300床台	55	0	0.0	3	17.6	5	35.7	3	23.1
400床台	39	0	0.0	2	11.8	2	14.3	2	15.4
500床以上	60	0	0.0	8	47.1	5	35.7	2	15.4
精神科病院	22	0	0.0	2	11.8	0	0.0	0	0.0

Ⅲ. 5類移行後の対応・課題・要望

外来における発熱患者への対応（5類移行後の感染再拡大前）

対象期間：2023年6月30日時点

[9月まで]	回答 病院数	発熱外来を継続		発熱外来をやめて 一般外来で対応		一般外来で対応 (従来より発熱外来を 設置していない)		現在、対応して いないし、今後も その予定はない		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
		全 体	377	242	64.2	50	13.3	46	12.2	21	5.6
一般病院	355	240	67.6	49	13.8	40	11.3	10	2.8	16	4.5
99床以下	77	68	88.3	2	2.6	4	5.2	2	2.6	1	1.3
100床台	77	66	85.7	8	10.4	2	2.6	1	1.3	0	0.0
200床台	42	31	73.8	5	11.9	4	9.5	0	0.0	2	4.8
300床台	56	31	55.4	17	30.4	6	10.7	2	3.6	0	0.0
400床台	40	23	57.5	6	15.0	6	15.0	1	2.5	4	10.0
500床以上	63	21	33.3	11	17.5	18	28.6	4	6.3	9	14.3
精神科病院	22	2	9.1	1	4.5	6	27.3	11	50.0	2	9.1

[10月以降]	回答 病院数	発熱外来を継続		発熱外来をやめて 一般外来で対応		一般外来で対応 (従来より発熱外来を 設置していない)		現在、対応して いないし、今後も その予定はない		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
		全 体	377	189	50.1	45	11.9	52	13.8	21	5.6
一般病院	355	188	53.0	45	12.7	45	12.7	10	2.8	67	18.9
99床以下	77	58	75.3	3	3.9	4	5.2	2	2.6	10	13.0
100床台	77	54	70.1	9	11.7	3	3.9	1	1.3	10	13.0
200床台	42	23	54.8	6	14.3	4	9.5	0	0.0	9	21.4
300床台	56	17	30.4	13	23.2	7	12.5	2	3.6	17	30.4
400床台	40	19	47.5	4	10.0	8	20.0	1	2.5	8	20.0
500床以上	63	17	27.0	10	15.9	19	30.2	4	6.3	13	20.6
精神科病院	22	1	4.5	0	0.0	7	31.8	11	50.0	3	13.6

外来における発熱患者への対応（5類移行後の感染再拡大時）

※ 感染再拡大前に対応していない病院を除く

対象期間：2023年6月30日時点

[9月まで]	回答 病院数	発熱外来を継続		発熱外来を新たに設置		一般外来で対応		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	356	241	67.7	10	2.8	65	18.3	40	11.2
一般病院	345	239	69.3	10	2.9	58	16.8	38	11.0
99床以下	75	68	90.7	1	1.3	4	5.3	2	2.7
100床台	76	64	84.2	3	3.9	6	7.9	3	3.9
200床台	42	31	73.8	4	9.5	4	9.5	3	7.1
300床台	54	32	59.3	0	0.0	12	22.2	10	18.5
400床台	39	23	59.0	0	0.0	8	20.5	8	20.5
500床以上	59	21	35.6	2	3.4	24	40.7	12	20.3
精神科病院	11	2	18.2	0	0.0	7	63.6	2	18.2

[10月以降]	回答 病院数	発熱外来を継続		発熱外来を新たに設置		一般外来で対応		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	356	191	53.7	11	3.1	64	18.0	90	25.3
一般病院	345	190	55.1	11	3.2	57	16.5	87	25.2
99床以下	75	59	78.7	1	1.3	4	5.3	11	14.7
100床台	76	53	69.7	4	5.3	5	6.6	14	18.4
200床台	42	25	59.5	3	7.1	5	11.9	9	21.4
300床台	54	17	31.5	0	0.0	10	18.5	27	50.0
400床台	39	19	48.7	1	2.6	8	20.5	11	28.2
500床以上	59	17	28.8	2	3.4	25	42.4	15	25.4
精神科病院	11	1	9.1	0	0.0	7	63.6	3	27.3

新型コロナ入院患者への対応（5類移行後の感染再拡大前）

対象期間：2023年6月30日時点

[9月まで]	回答 病院数	コロナ病床を継続 (減床も含む)		コロナ病床をやめて 個室または一般病床 で対応		現在、対応して いないし、今後も その予定はない		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	377	279	74.0	51	13.5	20	5.3	27	7.2
一般病院	355	264	74.4	48	13.5	17	4.8	26	7.3
99床以下	77	47	61.0	8	10.4	11	14.3	11	14.3
100床台	77	56	72.7	12	15.6	4	5.2	5	6.5
200床台	42	34	81.0	6	14.3	1	2.4	1	2.4
300床台	56	48	85.7	7	12.5	0	0.0	1	1.8
400床台	40	28	70.0	7	17.5	0	0.0	5	12.5
500床以上	63	51	81.0	8	12.7	1	1.6	3	4.8
精神科病院	22	15	68.2	3	13.6	3	13.6	1	4.5

[10月以降]	回答 病院数	コロナ病床を継続 (減床も含む)		コロナ病床をやめて 個室または一般病床 で対応		現在、対応して いないし、今後も その予定はない		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
全 体	377	179	47.5	89	23.6	20	5.3	89	23.6
一般病院	355	171	48.2	82	23.1	17	4.8	85	23.9
99床以下	77	39	50.6	13	16.9	11	14.3	14	18.2
100床台	77	36	46.8	22	28.6	4	5.2	15	19.5
200床台	42	20	47.6	10	23.8	1	2.4	11	26.2
300床台	56	25	44.6	12	21.4	0	0.0	19	33.9
400床台	40	20	50.0	9	22.5	0	0.0	11	27.5
500床以上	63	31	49.2	16	25.4	1	1.6	15	23.8
精神科病院	22	8	36.4	7	31.8	3	13.6	4	18.2

新型コロナ入院患者への対応（5類移行後の感染再拡大時）

※ 感染再拡大前に対応していない病院を除く

対象期間：2023年6月30日時点

[9月まで]	回答 病院数	コロナ病床を継続 (増床も含む)		個室または 一般病床で対応		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
		全 体	357	274	76.8	57	16.0
一般病院	338	259	76.6	54	16.0	25	7.4
99床以下	66	45	68.2	15	22.7	6	9.1
100床台	73	57	78.1	13	17.8	3	4.1
200床台	41	34	82.9	7	17.1	0	0.0
300床台	56	48	85.7	5	8.9	3	5.4
400床台	40	28	70.0	6	15.0	6	15.0
500床以上	62	47	75.8	8	12.9	7	11.3
精神科病院	19	15	78.9	3	15.8	1	5.3

[10月以降]	回答 病院数	コロナ病床を継続 (増床も含む)		個室または 一般病床で対応		検討中・その他	
		(病院)	(%)	(病院)	(%)	(病院)	(%)
		全 体	357	178	49.9	85	23.8
一般病院	338	171	50.6	77	22.8	90	26.6
99床以下	66	37	56.1	19	28.8	10	15.2
100床台	73	38	52.1	20	27.4	15	20.5
200床台	41	21	51.2	9	22.0	11	26.8
300床台	56	25	44.6	8	14.3	23	41.1
400床台	40	20	50.0	7	17.5	13	32.5
500床以上	62	30	48.4	14	22.6	18	29.0
精神科病院	19	7	36.8	8	42.1	4	21.1

2023年10月以降の新型コロナウイルス感染症の診療体制への懸念や課題等①

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
99床以下	補助金のあるなしに関わらず、コロナ病床は当分の期間は継続する必要があると考えている。しかし、コロナ病床を継続するには、人員の確保が一番の課題であり現状では厳しい。このため、一般病床の個室管理対応とせざるを得ない。できれば、コロナ病床をいくつかの医療機関に集約し、集約した医療機関にその他の医療機関からスタッフを派遣して対応するようであれば、個々で病床を確保するよりも効率的であると考えている。
99床以下	クリニック等でも、診療を行うように指導をしてほしい。陽性者の病状が悪化しているのにも関わらず、診察も紹介状もなく「入院医療機関の受診」を勧め、患者が直接受診してしまうことが多くなっている。医師不足のため、今後の感染拡大時に対応が困難になることが予想される。
99床以下	感染拡大傾向にあるときは医師数が限られているので、一般外来診療への影響・医療ひっ迫が懸念される。軽症でも、解熱剤など処方希望や周囲及び陽性者がいるので検査してほしいなど、休日・夜間の受診が多い。
99床以下	5類移行後も陽性者の減少傾向は見られず、町内唯一の病院として対応の縮小は住民ニーズに反する。したがって、本院職員の負担が軽減される状況にはない。
99床以下	5類移行後も引き続き、新型コロナウイルス感染症としての対応が必要となっているので、感染防護具等の消費や備蓄に不安がある。
99床以下	現行の診療体制を確保するためには、感染対策への配慮から人員や経費が引き続き増額となり、入院患者の受け入れにも慎重な対応が必要となるため、入院収益増も見込めない。
99床以下	諸々の特例措置や補助金がなくなると、特に公立・公的医療機関の負担が増えるのではないかと懸念している。
99床以下	通常でも看護師不足であり、応募者も減少している。加えて、職員の感染なども考慮すると、現状で新型コロナウイルス感染症等の新興感染症対応は困難。病棟を分割してコロナ病床を設置していたため、一般患者が浴室を使用できなくなったり、透析患者への対応などハード面の課題山積。
100床台	診療は現状通り続ける予定だが、冬季に入り、新型コロナウイルスとインフルエンザ感染が同時流行した場合、発熱外来の診療制限や、入院制限をかけるなどが懸念される。また、発熱者の増加により、通常診療への影響も懸念される。感染拡大により職員の感染者が増えた場合、人員配置が困難になる。
100床台	5類移行に伴い、入院調整に県が介入せず医療機関間だけで行うことになったが、感染拡大時にスムーズな調整機能が働くかが懸念される。コロナ患者の入院受入れをしなければならなくなった場合、職員への防疫等手当の支出や検査費用等増による経営への影響が大きい。

2023年10月以降の新型コロナウイルス感染症の診療体制への懸念や課題等②

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
100床台	2023年10月以降、入院患者については、これまでのコロナ専用の病棟から一般病棟で対応することになるが、罹患していない入院患者への感染拡大の影響が懸念されるため、個室管理やゾーニングをどのように行うかが課題である。
100床台	2023年10月以降、外来における発熱患者への対応は民間の病院でも対応してもらえるが、コロナ陽性が判明した患者の入院を民間病院が実際に受け入れるのか不明な部分があり、場合によっては想定以上のコロナ患者を受け入れなければならない可能性がある。その際の医師や看護師等の人員不足をどう補うのか。
100床台	2023年10月以降、緊急包括支援交付金の目途が立っていないことから、陽性患者の受入病床の確保について検討中としているところである。受入病床を確保しないということになれば、陽性患者を陰圧室や一般病床で受け入れることが考えられるが、その場合、院内感染のリスクが大きくなる可能性があることについては懸念すべき事項である。一方、受入病床を確保する場合、緊急包括支援交付金がなくなれば、診療体制の維持や収入面などで課題はあると考えている。
100床台	5類移行後も2023年7～8月に院内クラスター発生。職員感染拡大等により通常医療の提供が困難になる場面が発生した。
100床台	医師及び看護師に相応の負担を強いることから、一般急性期病床等を縮小せざるを得ない状況が生じる。したがって、急性期医療による収益を維持することが困難になり、経営を圧迫する懸念が生じる。
100床台	制度が変わっても、あらゆる面で診療体制の課題は変わらない。院内感染が起きれば、やむを得ず入院制限などが発生する上、入院患者数・入院収益については、コロナ以前の規模に戻るまでにはまだまだ時間を要する。病院経営が非常に難しくなっている点が極めて大きな課題となる。
200床台	2023年10月以降、民間の病院で発熱外来がこれまでどおりに受け入れてもらえるか懸念している。
200床台	コロナ病床の継続ができなければ、各病棟で分散して受け入れることになるため受入人数が限られることになる。抗ウイルス薬の普及が課題。
200床台	確保病床があるかないかに関わらず、感染者が増加すれば入院を受け入れざるを得ず、通常診療への影響が著しい。重症度別に分類しても、全ての病院が的確な診断、受入可能な医療体制にあるわけではない。地域特性上、高齢者も多く、社会資源も潤沢にあるわけではないため、在宅への退院支援が困難であり、退院できたとしても療養中の健康チェックなども継続する必要があるため、基幹病院の負担は増加する一方であり、医療従事者の確保、入院の受け入れ体制など総合的に見て、コロナ患者を受け入れながら通常診療を維持していけるのか懸念するところである。

2023年10月以降の新型コロナウイルス感染症の診療体制への懸念や課題等③

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
200床台	高齢者の対応、社会的入院となるケースが今も続いている。独居や老老介護などで、患者療養期間中に福祉介入が拒まれることがある。療養期間は、施設や病院で様々であり、退院が円滑にいかず、病床の回転が悪くなる。院内感染が起こらないように対応すると、隔離解除のためにコロナ検査を実施することになるが、高齢や免疫疾患などの影響で、陰性化に時間を要し、検査回数が増え、公費負担でなくなった今、検査料や、患者の負担について問題が生じる。一般病棟でコロナ患者を対応すると、病床確保が困難で現場の負担が増える。
200床台	新型コロナウイルスは感染力が強いため、5類感染症に移行したものの、院内でのアウトブレイクの発生時は救急搬送の受け入れを停止するなど、病院経営および診療体制への影響が大きく、病院収益の確保にも問題が生じる。
300床台	2023年7月中旬の段階で新型コロナウイルス感染症が疑われる患者を診療しないクリニックがあり、当院への受診者は確実に増加している。10月以降、新型コロナウイルス感染症を診療するクリニックが増えない状況で、かつ、新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行が重なった場合には、当院の通常外来診療に影響を及ぼすことが考えられる。
300床台	新型コロナウイルス感染症は終息しておらず、感染力は衰えていない。このような中で、予防はワクチン（任意）のみで、治療は対象者が限定されている。また、対策は緩和され、個人の判断に委ねられている。10月以降、冬季における呼吸器感染症との同時発生、これらにともなう入院病床の不足、ワクチン接種者の減少から重症化リスクの高まりと、院内クラスターの発生など、医療現場の混乱と疲弊が懸念される。インフルエンザのように、「予防と治療」の確立が課題ではないか。
300床台	感染症法に基づく、県との医療措置協定について、3年に1回の見直しとのことであるが、適切な締結がなされるか、病院にとって負担がないか懸念している。新興感染症に対応し得る病床の確保は、地域医療構想の中で議論されるべきであると考えている。
300床台	今後、各病棟での個室管理での対応になっていくが、PPEの簡略化、PPEのメリハリが問題となる。厚生労働省、県においては、行政としてPPEの基準を検討し、明確にしていきたい。
400床台	5類移行後、徐々にではあるが、一般診療の患者が増加傾向にある中、再拡大により入院や手術の制限をせざるを得ないことになった場合、せっかく回復してきている一般診療の患者が、また減ってしまうのではないかと懸念はある。また、補助金がさらに減少したり無くなったりすることで、地域の比較的規模の大きな病院がコロナの入院適用患者の受け入れをしない傾向が増すのではないかと心配。そうなれば当院だけでは持たない。

2023年10月以降の新型コロナ感染症の診療体制への懸念や課題等④

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
400床台	感染症法上2類から5類相当への変更となり、厳密な感染者や濃厚接触者の把握が困難となった影響で、感染源不明の発症が散見されるようになったこと、さらに、職員の発症による欠勤者が増加しており、今後も同程度の流行が続く場合、入院・外来診療への影響が懸念される。新型コロナウイルス感染症やそれ以外の感染症の流行により、受け入れ病床（個室など）が不足する一方で、病院全体の病床が埋まらないアンバランスな状態となることも懸念している。
400床台	厚労省からは新型コロナウイルス感染症への診療体制を限られた医療機関による特別な対応から幅広い医療機関による自律的な通常の対応を推進する旨の方針が発表され、軽症・中等症の患者を診察する外来医療機関数はこれまでの約4.2万から最大6.4万へ、入院受入医療機関数は同じく約3千から約8千へと拡大する旨の方針が出された。しかし、地域によっては役割分担・連携体制の構築が進まずにコロナ対応が特定の医療機関に集中することで、職員の疲弊が続くとともに、空床補償を含めた様々な補助が打ち切られることで、大きな経営不振が危惧される。
400床台	冬期の流行に備える必要がある。幅広い医療機関で診療できる体制を10月までに確保できるとは現状では考えられないので、今後もコロナ診療においては、一定の医療機関に負担がかかることが予測される。コロナの診療には人員確保等が必要であり、一般診療や病院経営に大きな影響を与える。コロナ診療を継続する病院への支援を考慮していただかないと医療の崩壊を招きかねないとする。
400床台	発熱外来は廃止する予定だが、インフルエンザ流行期など発熱者が増えた場合、一般外来（内科）での対応はパンクすることが予想される。かかりつけ以外の患者や軽症者は個人病院等に行っていただくなど受診制限が必要となると思われる。機能分化を明確にし地域住民に周知してほしい。
500床以上	5類移行後、軽度のコロナ患者が、他施設を何カ所も断られ、救急車で搬送されるケースがあり、今後もそうしたケースが発生し、増加することが予想される。社会の感染に対する意識が明らかに低下している中でインフルエンザ流行の時期を迎えるため、患者が増えるだけでなく、職員への感染等により院内での感染拡大やロックダウン等の対応が予想される。
500床以上	救急搬送されてくる患者の中にコロナ陽性者が一定数おり、救急患者を受けている病院（2次救急病院など）にコロナの入院患者が集中してしまう。5類移行後も陽性者の診察を行わないクリニックが見受けられる。
500床以上	5月以降も元々コロナ患者の入院を受け入れていた病院への紹介が集中しており、10月以降もそれが解消されるとは考えにくい。インフルエンザのようにどこでも受け入れるように（名目ではなく実際に）ならないと、今後患者が急増した時には、また特定の病院に負荷がかかると考えられる。

2023年10月以降の新型コロナウイルス感染症の診療体制への懸念や課題等⑤

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
500床以上	<p>5類移行後は、コロナ感染症を全ての医療機関で診るということになったが、現実には、相変わらず診療拒否、救急車のたらい回し、収容先選定困難が発生している。最終的には高度急性期を担っている基幹病院に搬送されてくることとなり、2類相当であった時期と何も変わっていない。10月以降も何も変わらないかもしれない。</p> <p>新型コロナウイルス感染症病床の確保は一定程度しかできない状況の中で、流行期において多くのコロナ感染症患者を受け入れる場合は、病棟を閉鎖するなど一般診療に影響が出る可能性がある。後方支援病院へ患者移動が滞ることにより、新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ困難事案の患者が増加し、転院搬送時の救急車の確保・入院施設の受け入れ困難が増加する可能性がある。</p>
500床以上	<p>5類以降後も入院対応する施設がわずかしか増えていないため、対応施設が限定されている。心筋梗塞や緊急手術を要するコロナ診療と、合併症のない軽症コロナを診療する医療機関の役割を明確にした体制作りが必要。</p> <p>小児、妊婦、透析患者を対応する施設の増加がみられず、対応施設が限定されている。</p> <p>コロナ軽症の救急搬送は、2023年10月以降も続くと思われ、通常の救急診療に支障が出ると思われる。</p>
500床以上	<p>5類移行後も新型コロナウイルス感染症は拡大しており、この夏においても、感染して数日間出勤できなくなる医療スタッフが続出し、病院運営に支障が出かねない状況となっていた。今後、冬場となり感染拡大が本格化することで、医療スタッフの感染者もさらに増え、医療提供体制に大きな負荷がかかることが懸念される。</p>
500床以上	<p>コロナ病床を確保しているが、8月15日時点でほぼ満床で経過している。補助金が無くなることで今以上にコロナ病床を確保する医療機関が減少し、特定の病院に新型コロナ患者がより集中するのではないかと懸念している。</p> <p>治療薬の公費負担がなくなるため、治療薬を使用することが望ましいと考える患者が治療薬の使用を控え、重症化する患者が増えるのではないかと懸念している。</p>
500床以上	<p>全ての医療機関で診療する体制が未だ整っていない状況の中、従前と変わらず公的医療機関に集中することが懸念される。新型コロナウイルス感染症を特別視せず、通常の病気として診療する体制の構築を推進しなければ、従前と変わらない状況は継続すると思われる。院内感染対策においても同様であり、陽性者発生時の接触者検診を継続する限りは通常の病気として扱うことにならないため、診療制限を行わざるを得ず、一般診療にも大きく影響を与えることが懸念される。今後、医療機関における感染対策をどうするのか、通常の病気として扱う上でも、重要な課題と認識する。</p>
精神科病院	<p>コロナ陽性者の入院受入れと並行して、精神科救急・急性期の入院をしていくことで、ベッドの確保が可能かどうか。</p>
精神科病院	<p>院内感染が発症した場合に看護職員の確保が懸念される。離職者の中には、コロナ感染症対応の疲弊の他に看護職の賃金水準の低さが要員となり医療機関以外の業種に就いた看護職員もおり、今後も看護の現場に復職するのか懸念される。</p>

新型コロナ感染症に係る国への要望等①

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
99床以下	補助金終了後については、コロナに対応するために必要となる費用を診療報酬で算定するような仕組みを構築していただきたい。
99床以下	コロナウイルス感染症患者の受け入れに対し、職員への感染や院内感染の発生防止対策に大きなリソース割り当てが必要なおことになり変わらないことから、病床確保や外来医療体制の維持に対し、財政支援や診療報酬の上乗せを検討していただきたい。
99床以下	初期診断の受け皿となるような検査機関や相談窓口の設置。
99床以下	少しでも症状があれば受診・検査してほしいなどの問い合わせが多いので、病院受診のタイミングなど周知してほしい。
99床以下	他医療機関から確保病床数の増加を要求・要望されたり、自院の感染対策や職員配置まで干渉されたりする状況が出てきており、大変困惑をしている。各々の病院の経営状況や職員数などの体制の問題もあるため、大規模病院と同様の体制を求められても対応が困難である。感染対策向上加算の診療報酬を見直すなどして、加算Ⅰ・Ⅱに合わせた役割を明確にし、ハード面及び報酬でのサポートをしてほしい。5類移行後も、感染者の増加状況によっては医療現場は一気にひっ迫状況となる。経済活性化による収増を医療機関への支援財源にしてほしい。
99床以下	第5類移行後も移行前と同様の対応を継続しており、物資の確保を継続していく必要があるため、物資購入の補助の継続を要望したい。また、施設の構造上ゾーニングが難しいということから、外来のみ対応してきたが、今後は入院患者の受け入れを行う必要性が生じることも考えている（検討段階には至っていない）。しかし、そもそも人材の確保が困難な状況が続いており、看護師等の処遇改善のための助成金等の制度の拡充を要望したい。
99床以下	感染を防ぐことも、その拡大を防ぐことも出来ない現状である中、国民に対し今一度「感染」と「罹患」、「自己検査」と「病院の受診」、発症（罹患）した場合の、家庭での過ごし方について強く広報していただきたい。今、この調査票を記入している最中も「濃厚接触したみたいだ。検査してほしい」「検査キットで陽性が出たけど本当かどうかが知りたい」「陽性反応がでたので薬が欲しい」といった問合せの電話が引切りなしで、看護師や医師が対応している。この状況が緩和される事が医療現場を守る第一歩だと思う。
99床以下	当院の患者層は高齢者が中心であるため、発熱患者と一般患者の動線を分けた診療を継続せざるを得ない。対応として、診療体制の確保のほか、動線確保のため相当数の人手（誘導・連絡・案内）がとられ、通常診療に支障を来すことからコロナ特例の継続をお願いしたい。マスクの着脱だけでなく、病院受診時の注意点も広報をお願いしたい。

新型コロナウイルス感染症に係る国への要望等②

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
100床台	<p>当院は自治体病院として保健所依頼の行政検査、ワクチン集団接種、コロナ患者の入院受入を積極的に行っており、職員は通常業務に加えて業務を行っている。5月に5類に移行したことにより家族面会も禁止から徐々に緩和しているが、当院の入院患者層（後期高齢者が8割）・院内感染防止対策を考慮すると職員の負担は減るどころかむしろ増加している。</p> <p>経営面においては、人件費増による委託料等の増加に加え、物価高やエネルギーの高騰により支出は今後も増加すると考えらる。また消毒液、ガウン等の感染症対策消耗品について、当院ではコロナ禍と同様に経常的に使用することが予定されており、5類に移行してもこのような経費は減少しない。</p> <p>収入においては、入院患者の減により過去10年で過去最低の病床利用率となっている。昨年はコロナ関連の補助金（病床確保・ワクチン接種促進等）を活用し決算では何とか黒字となったが、今年度はその補助金等もなくなり、黒字達成が極めて困難な状況にある。</p> <p>各自治体で臨時交付金を活用してエネルギー高騰対策を講じているが、制度設計上の課題と思われるが、実際の値上額と補助額では乖離があり、正直ありがたみが感じられない。</p> <p>行政検査について、現在、都道府県で該当か否かを判断しているが、国で統一して判断すべきと考える。</p>
100床台	<p>個人医院やクリニックがいまだにコロナ疑いの患者を断るケースがある。病院ばかり負担が増すので、どこの医院も積極的に診察をしてもらいたい。</p>
100床台	<p>民間病院が思うようにコロナ感染患者を受け入れてくれずに、感染再拡大した場合は、公立病院等が受け入れざるを得なくなる。当初の想定以上の患者を受け入れた場合、医師や看護師等人員不足が懸念されるため、休止病床を設けて入院患者を制限することになる。このことから、感染拡大時だけでも補助金を出してもらいたい。</p>
100床台	<p>感染拡大時における、人的な不足や支出に対する支援や補助金であったり、感染により医療従事者が急に不足する場面を見越した要件の緩和等を検討していただきたい。</p>
100床台	<p>5類へ移行したものの、新型コロナウイルス感染症は終息したわけではなく、患者の受入についてもこれまでと同様に医療機関が行わなければならない。そのため、2023年10月以降についても、補助金の継続支給について検討をいただきたい。</p>
100床台	<p>新型コロナウイルス感染症における療養期間終了の受け入れについて、介護施設やケアマネージャー、在宅における受入体制をしっかりと整備していただきたい。療養期間が過ぎているにも関わらず、受け入れできないなどの理由により入院期間が延びる事案が多々発生しており、受入病床の逼迫を招く原因にもなっている。</p>

新型コロナウイルス感染症に係る国への要望等③

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
100床台	新型コロナウイルス感染症は5類感染症に移行したが、一般の医療機関でのコロナ患者の受入は各医療機関の裁量に委ねられているため、最終的に自治体病院で受入せざるを得ないケースが多々見受けられる。そのため、医師や看護師等医療従事者にかかる負荷は継続して高く疲弊している。
200床台	どの医療機関でも、新型コロナウイルス感染症の患者の診療・入院を受け入れなければならないということを周知続けるとともに、受け入れを行っていない医療機関に対しては、指導するような仕組みを作ってもらいたい。
200床台	院内感染のリスクは依然と高く、院内発生時のスクリーニング検査に対して費用を補助して欲しい。
200床台	クラスター発生による減収に対する補填。 新型コロナウイルス感染症の治療薬が高額であるため、治療薬を無料にしてもらいたい。 転院時に実施される無症状患者に対して実施しなくてはいけない新型コロナウイルス感染症の検査について、保険算定を許可してもらいたい。
200床台	一定額の補助金の継続（発熱外来のトリアージ加算・確保病床料等）、院内でクラスター発生時の保証制度を設けてほしい。
200床台	感染症病床確保促進事業などの補助金交付による効果もあり、医業外収益が増収していたことから、補助金が継続されなければ今後の経営が危惧される状況である。院内の感染症対策は継続する必要があることから、補助金等による支援を継続いただきたく要望したい。
200床台	高齢者、特に介護施設等の入所者で、入院を要する陽性患者が収まらない状況にあり、引き続き専用病床を確保する必要があることから、専用病床確保補助金制度の維持をお願いしたい。
200床台	一般診療を縮小し、コロナ病床を常時3病棟で70床確保するとともに、5類移行後も42床のコロナ病床を確保しているが、一般診療の患者はコロナ禍前の50%程度しか回復していない。また、一般診療を制限せざるを得なかったことから、様々な診療実績が低下し、施設認定の更新に影響を及ぼしている。感染が緩やかに拡大しているが、平時の状態に戻るよう、国は10月以降の医療提供体制等を検討していただきたい。感染防止対策として、電車など多くの人が利用する場面ではマスクを着用するよう、再度、国民に広報していただきたい。
200床台	5類となり、全ての医療機関が対応する事となったが、感染力の強さから積極的に対応していない医療機関が多く、10月以降補助金などが無くなる事で、さらに受け入れを拒む医療機関が増加するおそれがある。そのため、今後何らかの補助は必要である。

新型コロナ感染症に係る国への要望等④

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
300床台	収入補填の無い状態で受入要請に基づいた対応を継続することは経営上困難であることから、経営的支援について、改めて検討すべきと思われる。
300床台	治療薬、ワクチンの公費無償の継続。 医薬品や診療材料などの調達費や、光熱水費の増加により経常的経費は増加する一方、診療報酬については、医療従事者への処遇改善以外反映されていないため、費用の低減に努めているものの、収支が改善されにくい状況である。 5類以降後においても、従前と同等程度の感染対策を実施している当院においては、2023年10月以降もコロナ関連補助金の継続など国からの支援をお願いしたい。
300床台	2023年10月以降、確保病床の補助金が打ち切られるが、感染状況によって医療現場が逼迫するなら、病院数を減らして、確保病床の運用に実績があった病院に対して、補助金を継続することを検討いただきたい。 新型コロナウイルス患者受け入れしている病院は、ゼロコロナ対応を継続している。患者対応は変更ないにも関わらず、補助金がないため、赤字幅がさらに広がることを見込まれる。これでは病院職員のモチベーションが下がる一方である。
300床台	2023年5月8日からの5類移行も、当院へは入院患者が集中している。本来であれば一般患者を入院させるべき病床もコロナ病床確保のため休床せざるを得ない状況であり、5類移行にともない、半減となったコロナ病床支援金では十分とはいえない。コロナ病床支援金の交付額をせめて入院平均単価を下回らない程度まで増額することを要望する。
400床台	指定医療機関であっても、コロナ患者を受け入れる体制が、全て以前の期間に揃っているわけではない。病棟の使用状況や対応など、5類移行後にも必要な医療機器や換気システムなどの整備が必要な場合があるため、新たにコロナ患者を受け入れる医療機関のみではなく補助金の継続をお願いしたい。
400床台	重症化が少なくなり、感染症法上の位置付けが二類相当になったとはいえ、新型コロナウイルス感染症をインフルエンザと同等に扱うことは難しく、現在も院内クラスターで診療機能が低下したり、職員の負荷が増加するケースが存在する。院内でのコロナ感染対策を怠れば、一気に入院・外来患者の感染者が増加して、大きなパンデミックを招く恐れもあり得る。診療報酬上の特例措置や職員への手当、さらに空床補償など、病院への補助金を継続することを強く要望する。
400床台	地域医療を守るため、当院としては特に重症患者を中心に受け入れていく必要があるが、直近では院内感染も含めて感染者数が増加しており、受け入れ態勢に影響が出ている。そのため、休止せざるを得ない病床もあることから、2023年10月以降の病床確保補助金も継続して支給していただけるよう要望する。

新型コロナウイルス感染症に係る国への要望等⑤

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
400床台	<p>新型コロナウイルス感染症の流行を経て、患者の受療行動の変化により患者数が減少し、経営が厳しい状況となっている。経営の悪化にともない、多くの自治体病院が地域の中で役割を担う、救急・小児・周産期医療を含む医療機能の縮小が生じる事態になれば、住民の安心・安全な生活が脅かされることになるため、医療機関の経営悪化を抑止するために診療報酬の在り方も含め、継続的な経営支援をお願いしたい。</p>
500床以上	<p>コロナ患者の受入拒否が、現実には発生している。他施設が受け入れを拒否するため、当院への受け入れ要請が多く、負担が増加している（コロナの治療が必要ないにも関わらず、受け入れ先がないため、入院となっている事例がある）。また、受け入れて状態が落ち着いても、後方施設が見つからず、病床ひっ迫の原因となっている。各医療機関、高齢者施設で受け入れていただくよう周知していただきたい。</p> <p>コロナ患者の受け入れて、防護具を消費するため、コロナ患者の受け入れ数に応じて、防護具の援助をしてほしい。また、人員の確保もお願いしたい。</p>
500床以上	<p>インフルエンザと同様に、定点あたり報告数による警報、注意報等の目安を出してほしい。</p> <p>クラスター支援の制度を充実してほしい。</p>
500床以上	<p>都道府県において、適切な入院患者の受け入れができていなかった場合には、補助金の対象である即応病床数を厳格に適正化できるよう補助金の見直しを検討してほしい。現在、補助金の減額にともない、防疫等の作業への手当額が大幅に減額されている。看護師への処遇改善を行っていただける補助金の支給をお願いしたい。</p> <p>コロナ患者の受入に医療機関間で格差が生じないように、特にコロナ補助金を申請している医療機関に対しては適切に対応してほしい。</p> <p>2023年10月以降、病床確保に対する補償金がなくなるが、少なくともコロナを含む新興感染症を診療すれば何らかの十分な診療報酬がつくようにし、適切に診療した医療機関に不利益がないようにしてほしい。</p> <p>感染が大きく拡大し、病床が逼迫した際における各医療機関の運用実態を、適切に把握できる体制の構築やシステムを国から提示してほしい。</p>
500床以上	<p>5類移行後、通常診療に戻りつつあるが、コロナ禍に減少した人員が戻っていないため現場の疲弊は継続している。10月からコロナ特例が撤廃になるが、入院基本料にかかる人員の確保が整っていない中では、その対応期間としては非常に短い。特例措置期間を検討していただきたい（看護部回答）。</p> <p>必要時にスクリーニング検査を行えるよう公的補助をお願いしたい（感染制御部回答）。</p>

新型コロナ感染症に係る国への要望等⑥

【自由記載の主な内容を抜粋】

病床規模	回答内容
500床以上	<p>全ての医療機関で診療する体制が未だ整っていない状況の中、従前と変わらず公的医療機関がその役割の中心となり、また、院内感染対策においても陽性者発生時の接触者検診を継続する限りは、診療制限を行わざるを得ず、一般診療の縮小など患者にも大きく影響を与えるとともに、病院経営にも大きな影響が出ることが懸念される。経営悪化を補填すべき補助金の削減を行うのであれば、新型コロナウイルス感染症を特別視せず、通常の病気として全ての医療機関で診療する体制の構築とともに、医療機関における感染対策をどうするのか、今後、通常の病気として扱う上でも重要な課題である。公的医療機関にこれ以上、人的および経営的に過度な負担がかからないような施策を早急に構築することを要望する。</p>
500床以上	<p>どの医療機関もコロナ患者の入院対応ができることが望ましいが、今後も限られた急性期病院が救急診療をしながら対応をする可能性が高いため、空床補償ではなく実績に応じた補助をお願いしたい。4月以降は診療報酬等。新たに感染した場合、どの施設でも感染症対策の実践ができるよう、感染対策の意識を高め、対策の基本を理解した対応ができる教育が望まれる。看護師の応援体制として、潜在看護師の活用について国として検討いただきたい。</p>
精神科病院	<p>コロナ患者の重症化だけをハイリスクとするのではなく、精神障害など自身で感染対策を十分に行えない患者も重症患者同様、マンパワーが必要となる。また、救急や周産期、へき地など、自治体病院が担う機能に応じて、十分な体制整備ができる支援が行われることが、今後、新たな感染症が発生した場合にも必要である。</p>