

病院経営動向調査の概要

2022年12月23日（金）

独立行政法人福祉医療機構
経営サポートセンター リサーチグループ

病院経営動向調査(2022年12月調査)の概要

目的

病院とその運営法人の現場の実感を調査し、運営実態を明らかにすることで、病院経営や医療政策の適切な運営に寄与する

対象・回答状況

対 象 病院(337施設)を運営する法人260法人(うち、医療法人215法人)* 法人調査対象は医療法人のみ
(WAMIに登録しているモニター)

回 答 数 病院:243 医療法人:160

有効回答数 病院:243 医療法人:160

有効回答率 病院:72.1% 医療法人:74.4%

実施期間

2022年11月21日(月) ~ 2022年12月12日(月)

方法

Web上で実施

サンプル属性

病院

単位:施設

地域ブロック	200床以上			200床未満			合計
	一般	療養	精神	一般	療養	精神	
北海道	1	1	2	5	1	1	11
東北	1	2	9	2	3	4	21
北関東	12	0	1	8	2	1	24
南関東	9	4	8	28	6	2	57
東海	5	0	3	4	3	0	15
北陸	3	1	0	1	1	0	6
近畿	12	2	6	15	11	0	46
中国	3	0	1	8	6	1	19
四国	3	1	0	3	1	0	8
九州・沖縄	6	2	2	16	9	1	36
合計	55	13	32	90	43	10	243

* 病院類型…病院が有する一般病床、療養病床、精神病床のうち、もっとも多い病床区分で類型

医療法人

単位:法人

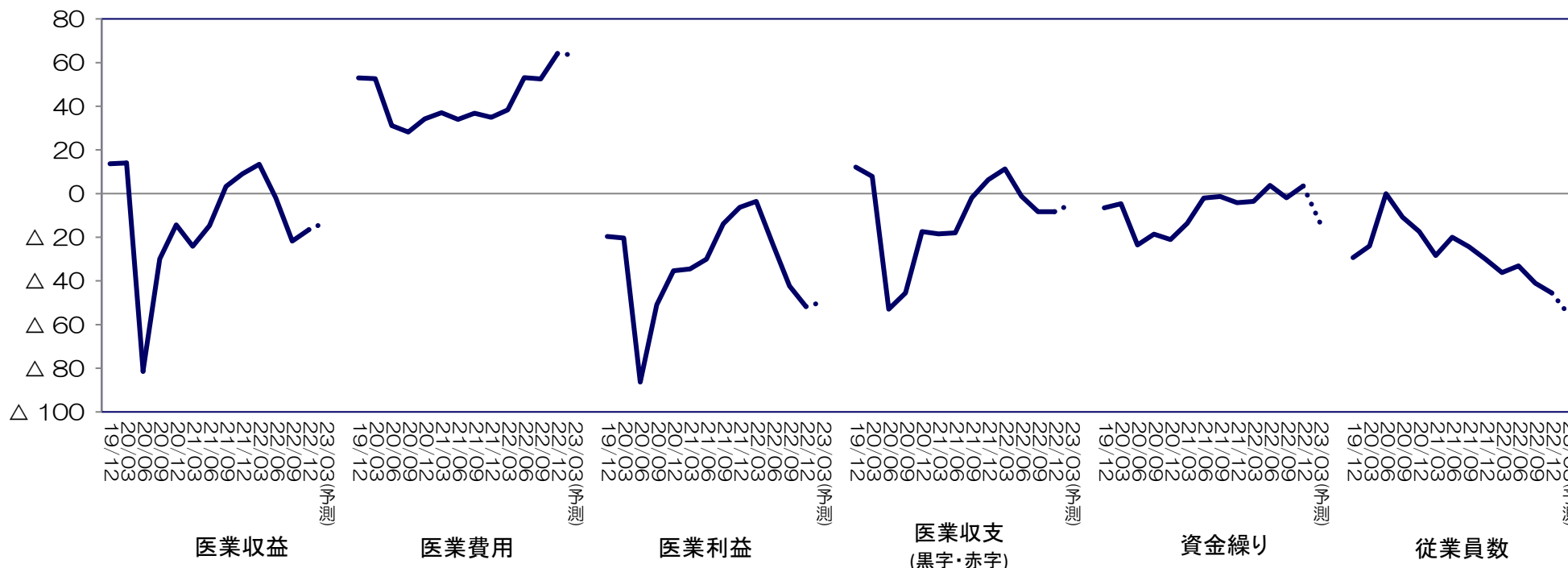
地域ブロック	大規模法人	中規模法人	小規模法人	合計
北海道	5	0	3	8
東北	1	6	7	14
北関東	6	5	4	15
南関東	12	11	17	40
東海	3	1	5	9
北陸	2	2	1	5
近畿	9	9	5	23
中国	1	7	7	15
四国	2	2	1	5
九州・沖縄	13	5	8	26
合計	54	48	58	160

* 地域ブロック…北海道:北海道 東北:青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県 北関東:茨城県、栃木県、群馬県、山梨県、長野県
南関東:埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県 東海:静岡県、岐阜県、愛知県、三重県 北陸:富山県、石川県、福井県、新潟県
近畿:滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県 中国:鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県
四国:徳島県、香川県、愛媛県、高知県 九州・沖縄:福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県

* 法人規模…大規模法人:従業員500人以上 中規模法人:従業員300人以上500人未満 小規模法人:従業員300人未満

1. 一般病院の結果(概要)(1)

単位:DI(%ポイント)

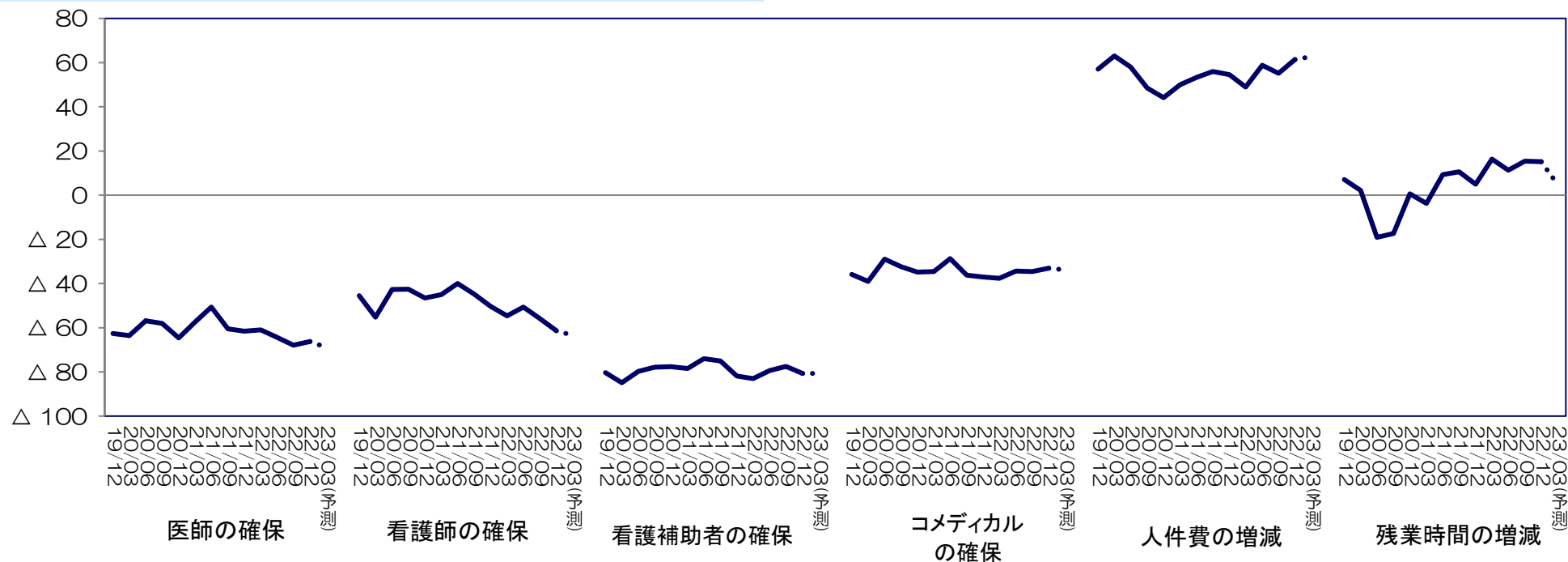


- ・ 医療収益のDIは、前回調査から5%ポイント上昇し、△17となった。
- ・ 医療費用のDIは、前回調査から12%ポイント上昇し、64となった。
- ・ 医療利益のDIは、前回調査から9%ポイント低下し、△52となった。
- ・ 医療収支(黒字・赤字)のDIは、前回調査とほぼ同水準の、△8となった。
- ・ 資金繰りのDIは、前回調査から5%ポイント上昇し、3となった。
- ・ 従業員数のDIは、前回調査から4%ポイント低下し、△46となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医療収益・医療費用・医療利益:「増加」-「減少」、医療収支:「黒字」-「赤字」、資金繰り:「容易」-「厳しい」、従業員数:「過剰」-「不足」

1. 一般病院の結果(概要)(2)

単位：DI(%ポイント)

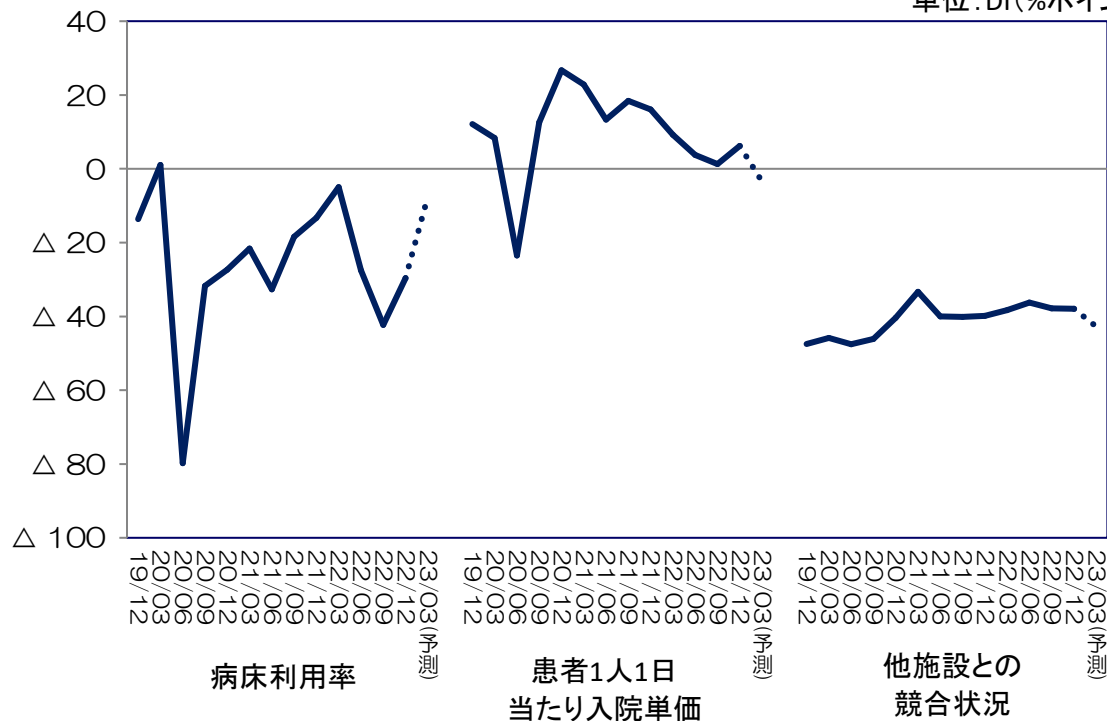


- ・ 医師の確保のDIは、前回調査から2%ポイント上昇し、△66となった。
- ・ 看護師の確保のDIは、前回調査から6%ポイント低下し、△61となった。
- ・ 看護補助者の確保のDIは、前回調査から3%ポイント低下し、△81となった。
- ・ コメディカルの確保のDIは、前回調査から2%ポイント上昇し、△33となった。
- ・ 人件費の増減のDIは、前回調査から6%ポイント上昇し、61となった。
- ・ 残業時間の増減のDIは、前回調査とほぼ同水準の、15となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医師の確保・看護師の確保・看護補助者の確保・コメディカルの確保:「容易」-「厳しい」、人件費の増減・残業時間の増減「増加」-「減少」

1. 一般病院の結果(概要)(3)

単位:DI(%ポイント)



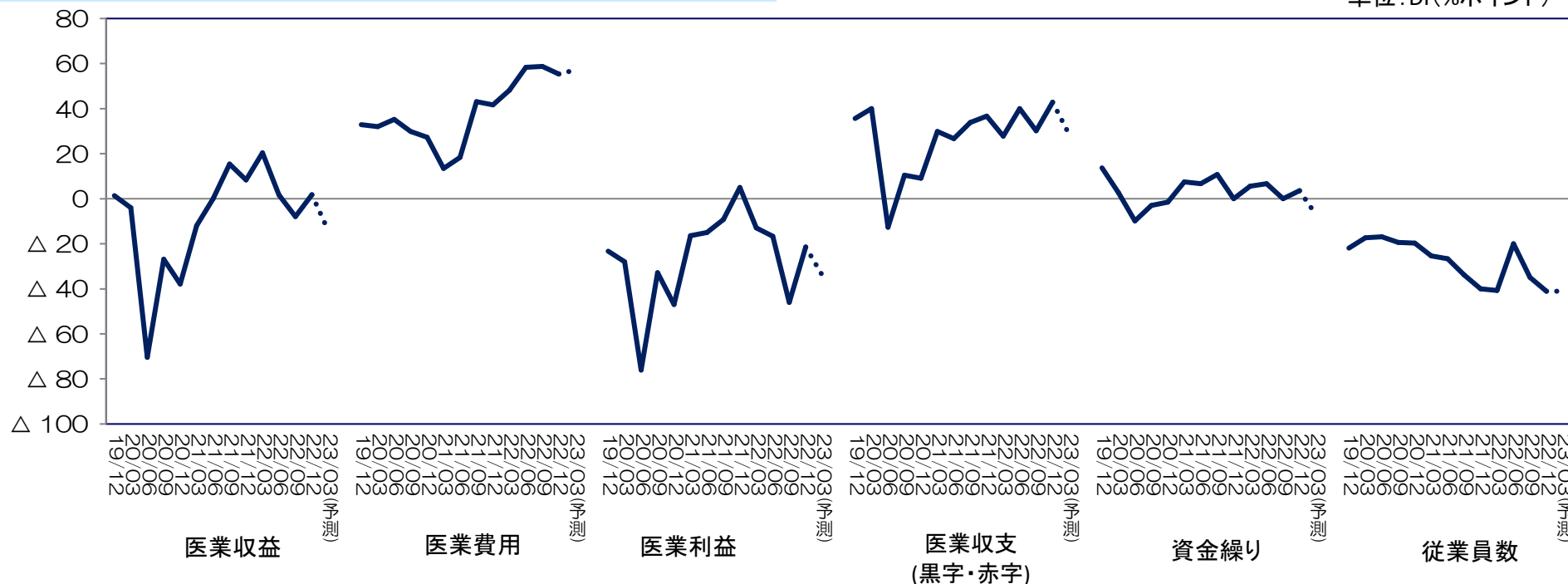
- ・ 病床利用率のDIは、前回調査から13%ポイント上昇し、△30となった。
- ・ 患者1人1日当たり入院単価のDIは、前回調査から5%ポイント上昇し、6となった。
- ・ 他施設との競合状況のDIは、前回調査とほぼ同水準の、△38となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出

病床利用率・患者1人1日当たり入院単価:「上昇」-「低下」、他施設との競合:「厳しくない」-「厳しい」

1. 療養型病院の結果(概要)(1)

単位:DI(%ポイント)

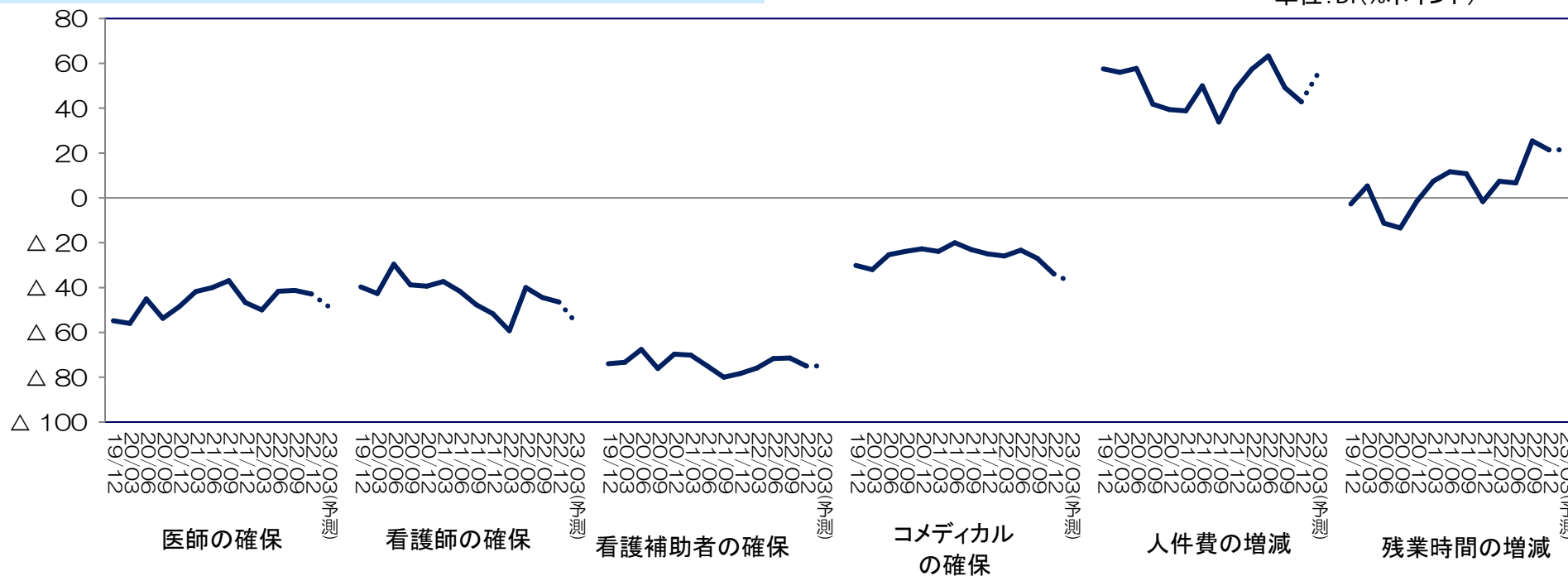


- ・ 医業収益のDIは、前回調査から10%ポイント上昇し、2となった。
- ・ 医業費用のDIは、前回調査から3%ポイント低下し、55となった。
- ・ 医業利益のDIは、前回調査から25%ポイント上昇し、△21となった。
- ・ 医業収支(黒字・赤字)のDIは、前回調査から13%ポイント上昇し、43となった。
- ・ 資金繰りのDIは、前回調査から4%ポイント上昇し、4となった。
- ・ 従業員数のDIは、前回調査から6%ポイント低下し、△41となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医業収益・医業費用・医業利益:「増加」-「減少」、
 医業収支:「黒字」-「赤字」、資金繰り:「容易」-「厳しい」、従業員数:「過剰」-「不足」

1. 療養型病院の結果（概要）（2）

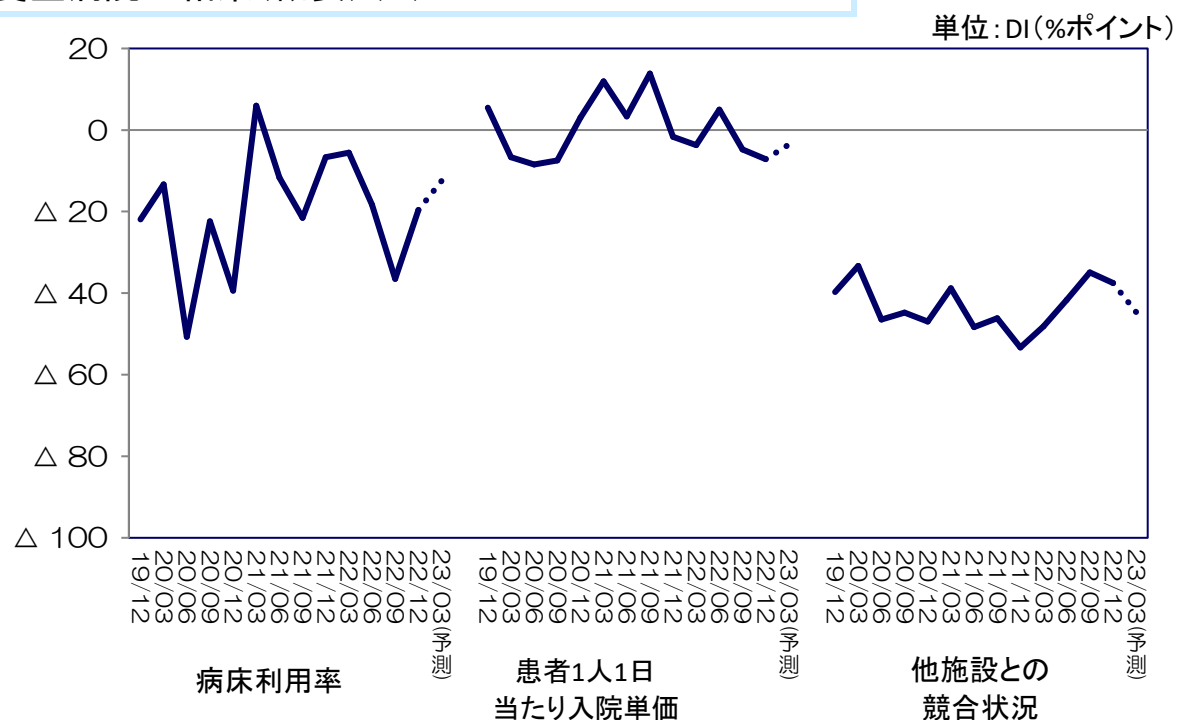
単位：DI(%ポイント)



- ・ 医師の確保のDIは、前回調査から2%ポイント低下し、△43となった。
- ・ 看護師の確保のDIは、前回調査から2%ポイント低下し、△46となった。
- ・ 看護補助者の確保のDIは、前回調査から4%ポイント低下し、△75となった。
- ・ コメディカルの確保のDIは、前回調査から7%ポイント低下し、△34となった。
- ・ 人件費の増減のDIは、前回調査から6%ポイント低下し、43となった。
- ・ 残業時間の増減のDIは、前回調査から4%ポイント低下し、21となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医師の確保・看護師の確保・看護補助者の確保・コメディカルの確保:「容易」-「厳しい」、人件費の増減・残業時間の増減「増加」-「減少」

1. 療養型病院の結果（概要）（3）



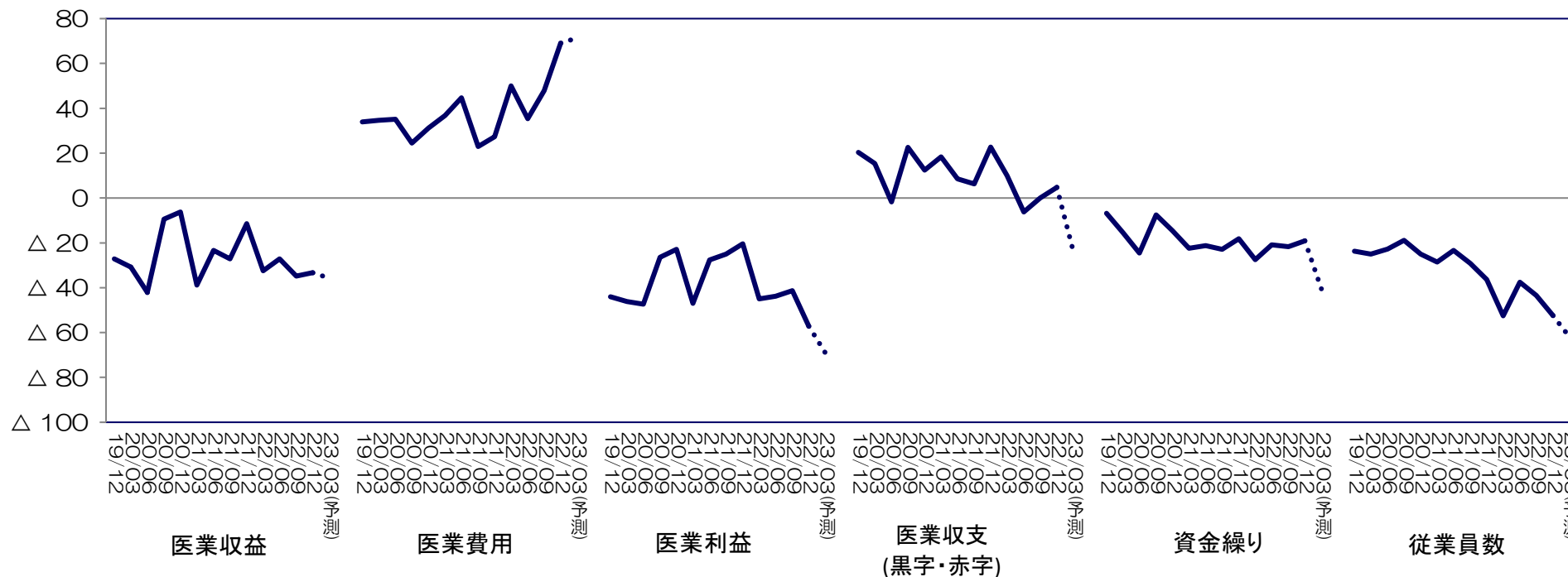
- ・ 病床利用率のDIは、前回調査から17%ポイント上昇し、△20となった。
- ・ 患者1人1日当たり入院単価のDIは、前回調査から2%ポイント低下し、△7となった。
- ・ 他施設との競合状況のDIは、前回調査から3%ポイント低下し、△38となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出

病床利用率・患者1人1日当たり入院単価:「上昇」-「低下」、他施設との競合:「厳しくない」-「厳しい」

1. 精神科病院の結果(概要)(1)

単位:DI(%ポイント)

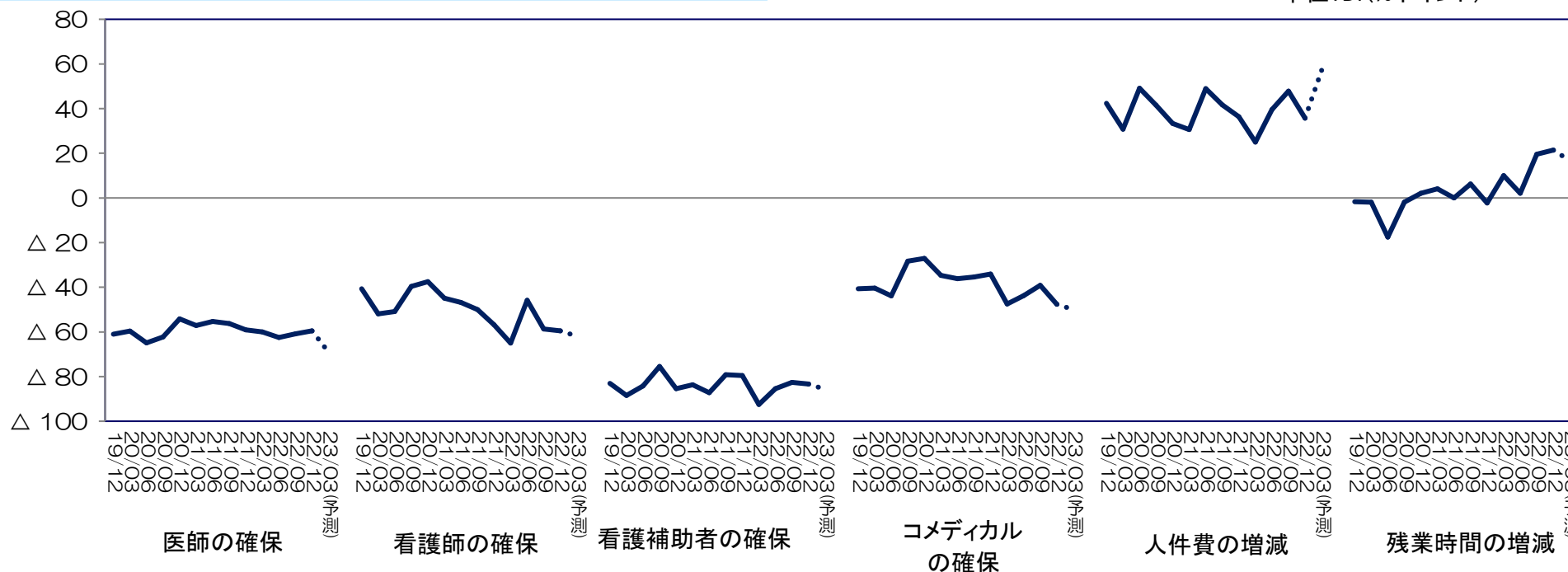


- ・ 医業収益のDIは、前回調査から1%ポイント上昇し、△33となった。
- ・ 医業費用のDIは、前回調査から21%ポイント上昇し、69となった。
- ・ 医業利益のDIは、前回調査から16%ポイント低下し、△57となった。
- ・ 医業収支(黒字・赤字)のDIは、前回調査から5%ポイント上昇し、5となった。
- ・ 資金繰りのDIは、前回調査から3%ポイント上昇し、△19となった。
- ・ 従業員数のDIは、前回調査から9%ポイント低下し、△52となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医業収益・医業費用・医業利益:「増加」-「減少」、
 医業収支:「黒字」-「赤字」、資金繰り:「容易」-「厳しい」、従業員数:「過剰」-「不足」

1. 精神科病院の結果（概要）（2）

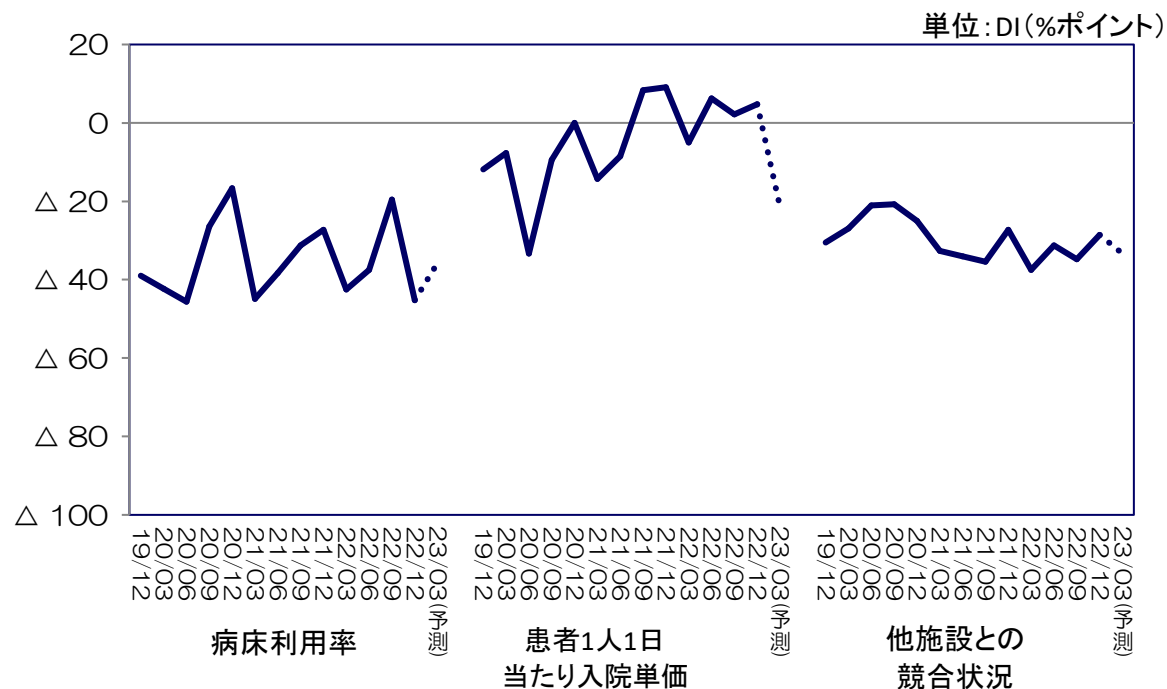
単位：DI(%ポイント)



- ・ 医師の確保のDIは、前回調査から1%ポイント上昇し、△60となった。
- ・ 看護師の確保のDIは、前回調査から1%ポイント低下し、△60となった。
- ・ 看護補助者の確保のDIは、前回調査から1%ポイント低下し、△83となった。
- ・ コメディカルの確保のDIは、前回調査から8%ポイント低下し、△48となった。
- ・ 人件費の増減のDIは、前回調査から12%ポイント低下し、36となった。
- ・ 残業時間の増減のDIは、前回調査から2%ポイント上昇し、21となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。医師の確保・看護師の確保・看護補助者の確保・コメディカルの確保:「容易」-「厳しい」、人件費の増減・残業時間の増減「増加」-「減少」

1. 精神科病院の結果（概要）（3）



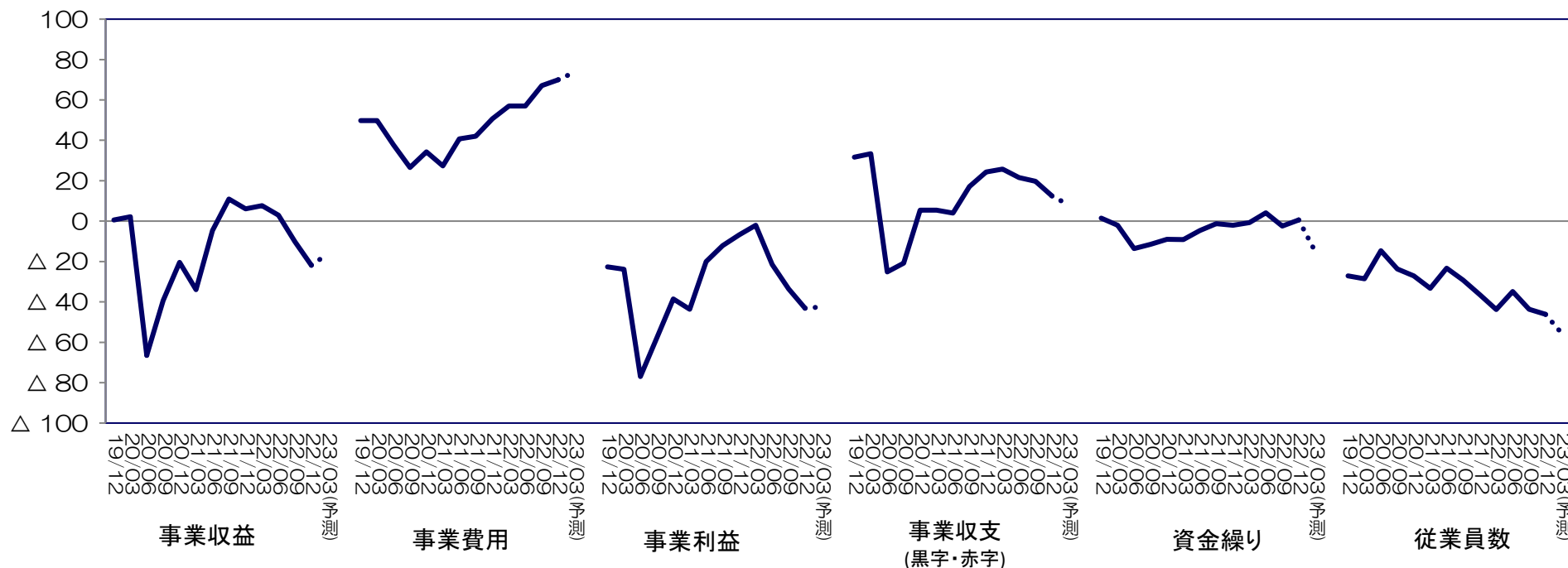
- ・ 病床利用率のDIは、前回調査から26%ポイント低下し、△45となった。
- ・ 患者1人1日当たり入院単価のDIは、前回調査から3%ポイント上昇し、5となった。
- ・ 他施設との競合状況のDIは、前回調査から6%ポイント上昇し、△29となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出

病床利用率・患者1人1日当たり入院単価:「上昇」-「低下」、他施設との競合:「厳しくない」-「厳しい」

2. 医療法人の結果(概要)(1)

単位:DI(%ポイント)

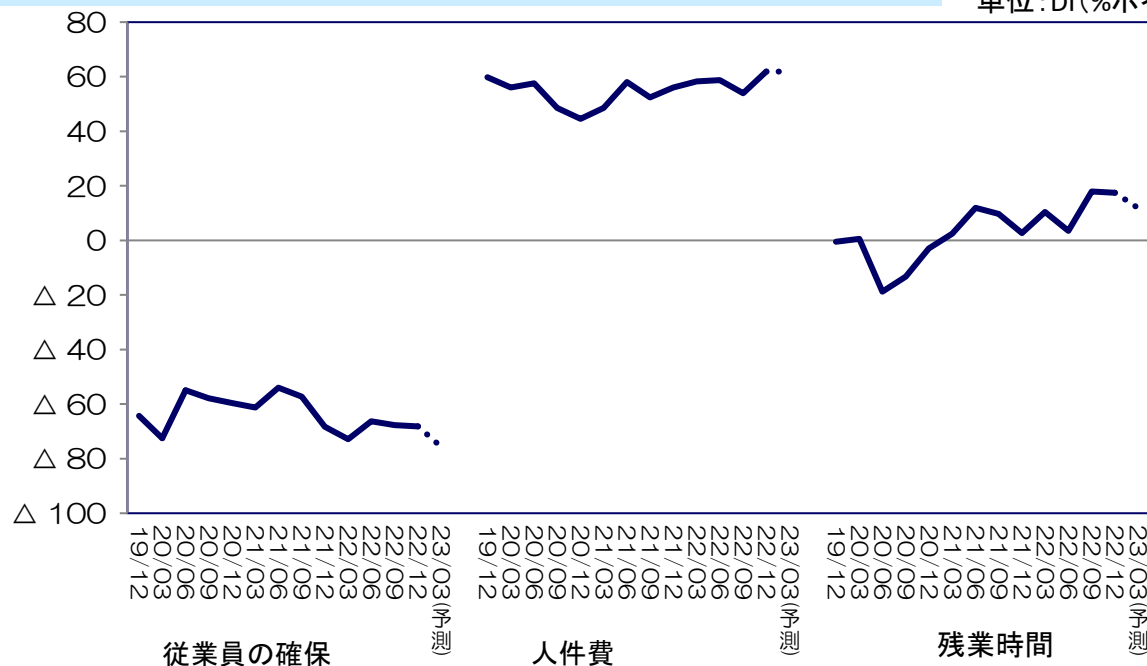


- ・ 事業収益のDIは、前回調査から12%ポイント低下し、△22となった。
- ・ 事業費用のDIは、前回調査から3%ポイント上昇し、70となった。
- ・ 事業利益のDIは、前回調査から10%ポイント低下し、△43となった。
- ・ 事業収支(黒字・赤字)のDIは、前回調査から7%ポイント低下し、13となった。
- ・ 資金繰りのDIは、前回調査から3%ポイント上昇し、1となった。
- ・ 従業員数のDIは、前回調査から3%ポイント低下し、△46となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。事業収益・事業費用・事業利益:「増加」-「減少」、事業収支:「黒字」-「赤字」、資金繰り:「容易」-「厳しい」、従業員数:「過剰」-「不足」

2. 医療法人の結果(概要)(2)

単位：DI(%ポイント)



- ・ 従業員の確保のDIは、前回調査とほぼ同水準の、△68となった。
- ・ 人件費のDIは、前回調査から8%ポイント上昇し、62となった。
- ・ 残業時間のDIは、前回調査とほぼ同水準の、18となった。

* DIは各項目の第1選択肢の回答数割合から第3選択肢の回答数割合を差し引いて算出。従業員の確保:「容易」-「厳しい」、
人件費の増減・残業時間の増減「増加」-「減少」

詳細版

3 病院

3-1 病院 類型別

単位:DI(%ポイント)

	一般 (n=145)		療養型 (n=56)		精神科 (n=42)	
	2022年 12月調査		2022年 12月調査		2022年 12月調査	
	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き
1. 医業収益 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	△ 17	△ 13	2	△ 14	△ 33	△ 36
2. 医業費用 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	64	63	55	57	69	71
3. 医業利益 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	△ 52	△ 50	△ 21	△ 34	△ 57	△ 69
4. 医業収支 (1:黒字 2:収支均衡 3:赤字)	△ 8	△ 5	43	29	5	△ 24
5. 資金繰り (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	3	△ 13	4	△ 7	△ 19	△ 40
6. 従業員数 (1:過剰 2:適正 3:不足)	△ 46	△ 55	△ 41	△ 41	△ 52	△ 62
7. 医師の確保 (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 66	△ 69	△ 43	△ 48	△ 60	△ 69
8. 看護師の確保 (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 61	△ 63	△ 46	△ 55	△ 60	△ 62
9. 看護補助者の確保 (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 81	△ 81	△ 75	△ 75	△ 83	△ 86
10. コメディカルの確保 (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 33	△ 34	△ 34	△ 38	△ 48	△ 50
11. 人件費の増減 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	61	63	43	55	36	57
12. 残業時間の増減 (1:増加 2:横ばい 3:短縮)	15	5	21	21	21	17

*「最近」は回答時点を、「先行き」は3か月後を示す。「最近」で変化幅を問うものは3か月前との対比(以下同様)

*DIは第1選択肢の回答数の割合-第3選択肢の回答数の割合を表す(以下同様)

*数値は四捨五入しているため、合計・差が一致しない場合がある(以下同様)

単位:DI(%ポイント)

	一般 (n=145)		療養型 (n=56)		精神科 (n=42)	
	2022年 12月調査		2022年 12月調査		2022年 12月調査	
	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き
13. 病床利用率 (1:上昇 2:横ばい 3:低下)	△ 30	△ 8	△ 20	△ 13	△ 45	△ 36
14. 患者1人1日当たり入院単価 (1:上昇 2:横ばい 3:低下)	6	△ 3	△ 7	△ 4	5	△ 21
15. 他施設との競合状況 (1:厳しくない 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 38	△ 43	△ 38	△ 45	△ 29	△ 33

単位:%

	一般 (n=145)	療養型 (n=56)	精神科 (n=42)
	2022年 12月調査	2022年 12月調査	2022年 12月調査
16. 経営上の課題 (複数回答、最大3つ)			
患者単価の低下	11.0	7.1	4.8
需要の低下	25.5	19.6	28.6
人件費の増加	46.9	46.4	50.0
人材紹介会社への手数料増加	30.3	32.1	23.8
人件費以外の経費の増加	64.8	57.1	61.9
資金調達難	0.7	0.0	7.1
職員確保難	53.1	55.4	59.5
事業承継・出資持ち分	2.1	7.1	7.1
その他	10.3	1.8	0.0
とくになし※上記事項に非該当	2.8	8.9	2.4

3 病院

3-2-1 一般病院

単位:DI(%ポイント)

	2022年9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅
1. 医業収益	△ 22	△ 10	△ 17	5	△ 13	3
2. 医業費用	53	62	64	12	63	△ 1
3. 医業利益	△ 42	△ 38	△ 52	△ 9	△ 50	2
4. 医業収支(黒字・赤字)	△ 8	△ 13	△ 8	0	△ 5	3
5. 資金繰り	△ 2	△ 11	3	5	△ 13	△ 17
6. 従業員数	△ 41	△ 42	△ 46	△ 4	△ 55	△ 10
7. 医師の確保	△ 68	△ 71	△ 66	2	△ 69	△ 3
8. 看護師の確保	△ 56	△ 57	△ 61	△ 6	△ 63	△ 2
9. 看護補助者の確保	△ 78	△ 78	△ 81	△ 3	△ 81	0
10. コメディカルの確保	△ 35	△ 36	△ 33	2	△ 34	△ 1
11. 人件費の増減	55	62	61	6	63	1
12. 残業時間の増減	15	9	15	△ 0	5	△ 10
13. 病床利用率	△ 42	△ 8	△ 30	13	△ 8	22
14. 患者1人1日当たり入院単価	1	△ 4	6	5	△ 3	△ 10
15. 他施設との競合状況	△ 38	△ 43	△ 38	△ 0	△ 43	△ 5

16. 経営上の課題(複数回答、最大3つ)	2022年9月調査	2022年12月調査	差
患者単価の低下	11.5	11.0	△ 0.5
需要の低下	23.1	25.5	2.4
人件費の増加	48.7	46.9	△ 1.8
人材紹介会社への手数料増加	25.0	30.3	5.3
人件費以外の経費の増加	60.3	64.8	4.6
資金調達難	2.6	0.7	△ 1.9
職員確保難	49.4	53.1	3.7
事業承継・出資持ち分	3.2	2.1	△ 1.1
その他	12.2	10.3	△ 1.8
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	2.6	2.8	0.2

3 病院

3-2-2 療養型病院

単位:DI(%ポイント)

	2022年9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅
1. 医業収益	△ 8	△ 3	2	10	△ 14	△ 16
2. 医業費用	59	44	55	△ 3	57	2
3. 医業利益	△ 46	△ 37	△ 21	25	△ 34	△ 13
4. 医業収支(黒字・赤字)	30	35	43	13	29	△ 14
5. 資金繰り	0	△ 3	4	4	△ 7	△ 11
6. 従業員数	△ 35	△ 44	△ 41	△ 6	△ 41	0
7. 医師の確保	△ 41	△ 44	△ 43	△ 2	△ 48	△ 5
8. 看護師の確保	△ 44	△ 48	△ 46	△ 2	△ 55	△ 9
9. 看護補助者の確保	△ 71	△ 75	△ 75	△ 4	△ 75	0
10. コメディカルの確保	△ 27	△ 32	△ 34	△ 7	△ 38	△ 4
11. 人件費の増減	49	43	43	△ 6	55	13
12. 残業時間の増減	25	13	21	△ 4	21	0
13. 病床利用率	△ 37	△ 8	△ 20	17	△ 13	7
14. 患者1人1日当たり入院単価	△ 5	△ 10	△ 7	△ 2	△ 4	4
15. 他施設との競合状況	△ 35	△ 41	△ 38	△ 3	△ 45	△ 7

16. 経営上の課題(複数回答、最大3つ)	2022年9月調査	2022年12月調査	差
患者単価の低下	6.3	7.1	0.8
需要の低下	23.8	19.6	△ 4.2
人件費の増加	50.8	46.4	△ 4.4
人材紹介会社への手数料増加	36.5	32.1	△ 4.4
人件費以外の経費の増加	39.7	57.1	17.5
資金調達難	1.6	0.0	△ 1.6
職員確保難	47.6	55.4	7.7
事業承継・出資持ち分	3.2	7.1	4.0
その他	7.9	1.8	△ 6.2
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	9.5	8.9	△ 0.6

3 病院

3-2-3 精神科病院

単位:DI(%ポイント)

	2022年9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅
1. 医業収益	△ 35	△ 39	△ 33	1	△ 36	△ 2
2. 医業費用	48	54	69	21	71	2
3. 医業利益	△ 41	△ 50	△ 57	△ 16	△ 69	△ 12
4. 医業収支(黒字・赤字)	0	△ 7	5	5	△ 24	△ 29
5. 資金繰り	△ 22	△ 37	△ 19	3	△ 40	△ 21
6. 従業員数	△ 43	△ 52	△ 52	△ 9	△ 62	△ 10
7. 医師の確保	△ 61	△ 65	△ 60	1	△ 69	△ 10
8. 看護師の確保	△ 59	△ 63	△ 60	△ 1	△ 62	△ 2
9. 看護補助者の確保	△ 83	△ 85	△ 83	△ 1	△ 86	△ 2
10. コメディカルの確保	△ 39	△ 43	△ 48	△ 8	△ 50	△ 2
11. 人件費の増減	48	48	36	△ 12	57	21
12. 残業時間の増減	20	15	21	2	17	△ 5
13. 病床利用率	△ 20	△ 20	△ 45	△ 26	△ 36	10
14. 患者1人1日当たり入院単価	2	△ 7	5	3	△ 21	△ 26
15. 他施設との競合状況	△ 35	△ 37	△ 29	6	△ 33	△ 5

16. 経営上の課題(複数回答、最大3つ)	2022年9月調査	2022年12月調査	差
患者単価の低下	2.2	4.8	2.6
需要の低下	30.4	28.6	△ 1.9
人件費の増加	41.3	50.0	8.7
人材紹介会社への手数料増加	21.7	23.8	2.1
人件費以外の経費の増加	58.7	61.9	3.2
資金調達難	2.2	7.1	5.0
職員確保難	63.0	59.5	△ 3.5
事業承継・出資持ち分	8.7	7.1	△ 1.6
その他	4.3	0.0	△ 4.3
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	4.3	2.4	△ 2.0

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-1 一般病院 病床規模別 ①

	一般200床以上 (n=55)						一般200床未満 (n=90)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き	最近	先行き
				変化幅		変化幅				変化幅		変化幅
1. 医業収益	△ 19	△ 2	△ 4	15	0	4	△ 23	△ 15	△ 24	△ 1	△ 21	3
2. 医業費用	55	60	60	5	60	0	51	62	67	16	66	△ 1
3. 医業利益	△ 43	△ 38	△ 36	7	△ 40	△ 4	△ 42	△ 38	△ 61	△ 19	△ 56	6
4. 医業収支(黒字・赤字)	△ 16	△ 19	△ 11	5	△ 15	△ 4	△ 4	△ 9	△ 7	△ 3	1	8
5. 資金繰り	△ 5	△ 17	△ 2	3	△ 15	△ 13	0	△ 7	7	7	△ 12	△ 19
6. 従業員数	△ 48	△ 50	△ 40	8	△ 51	△ 11	△ 37	△ 38	△ 49	△ 12	△ 58	△ 9
7. 医師の確保	△ 72	△ 72	△ 71	2	△ 71	0	△ 65	△ 69	△ 63	2	△ 68	△ 4
8. 看護師の確保	△ 55	△ 57	△ 60	△ 5	△ 62	△ 2	△ 56	△ 57	△ 62	△ 6	△ 64	△ 2
9. 看護補助者の確保	△ 81	△ 81	△ 84	△ 3	△ 82	2	△ 76	△ 76	△ 79	△ 3	△ 80	△ 1
10. コメディカルの確保	△ 29	△ 31	△ 31	△ 2	△ 31	0	△ 38	△ 39	△ 34	3	△ 36	△ 1
11. 人件費の増減	59	66	67	9	69	2	53	60	58	5	59	1
12. 残業時間の増減	16	14	20	4	2	△ 18	15	6	12	△ 3	7	△ 6

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-1 一般病院 病床規模別 ②

	一般200床以上 (n=55)						一般200床未満 (n=90)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き		最近	先行き	最近	先行き		最近	先行き
				変化幅	変化幅				変化幅	変化幅		
13. 病床利用率	△ 36	△ 7	△ 13	23	△ 2	11	△ 46	△ 9	△ 40	6	△ 11	29
14. 患者1人1日当たり入院単価	12	3	25	13	9	△ 16	△ 5	△ 8	△ 6	△ 0	△ 11	△ 6
15. 他施設との競合状況	△ 50	△ 55	△ 44	6	△ 47	△ 4	△ 31	△ 36	△ 34	△ 4	△ 40	△ 6

16. 経営上の課題(複数回答・最大3つ)	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差
患者単価の低下	12.1	7.3	△ 4.8	11.2	13.3	2.1
需要の低下	24.1	29.1	5.0	22.4	23.3	0.9
人件費の増加	46.6	43.6	△ 2.9	50.0	48.9	△ 1.1
人材紹介会社への手数料増加	15.5	20.0	4.5	30.6	36.7	6.1
人件費以外の経費の増加	65.5	63.6	△ 1.9	57.1	65.6	8.4
資金調達難	3.4	1.8	△ 1.6	2.0	0.0	△ 2.0
職員確保難	50.0	54.5	4.5	49.0	52.2	3.2
事業承継・出資持ち分	0.0	0.0	0.0	5.1	3.3	△ 1.8
その他	13.8	16.4	2.6	11.2	6.7	△ 4.6
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	1.7	1.8	0.1	3.1	3.3	0.3

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-2 療養型病院 病床規模別 ①

	療養200床以上 (n=13)						療養200床未満 (n=43)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅
1. 医業収益	0	7	△ 15	△ 15	0	15	△ 10	△ 6	7	17	△ 19	△ 26
2. 医業費用	53	33	46	△ 7	54	8	60	48	58	△ 2	58	0
3. 医業利益	△ 47	△ 33	△ 38	8	△ 23	15	△ 46	△ 38	△ 16	30	△ 37	△ 21
4. 医業収支(黒字・赤字)	7	27	8	1	15	8	38	38	53	16	33	△ 21
5. 資金繰り	7	7	8	1	0	△ 8	△ 2	△ 6	2	4	△ 9	△ 12
6. 従業員数	△ 40	△ 40	△ 38	2	△ 46	△ 8	△ 33	△ 46	△ 42	△ 9	△ 40	2
7. 医師の確保	△ 40	△ 40	△ 38	2	△ 46	△ 8	△ 42	△ 46	△ 44	△ 3	△ 49	△ 5
8. 看護師の確保	△ 53	△ 53	△ 54	△ 1	△ 69	△ 15	△ 42	△ 46	△ 44	△ 3	△ 51	△ 7
9. 看護補助者の確保	△ 67	△ 67	△ 69	△ 3	△ 69	0	△ 73	△ 77	△ 77	△ 4	△ 77	0
10. コメディカルの確保	△ 27	△ 27	△ 38	△ 12	△ 38	0	△ 27	△ 33	△ 33	△ 5	△ 37	△ 5
11. 人件費の増減	33	33	46	13	54	8	54	46	42	△ 12	56	14
12. 残業時間の増減	27	7	15	△ 11	31	15	25	15	23	△ 2	19	△ 5

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-2 療養型病院 病床規模別 ②

	療養200床以上 (n=13)						療養200床未満 (n=43)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	先行き	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	先行き
13. 病床利用率	△ 40	0	△ 31	9	8	38	△ 35	△ 10	△ 16	19	△ 19	△ 2
14. 患者1人1日当たり入院単価	△ 13	△ 13	△ 23	△ 10	8	31	△ 2	△ 8	△ 2	△ 0	△ 7	△ 5
15. 他施設との競合状況	△ 20	△ 27	△ 23	△ 3	△ 31	△ 8	△ 40	△ 46	△ 42	△ 2	△ 49	△ 7

16. 経営上の課題(複数回答・最大3つ)	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差
患者単価の低下	13.3	15.4	2.1	4.2	4.7	0.5
需要の低下	33.3	23.1	△ 10.3	20.8	18.6	△ 2.2
人件費の増加	33.3	38.5	5.1	56.3	48.8	△ 7.4
人材紹介会社への手数料増加	26.7	30.8	4.1	39.6	32.6	△ 7.0
人件費以外の経費の増加	33.3	30.8	△ 2.6	41.7	65.1	23.4
資金調達難	0.0	0.0	0.0	2.1	0.0	△ 2.1
職員確保難	60.0	53.8	△ 6.2	43.8	55.8	12.1
事業承継・出資持ち分	0.0	0.0	0.0	4.2	9.3	5.1
その他	6.7	0.0	△ 6.7	8.3	2.3	△ 6.0
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	26.7	30.8	4.1	4.2	2.3	△ 1.8

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-3 精神科病院 病床規模別 ①

	精神200床以上 (n=32)						精神200床未満 (n=10)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅
1. 医業収益	△ 31	△ 44	△ 28	2	△ 44	△ 16	△ 50	△ 20	△ 50	0	△ 10	40
2. 医業費用	47	58	69	22	75	6	50	40	70	20	60	△ 10
3. 医業利益	△ 39	△ 56	△ 59	△ 20	△ 81	△ 22	△ 50	△ 30	△ 50	0	△ 30	20
4. 医業収支(黒字・赤字)	6	△ 3	16	10	△ 22	△ 38	△ 20	△ 20	△ 30	△ 10	△ 30	0
5. 資金繰り	△ 17	△ 33	△ 16	1	△ 38	△ 22	△ 40	△ 50	△ 30	10	△ 50	△ 20
6. 従業員数	△ 44	△ 56	△ 50	△ 6	△ 59	△ 9	△ 40	△ 40	△ 60	△ 20	△ 70	△ 10
7. 医師の確保	△ 61	△ 67	△ 63	△ 1	△ 75	△ 13	△ 60	△ 60	△ 50	10	△ 50	0
8. 看護師の確保	△ 58	△ 64	△ 59	△ 1	△ 63	△ 3	△ 60	△ 60	△ 60	0	△ 60	0
9. 看護補助者の確保	△ 86	△ 89	△ 88	△ 1	△ 91	△ 3	△ 70	△ 70	△ 70	0	△ 70	0
10. コメディカルの確保	△ 44	△ 50	△ 50	△ 6	△ 53	△ 3	△ 20	△ 20	△ 40	△ 20	△ 40	0
11. 人件費の増減	39	42	31	△ 8	56	25	80	70	50	△ 30	60	10
12. 残業時間の増減	17	11	25	8	16	△ 9	30	30	10	△ 20	20	10

病院経営動向調査(2022年12月調査)

3 病院

3-3-3 精神科病院 病床規模別 ②

	精神200床以上 (n=32)						精神200床未満 (n=10)					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅
13. 病床利用率	△ 17	△ 22	△ 44	△ 27	△ 38	6	△ 30	△ 10	△ 50	△ 20	△ 30	20
14. 患者1人1日当たり入院単価	6	△ 11	6	1	△ 22	△ 28	△ 10	10	0	10	△ 20	△ 20
15. 他施設との競合状況	△ 42	△ 44	△ 38	4	△ 44	△ 6	△ 10	△ 10	0	10	0	0

16. 経営上の課題(複数回答・最大3つ)	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差	2022年 9月調査	2022年 12月調査	差
患者単価の低下	2.8	6.3	3.5	0.0	0.0	0.0
需要の低下	36.1	31.3	△ 4.9	10.0	20.0	10.0
人件費の増加	36.1	40.6	4.5	60.0	80.0	20.0
人材紹介会社への手数料増加	22.2	31.3	9.0	20.0	0.0	△ 20.0
人件費以外の経費の増加	55.6	62.5	6.9	70.0	60.0	△ 10.0
資金調達難	2.8	3.1	0.3	0.0	20.0	20.0
職員確保難	61.1	56.3	△ 4.9	70.0	70.0	0.0
事業承継・出資持ち分	8.3	9.4	1.0	10.0	0.0	△ 10.0
その他	5.6	0.0	△ 5.6	0.0	0.0	0.0
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	2.8	0.0	△ 2.8	10.0	10.0	0.0

4 医療法人

4-1 医療法人全体

単位:DI(%ポイント)

	2022年9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	変化幅	先行き	変化幅
1. 事業収益 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	△ 10	△ 11	△ 22	△ 12	△ 16	6
2. 事業費用 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	67	67	70	3	74	4
3. 事業利益 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	△ 34	△ 40	△ 43	△ 10	△ 43	1
4. 事業収支 (1:黒字 2:収支均衡 3:赤字)	20	13	13	△ 7	8	△ 4
5. 資金繰り (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 2	△ 10	1	3	△ 15	△ 16
6. 従業員数 (1:過剰 2:適正 3:不足)	△ 44	△ 49	△ 46	△ 3	△ 56	△ 9
7. 従業員の確保 (1:容易 2:さほど厳しくない 3:厳しい)	△ 68	△ 72	△ 68	△ 0	△ 76	△ 8
8. 人件費 (1:増加 2:横ばい 3:減少)	54	60	62	8	62	0
9. 残業時間 (1:増加 2:横ばい 3:短縮)	18	8	18	△ 0	12	△ 6

10. 経営上の課題(複数回答、最大3つ)	2022年9月調査	2022年12月調査	差
患者単価の低下	7.8	11.3	3.5
需要の低下	21.0	25.0	4.0
人件費の増加	56.3	55.0	△ 1.3
人件費以外の経費の増加	69.5	77.5	8.0
資金調達難	3.6	2.5	△ 1.1
職員確保難	61.1	67.5	6.4
事業継承・出資持分	6.0	4.4	△ 1.6
その他	8.4	5.0	△ 3.4
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	1.2	1.3	0.1

*「最近」は回答時点を、「先行き」は3か月後を示す。「最近」で変化幅を問うものは3か月前との対比(以下同様)

*DIは第1選択肢の回答数の割合-第3選択肢の回答数の割合を表す(以下同様)

*数値は四捨五入しているため、合計・差が一致しない場合がある(以下同様)

4 医療法人

4-2 医療法人 法人規模別

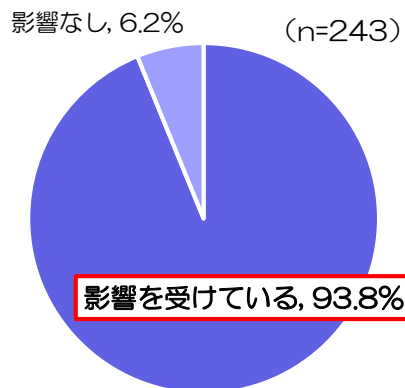
単位:DI(%ポイント)

	大規模法人						中規模法人						小規模法人					
	2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査				2022年 9月調査		2022年12月調査			
	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅	最近	先行き	最近	先行き	変化幅	変化幅
1. 事業収益	0	7	△ 17	△ 17	△ 9	7	△ 9	△ 17	△ 8	0	△ 13	△ 4	△ 21	△ 24	△ 38	△ 17	△ 26	12
2. 事業費用	71	67	63	△ 8	65	2	63	57	71	8	75	4	67	75	76	9	81	5
3. 事業利益	△ 33	△ 24	△ 35	△ 2	△ 35	0	△ 28	△ 37	△ 35	△ 7	△ 38	△ 2	△ 38	△ 56	△ 57	△ 19	△ 53	3
4. 事業収支	14	10	13	△ 1	9	△ 4	35	24	25	△ 10	21	△ 4	14	8	2	△ 13	△ 3	△ 5
5. 資金繰り	△ 3	△ 9	4	7	△ 9	△ 13	0	△ 7	10	10	△ 6	△ 17	△ 3	△ 13	△ 10	△ 7	△ 28	△ 17
6. 従業員数	△ 47	△ 50	△ 37	10	△ 56	△ 19	△ 35	△ 33	△ 44	△ 9	△ 54	△ 10	△ 48	△ 60	△ 57	△ 9	△ 57	0
7. 従業員の確保	△ 66	△ 67	△ 65	1	△ 70	△ 6	△ 63	△ 67	△ 71	△ 8	△ 77	△ 6	△ 73	△ 81	△ 69	4	△ 79	△ 10
8. 人件費	47	50	65	18	54	△ 11	41	50	56	15	60	4	70	76	64	△ 6	71	7
9. 残業時間	16	3	20	5	13	△ 7	26	7	13	△ 14	4	△ 8	14	13	19	5	17	△ 2
10. 経営上の課題 (複数回答、最大3つ)	2022年 9月調査		2022年 12月調査		差		2022年 9月調査		2022年 12月調査		差		2022年 9月調査		2022年 12月調査		差	
患者単価の低下	3.4		7.4		4.0		8.7		10.4		1.7		11.1		15.5		4.4	
需要の低下	19.0		22.2		3.3		21.7		25.0		3.3		22.2		27.6		5.4	
人件費の増加	55.2		59.3		4.1		43.5		54.2		10.7		66.7		51.7		△ 14.9	
人件費以外の経費の増加	65.5		74.1		8.6		73.9		79.2		5.3		69.8		79.3		9.5	
資金調達難	0.0		1.9		1.9		4.3		2.1		△ 2.3		6.3		3.4		△ 2.9	
職員確保難	63.8		68.5		4.7		63.0		70.8		7.8		57.1		63.8		6.7	
事業継承・出資持分	3.4		1.9		△ 1.6		4.3		6.3		1.9		9.5		5.2		△ 4.4	
その他	10.3		5.6		△ 4.8		8.7		4.2		△ 4.5		6.3		5.2		△ 1.2	
とくになし ※上記事項のいずれも非該当	3.4		1.9		△ 1.6		0.0		0.0		0.0		0.0		1.7		1.7	

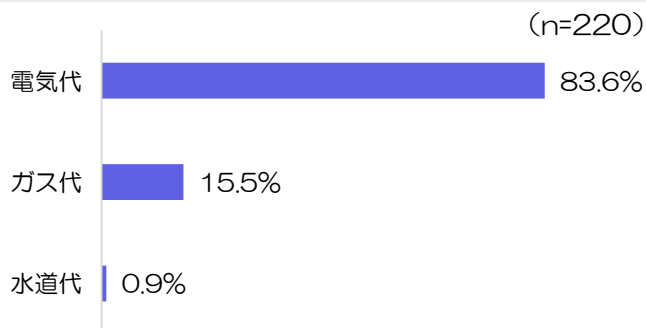
5. その他の調査項目の結果

5-1-1. 原油価格や物価高騰による影響(全体)

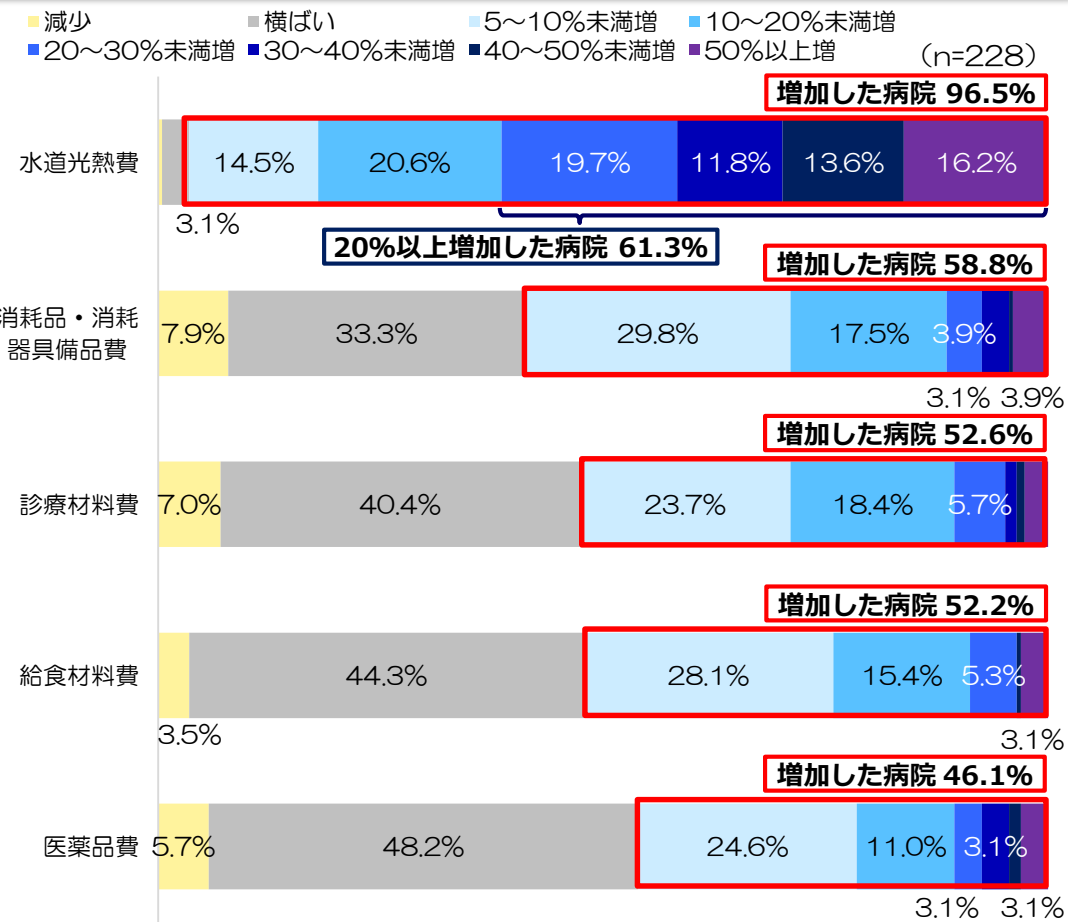
医業費用全体への影響 (2022年7月～9月／前年度同期比)



水道光熱費の中で費用の増加割合が最も高かった科目



各勘定科目の変化幅（2022年7月～9月／前年度同期比）



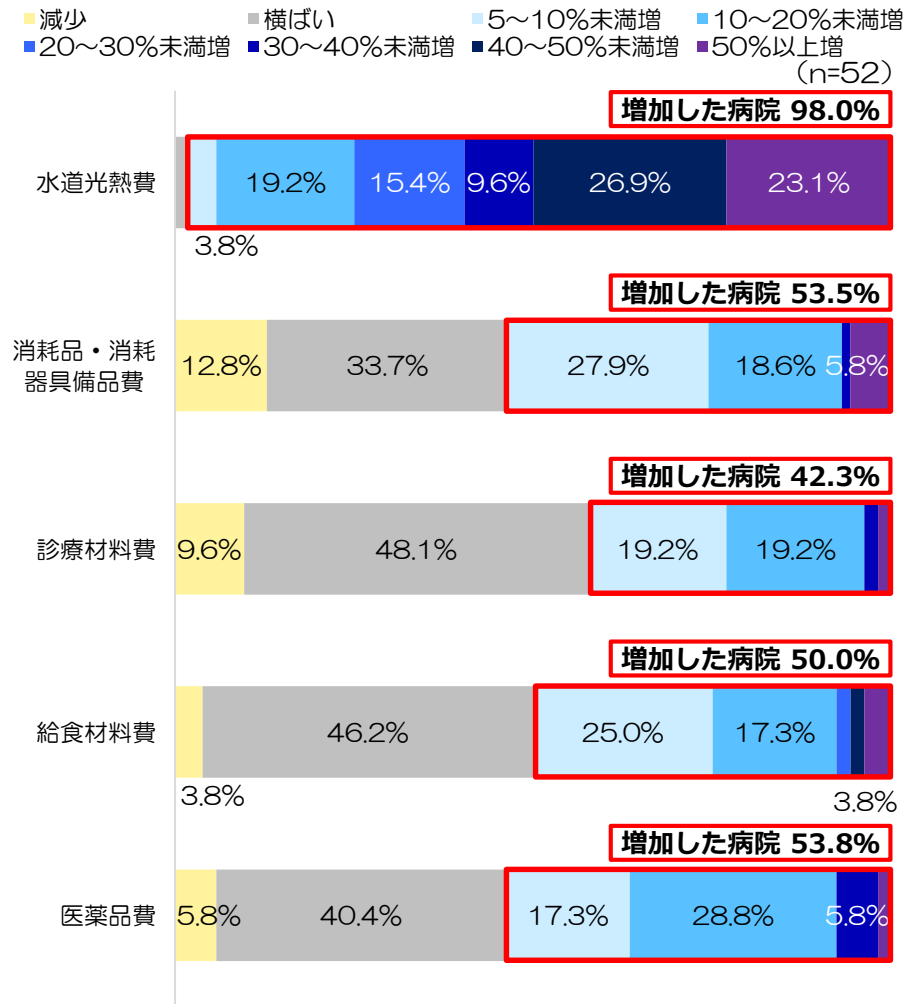
注1) 数値は四捨五入のため内訳の合計が合わない場合がある（以下同じ）

注2) 3%未満は表記を省略（以下同じ）

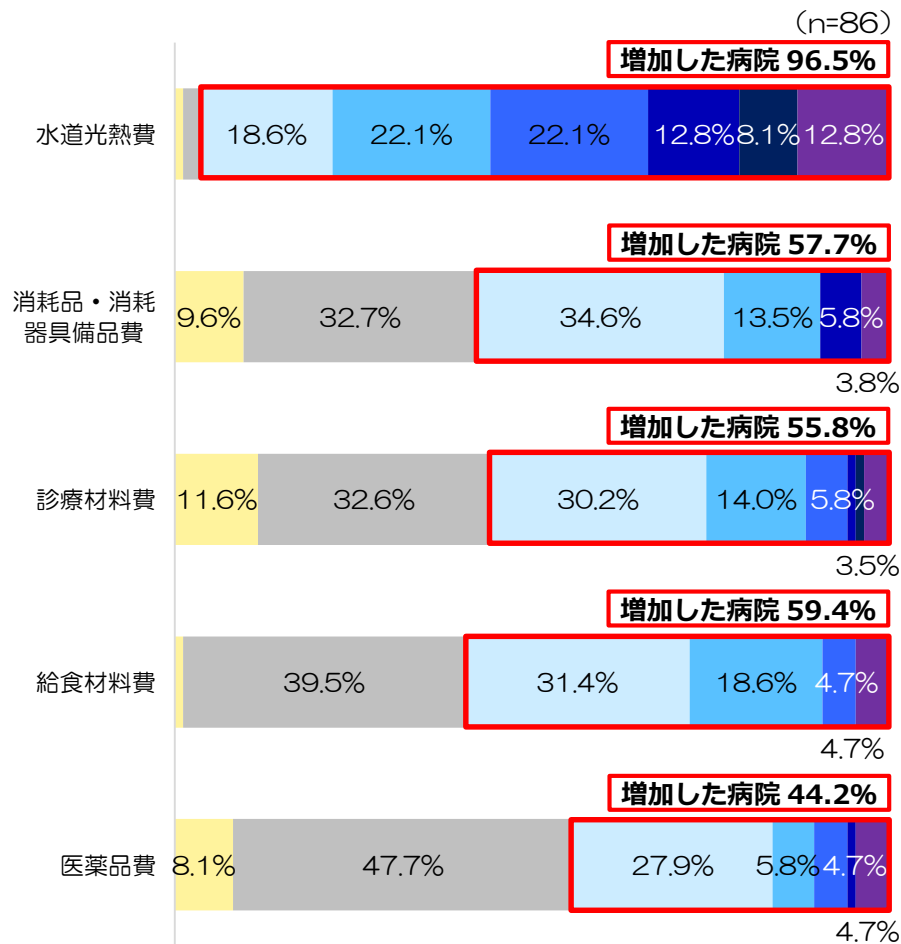
前年度同期（7～9月）と比べて、原油価格や物価高騰による影響を受けていると回答した病院は93.8%であった。影響ありと回答した病院のうち、水道光熱費は96.5%の病院で費用が増加していた。そのなかでも水道光熱費が20%以上増加したと回答した病院が61.3%と半数以上を占めた。

5-1-2. 原油価格や物価高騰による影響（一般病院・病床規模別）

200床以上／各勘定科目の変化幅



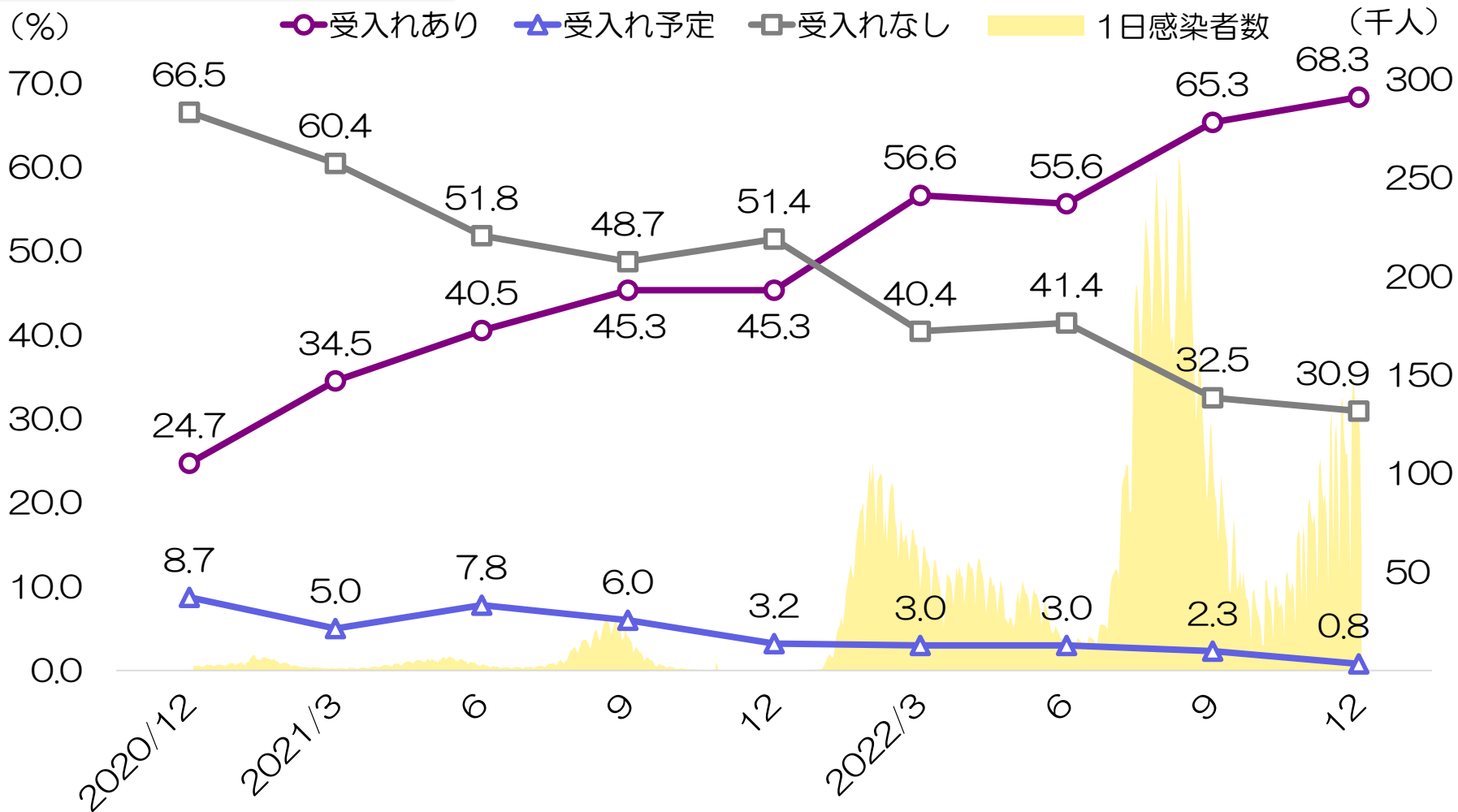
200床未満／各勘定科目の変化幅



病床規模別に各勘定科目の変化幅をみると、水道光熱費は200床以上、200床未満ともに96%以上の病院で増加した
診療材料費や給食材料費は、200床未満の病院のほうが増加したと回答した割合が高かった

5-2. COVID-19患者の受入れ状況の推移

2020年12月～2022年12月

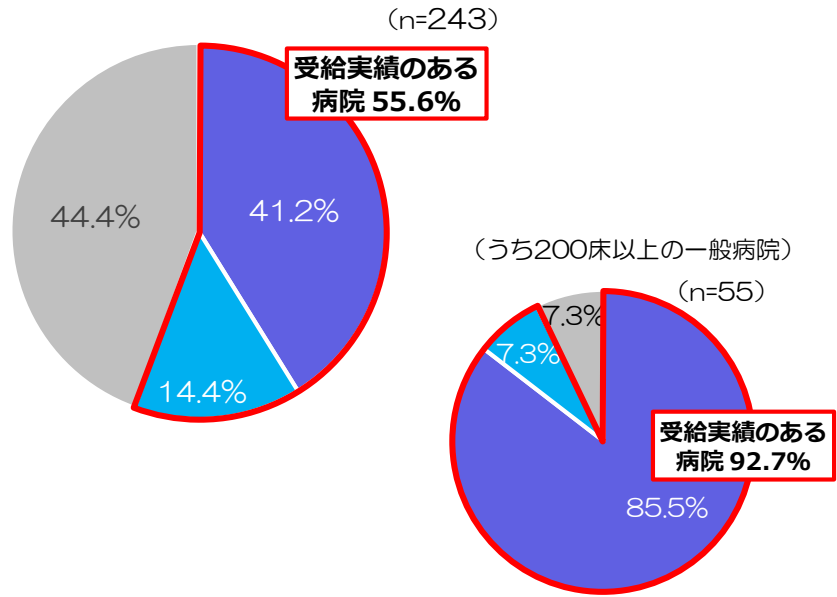


注1) 「受入れあり」は現在受入れている病院および受入れた実績のある病院を合計したもの
 注2) 1日感染者数の出典は厚生労働省。2020年12月1日～2022年12月1日までのデータ

5-3. 病床確保料の見直しによる影響

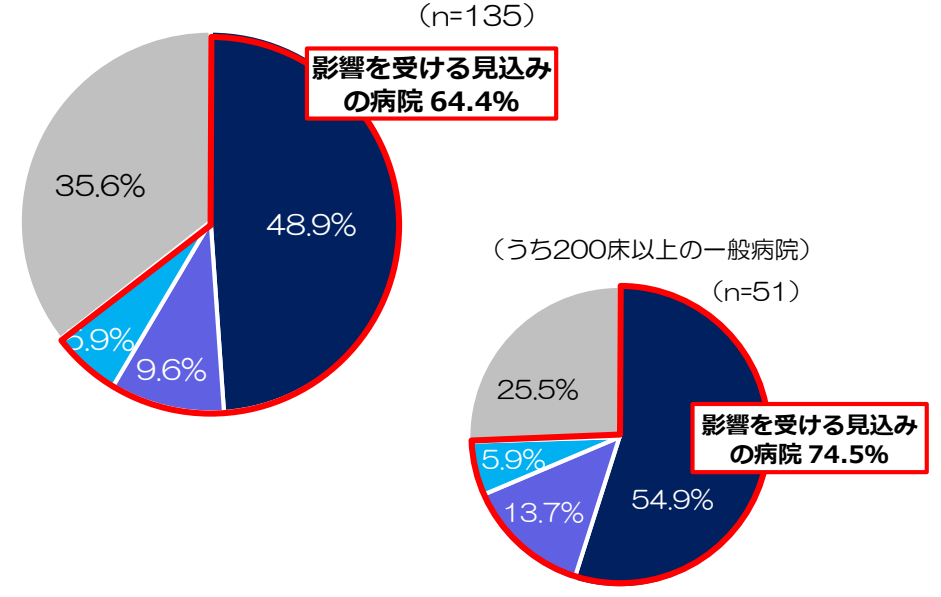
受給状況

- 現在受けている
- 受けたことがある
- 受けたことはない



適用要件変更による影響（うち受給実績のある病院）

- 影響を受ける見込み（減額）
- 影響を受ける見込み（適用外）
- 影響を受ける見込み（その他）
- 影響を受けない見込み



適用要件変更による減収分の収益面での取組み ※一部抜粋

- ・ コロナ受入病床を一般病床へ転換
- ・ 発熱患者の受入制限解除で患者を増やす
- ・ 医療機関・介護施設等への営業
- ・ 一般患者と併用し、病床利用率を上げる
- ・ 即応病床の稼働率を常に意識（適正ベットコントロール）
- ・ 協力型から重点医療機関へ移行
- …etc

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（医療分）の病床確保料について、受給実績のある病院は55.6%であった
 そのうち、200床以上の一般病院では92.7%となった
 2022年10月以降の適用要件変更により、影響を受ける見込みと回答した病院は、64.4%を占めた

今後の調査予定

継続して四半期毎に実施予定。今後のスケジュールは次のとおり

- | | |
|--------------|--------------|
| ・ 2023年3月調査 | 2023年4月公表予定 |
| ・ 2023年6月調査 | 2023年7月公表予定 |
| ・ 2023年9月調査 | 2023年10月公表予定 |
| ・ 2023年12月調査 | 2023年12月公表予定 |

お問合せ先

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター

担当 平内・佐藤

所在地 〒105 - 8486

東京都港区虎ノ門四丁目3番13号

ヒューリック神谷町ビル9階

TEL 03 - 3438 - 9932

FAX 03 - 3438 - 0371

MAIL wamsc_rt@wam.go.jp