



平成25年度 補助事業等実績報告書

平成26年 4月18日

函館市長 工藤 壽樹 様

住 所 函館市神山1丁目4番12号

補助事業者等

氏名または団体名 医療法人社団函館脳神経外科病院

および代表者氏名 理事長 西谷 幹雄

補助事業等の名称 二次輪番病院運営事業

平成25年 7月23日函保地をもって補助金等の交付の決定を受けた上記の補助事業等は、平成26年 3月31日完了したので、関係書類を添えて報告します。

補助金等交付決定通知額 金 2,179,200円  
(函館市からの7月23日付補助金等交付決定通知書の補助金等の額)  
補助金等領収済額 金 1,634,400円/  
(~~平成25年度1-2月分として収入した金額~~)  
補助金等領収未済額 金 544,800円/  
(上段と下段の差引の金額)

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日 1987年12月1日
	構成員 295名
	営む主な事業 病院事業
補助事業等の内容	<p>急病患者のため，夜間急病センターおよび救急患者の搬送機関との円滑な連携体制の下に，休日または夜間における入院治療を必要とする重症救急患者に対する医療を提供するための診療事業を実施する。</p> <p>なお，当番を行う日については，函館市医師会の定める病院群輪番制参加病院の中から，函館市医師会の調整により決定することとする。</p>
補助事業等の実施による効果	<p>急病患者のため，診療事業を実施することにより，市民の健康保持に寄与することができた。</p>
備考	

- (注) 1. この様式は，補助金等の交付を申請し，または，これに係る実績報告をする場合に使用すること。
2. 補助事業等の内容は，詳細に記載すること。(別紙も可)
3. 工事の執行を伴う場合は，その実施設計書および図面を添付すること。
4. その他必要と認められた書類を添付すること。

補助事業等の収支決算書

収入の部

項 目	本年度予算額 <small>A</small>	本年度決算額 <small>B</small>	増 減 <small>B-A</small>	内 訳
診療報酬	14,818,000	3,166,380	-11,651,620	別紙のとおり @22,700×96科
補助金	2,179,000	2,179,200	200	
その他 自己資金等	993,000	9,764,231	-8,771,231	
合 計	-17,990,000	15,109,811	-△2,880,189	

支出の部

項 目	本年度予算額	本年度決算額	増 減	内 訳
人件費				別紙のとおり
医 師	7,010,000	5,399,841	-1,610,159	
看 護 師	4,417,000	3,597,169	-819,831	
放射線技師	1,821,000	1,543,853	-277,147	
検 査 技 師	1,340,000	1,115,825	-224,175	
薬 剤 師	1,988,000	2,120,357	132,357	
事務職員等	1,414,000	1,332,766	-81,234	
合 計	-17,990,000	15,109,811	-△2,880,189	

※実績報告の場合 収支差引額 0円

- (注) 1. この様式は、補助金等の交付を申請し、または、これに係る実績報告をする場合に使用すること。
2. 項目は、詳細に区分して記載すること。
3. 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
4. 内訳には、金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。
5. その他必要と認められた書類を添付すること。

二次輪番病院運営費補助金に係る病院群輪番制病院報告（別紙様式）

病 院 名 函館脳神経外科病院

開 設 者 医療法人社団函館脳神経外科

許可病床数(4/1現在) 128床

うち当番日の救急専用（優先）病床数 9床

区 分	病院職員数および人件費		当番日1日当 (休日・夜間) の職員数C	年間実績 当番日D	平成25年度の 全当番日に要 する人件費E (単位 円)		
	職員数 A (人)	人件費 B (単位 円)					
常 勤	医 師	14	287,429,048	1	96	5,399,841	
	看 護 師	138	629,129,901	3	96	3,597,169	
	医療 技術 員	放射線技師	10	58,698,576	1	96	1,543,853
		検 査 技 師	6	25,454,757	1	96	1,115,825
		薬 剤 師	3	24,185,324	1	96	2,120,357
		小 計	19	108,338,657	3		4,780,035
	事務職員等	25	126,682,185	1	96	1,332,766	
	常勤職員合計	196	1,151,579,791	8		15,109,811	
非 常 勤	医 師					0	
	看 護 師					0	
	医療 技術 員	放射線技師					0
		検 査 技 師					0
		薬 剤 師					0
		小 計	0	0	0		0
	事務職員等					0	
非常勤職員合計	0	0	0		0		
総 計	196	1,151,579,791	8		15,109,811		

※ A欄は、4月1日現在の病院職員延数。B欄は、A欄にかかる平成25年度の人件費。  
 C欄は、二次病院当番日における1日当りの従事職員の実配置数。  
 D欄は、平成25年度における年間の当番日実績数。  
 E欄は、平成25年度の当番日における人件費決算額。  
 (E欄には、計算式が入っていますが、病院群輪番制に係る経費が算出できる場合は直接金額を入力してください。)

診療報酬にかかる患者内訳

病院名：函館脳神経外科病院

(1) 初診料

項目	点数	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計				
		時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜
初診料	時間内	270	15	40,500	7	18,900	20	54,000	19	51,300	22	59,400	18	48,600	14	37,800	31	83,700	12	32,400	20	54,000	13	35,100	20	54,000	211	569,700		
	時間外	355	13	46,150	17	60,350	29	102,950	26	92,300	26	92,300	15	53,250	28	99,400	31	110,050	43	152,650	13	46,150	18	63,900	37	131,350	296	1,050,800		
	休日	520	12	62,400	20	104,000	7	36,400	9	46,800		0	16	83,200	8	41,600		0	24	124,800	30	156,000	32	166,400	2	10,400	160	832,000		
	深夜	750	3	22,500	4	30,000	6	45,000	6	45,000	4	30,000	3	22,500	8	60,000	3	22,500	6	45,000	3	22,500	6	45,000	2	15,000	54	405,000		
	特例	500		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	0	0
乳幼児初診料	時間内	342	1	3,420		0		0		0		0		2	6,840		0		0	1	3,420		0		0	4	13,680			
	時間外	470		0	3	14,100	2	9,400	2	9,400	2	9,400	4	18,800		0	1	4,700	3	14,100	1	4,700		0	1	4,700	19	89,300		
	休日	635		0	1	6,350	1	6,350		0		0	3	19,050		0		0	1	6,350	1	6,350		1	6,350	0	7	44,450		
	深夜	965		0		0		0		0		0		1	9,650		0		0		0		0		0	0	1	9,650		
	特例	615		0		0		0		0		0		0	0		0		0		0		0		0	0	0	0	0	
その他				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	0	0
																											0	0		
																											0	0		
合計		44	174,970	52	233,700	65	254,100	62	244,800	54	191,100	56	226,350	64	274,340	66	220,950	88	368,950	69	293,120	70	316,750	62	215,450	-752	-3,014,580			

(2) 再診料

項目	点数	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計			
		時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日	深夜	特例	時間内	時間外	休日
初診料	時間内	70	2	1,400	2	1,400		0	3	2,100		0		0		0		0		0	1	700		0		8	5,600		
	時間外	135		0	2	2,700	1	1,350	1	1,350	4	5,400		0	2	2,700	7	9,450	2	2,700	2	2,700	3	4,050	2	2,700	26	35,100	
	休日	260	2	5,200	4	10,400		0		0		0	2	5,200		0	3	7,800	6	15,600	5	13,000		0	22	57,200			
	深夜	490	2	9,800	1	4,900	1	4,900		0		0	3	14,700	3	14,700	1	4,900		0		0		0	0	11	53,900		
	特例	250		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	0	0	0
乳幼児初診料	時間内	105		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
	時間外	205		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
	休日	330		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
	深夜	660		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
	特例	320		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
その他	再入院		7	0	1	0	2	0	6	0	5	0	6	0	6	0	2	0	3	0	4	0	8	0	2	0	52	0	
				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	
																											0	0	
合計		13	16,400	10	19,400	4	6,250	10	3,450	9	5,400	6	0	13	22,600	12	24,150	9	15,400	12	18,300	17	17,750	4	2,700	-119	-151,800		
(1)+(2) 合計		57	191,370	62	253,100	69	260,350	72	248,250	63	196,500	62	226,350	77	296,940	78	245,100	97	384,350	81	311,420	87	334,500	66	218,150	-871	-3,166,380		

## 実施日数報告書

病院名 医療法人社団函館脳神経外科病院

月	実施日および診療科目												実施日数
4	4日(木) 内・小・①・整外	7日(日) 内・小・①・整外	10日(水) 内・小・①・整外	16日(火) 内・小・①・整外	20日(土) 内・小・①・整外	22日(月) 内・小・①・整外	25日(木) 内・小・①・整外	29日(月) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
5	5日(日) 内・小・①・整外	10日(金) 内・小・①・整外	12日(日) 内・小・①・整外	16日(木) 内・小・①・整外	18日(土) 内・小・①・整外	22日(水) 内・小・①・整外	26日(日) 内・小・①・整外	31日(金) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
6	4日(火) 内・小・①・整外	8日(土) 内・小・①・整外	13日(木) 内・小・①・整外	16日(日) 内・小・①・整外	19日(水) 内・小・①・整外	22日(土) 内・小・①・整外	25日(火) 内・小・①・整外	28日(金) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
7	1日(月) 内・小・①・整外	5日(金) 内・小・①・整外	6日(土) 内・小・①・整外	11日(木) 内・小・①・整外	14日(日) 内・小・①・整外	20日(土) 内・小・①・整外	23日(火) 内・小・①・整外	26日(金) 内・小・①・整外	31日(水) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	9日 9科
8	2日(金) 内・小・①・整外	8日(木) 内・小・①・整外	13日(火) 内・小・①・整外	17日(土) 内・小・①・整外	19日(月) 内・小・①・整外	24日(土) 内・小・①・整外	28日(水) 内・小・①・整外	31日(土) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
9	4日(水) 内・小・①・整外	7日(土) 内・小・①・整外	11日(水) 内・小・①・整外	15日(日) 内・小・①・整外	20日(金) 内・小・①・整外	22日(日) 内・小・①・整外	26日(木) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	7日 7科
10	1日(火) 内・小・①・整外	5日(土) 内・小・①・整外	11日(金) 内・小・①・整外	13日(日) 内・小・①・整外	19日(土) 内・小・①・整外	22日(火) 内・小・①・整外	26日(土) 内・小・①・整外	28日(月) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
11	1日(金) 内・小・①・整外	2日(土) 内・小・①・整外	5日(火) 内・小・①・整外	9日(土) 内・小・①・整外	13日(水) 内・小・①・整外	16日(土) 内・小・①・整外	20日(水) 内・小・①・整外	28日(木) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
12	4日(水) 内・小・①・整外	7日(土) 内・小・①・整外	13日(金) 内・小・①・整外	16日(月) 内・小・①・整外	20日(金) 内・小・①・整外	22日(日) 内・小・①・整外	28日(土) 内・小・①・整外	31日(火) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
1	4日(土) 内・小・①・整外	8日(水) 内・小・①・整外	12日(日) 内・小・①・整外	13日(月) 内・小・①・整外	17日(金) 内・小・①・整外	20日(月) 内・小・①・整外	25日(土) 内・小・①・整外	29日(水) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
2	1日(土) 内・小・①・整外	7日(金) 内・小・①・整外	9日(日) 内・小・①・整外	11日(火) 内・小・①・整外	15日(土) 内・小・①・整外	19日(水) 内・小・①・整外	23日(日) 内・小・①・整外	28日(金) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
3	1日(土) 内・小・①・整外	7日(金) 内・小・①・整外	11日(火) 内・小・①・整外	15日(土) 内・小・①・整外	19日(水) 内・小・①・整外	25日(火) 内・小・①・整外	29日(土) 内・小・①・整外	31日(月) 内・小・①・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	日( ) 内・小・外・整外	8日 8科
計													96日 96科

※上段は診療日と曜日，下段は診療した科目に○を付けてください。