

指定管理者公募に係る質問回答一覧表（病院関連）

No	施設	質問内容	回答
1	病院	指定管理者制度導入後も、大学医局等からの医師派遣は継続される見込みでしょうか。診療科ごとの派遣元、派遣形態および今後の見通しについてご教示ください。	現在のところ指定管理者制度導入後は大学は撤退する見込みです。 大学以外の派遣先は未定。
2	病院	看護師・准看護師について、常勤・非常勤別の在籍人数（可能であれば常勤換算数も含む）をご教示ください。	看護師 52名、准看護師 5名
3	病院	看護師・准看護師について、一般病棟、療養病棟、外来、訪問看護等の部門別配置人数をご教示ください。	一般病棟：看護師 24名、療養病棟：看護師：19名、准看護師 2名、 外来及び訪問看護部門：看護師 9名、准看護師 3名
4	病院	看護補助者の配置人数について、現在の人員体制と、その体制としている背景・理由をご教示ください。あわせて、欠員や採用予定の有無についてもご教示ください。	看護補助者：一般病棟 5名、療養病棟：5名
5	病院	PT・OT・STについて、職種別の在籍人数（常勤・非常勤別、可能であれば常勤換算数）をご教示ください。	PT： 4名、OT： 1名（すべて常勤）
6	病院	臨床検査技師・診療放射線技師について、職種別の在籍人数（常勤・非常勤別）をご教示ください。	臨床検査技師：常勤 1名、非常勤 2名、 診療放射線技師：常勤 2名
7	病院	社会福祉士について、在籍人数、配置部門、主な業務内容および給与水準の設定根拠（手当等を含む）をご教示ください。	社会福祉士： 2名、配置部門：入退院支援室、 主な業務：主な業務：入退院支援専従 1名、入退院支援専任 1名、医療相談業務 給与水準の設定根拠：国公準拠による行政職給料表（一）を適用し、職務に応じ職務の級を決定さらにその職務の級の号俸を定めることにより決定。 主な手当は時間外勤務手当、管理職手当、扶養手当、住居手当、通勤手当。
8	病院	事務職員、運転手等について、部門・業務別の配置人数（例：医事、総務、経理、施設管理、運転業務等）をご教示ください。	事務長、次長（総務兼務）、医事：常勤 1名・非常勤6名、総務：常勤1名・非常勤2名、財政：常勤1名・非常勤1名、健診：常勤1名・非常勤3名、運転手；非常勤1名
9	病院	診療情報管理士の在籍状況（人数・専従／兼任）をご教示ください。	診療録管理士；1名（専任）
10	病院	医師、看護師その他医療従事者について、現在の欠員状況、採用予定および採用上の課題があればご教示ください。	医師、看護師、その他医療従事者とも欠員なし 採用上の課題 1.医師（外科医2名）につきましては、東北大学より派遣していただいている状況です。 また、内科医につきましては、宮城県地域医療医師等登録照会事業（メディカルキューピット）にて入職された方が1名おられますが、医師の確保につきましては、過去から現在まで困難を極めている状況です。 また、看護師については、20代・30代の比率低く採用の課題となっています。
11	病院	職員の年齢構成、平均勤続年数、直近3年間の退職者数・採用者数について、職種別にご教示ください。	職員年齢構成：20代 5名、30代 8名、40代 27名、50代 30名、60代以上 6 （計 76名） 平均勤続年数：正職員の平均勤続年数 13.9年 令和7年退職者 1.採用：正職 7名、会計年度任用職員 6名 2.退職者：正職 6名、会計年度任用職員 5名 令和6年度 1.採用：正職 5名、会計年度任用職員 11名 2.退職者：正職 13名、会計年度任用職員 8名 令和5年度 1.採用：正職 3名、会計年度任用職員 7名 2.退職者：正職 9名、会計年度任用職員 3名 詳細情報については、職種別入職・退職人数表データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
12	病院	宿日直・夜勤・オンコール体制について、職種別の現状をご教示ください。	医師、その他医療従事者の宿日直・夜勤なし。オンコール体制は実施。
13	病院	委託業務について、委託内容、委託事業者名、契約期間および年間（または月額）の支払額をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、契約一覧①、契約一覧②データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。

指定管理者公募に係る質問回答一覧表（病院関連）

No	施設	質問内容	回答
14	病院	非常勤医師について、診療科、勤務日・勤務時間、勤務形態および報酬額をご教示ください。	循環器科：週1回、9：00～12：00、14：00～16：30 皮膚科：週1回、14：00～16：30 乳腺外科：奇数週、14：00～16：30 腎臓内科：週1回、14：00～16：30 耳鼻咽喉科：週1回13：30～16：00 糖尿外来：週1回、9：00～12：00 内視鏡：月水金、9：00～12：00 日当直：平日 18：00～翌8：30、休日：8：30～17：00、17：00～翌8：30 ※このほか詳細情報については、現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
15	病院	医療機器・情報システム・車両等のリース契約について、対象物件、契約先、契約期間、残存期間および支払額をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、契約一覧①、契約一覧②データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
16	病院	保守契約（医療機器、電子カルテ、設備等）について、主な契約内容と年間費用をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、契約一覧①、契約一覧②データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
17	病院	指定管理開始後に承継が必要となる契約、または解約・再契約が必要となる契約があればご教示ください。	契約一覧①における単年契約となってる各種業者が該当します。
18	病院	入院セット（病衣・タオル・日用品等）は導入されていますでしょうか。導入済みの場合は、運営事業者、利用率および病院側の収益・手数料の有無をご教示ください。	入院セット+テレビ・冷蔵庫 1日平均74名利用（内テレビ等利用30名）。 入院セット手数料、収益なし テレビ等 手数料132,000円 病院収益143,385 （R8.7実績） なお、業者名は伏せさせていただきますのでご理解願います。
19	病院	救急車の受入件数、応需率および不応需の主な理由について、可能であれば日中・夜間別に直近3年間の実績をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、救急車搬入データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
20	病院	CT・MRI等の画像診断の読影体制について、常勤医師、非常勤医師、遠隔画像診断等の分担状況をご教示ください。	オーダー医が読影。
21	病院	病床機能別の許可病床数・稼働病床数、病床利用率、平均在院日数、新入院患者数、退院患者数について、直近3年間の実績をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、別添エクセル（R6～R8経営指標）データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
22	病院	診療科別の外来患者数、入院患者数、手術件数および主な診療実績について、直近3年間の推移をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、別添エクセル（R6～R8経営指標）データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。 ※直近、3年で手術の実施は外来で行う軽微な創傷処理等のみとなっております。手術室使用実績なし。
23	病院	現在届け出ている主な施設基準・入院科・加算について一覧をご提供ください。	本質問に係る詳細情報については、資料施設基準の届出一覧データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
24	病院	電子カルテ、医事会計、部門システム等のシステム構成、導入時期、更新予定時期および年間保守費をご教示ください。	本質問に係る詳細情報については、契約一覧①、契約一覧②データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。
25	病院	院外処方の実施状況、院内薬剤部の業務範囲および近隣調剤薬局との連携状況をご教示ください。	院内処方は入院調剤のみとなります。院外処方は近隣のさくら薬局との連携あり。
26	病院	訪問診療、訪問看護、健診、予防接種等の病院外・外来関連事業の実施状況と収支概要をご教示ください。	訪問診療体制 訪問診療は行っていますが訪問看護は現時点では行っていません。 常勤医師4名、非常勤医師1名（常勤医師で日程調整が出来ないとき。） 加美郡内 第1月曜日内科常勤医師・第3月曜日外科常勤医師 午後2時30分～約1時間 第1月曜日内科常勤医師・第3水曜日内科常勤医師 午後2時30分～約1時間 現時点の在宅患者数 10名現 公衆衛生活動（健診・予防接種）No.26資料 産業医8社 ※このほか健診、予防接種等に係る詳細情報については、令和7年度 健診実施状況データを 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。

指定管理者公募に係る質問回答一覧表（病院関連）

No	施設	質問内容	回答
27	病院	現在の「2. 救急医療体制」についてご開示ください ① 年間救急車受入台数（過去3年間） ② 現在の目標値（あれば） ③ 救急担当医師体制 ④ 時間外・休日体制	① 年間救急車受入台数（過去3年間） R5：135件、R6：185件、R7：281件、R8：164件（8月末時点） ② 現在の目標値 救急搬送看護体制加算要件（年間200件以上） ③ 救急担当医師体制 月～金曜日午前中まで外科、内科問わず常勤医師 金曜日午後、内科症状は内科新患担当医師、 外科症状は外来診察担当医師でない医師 ④ 時間外・休日体制 当直医師及び宿日直医師（大学派遣医師）
28	病院	現在の「4. 在宅医療・訪問診療」についてご開示ください ① 訪問診療体制 ② 現時点の在宅患者数 ③ 現在の目標値（あれば）	① 訪問診療体制 常勤医師4名、非常勤医師1名（常勤医師で日程調整が出来ないとき。） 加美郡内 第1月曜日内科常勤医師・第3月曜日外科常勤医師 午後2時30分～約1時間 第1月曜日内科常勤医師・第3水曜日内科常勤医師 午後2時30分～約1時間 ② 現時点の在宅患者数：10名 ③ 現在の目標値：10名
29	病院	現在の「5. 訪問リハビリテーション」についてご開示ください ① 訪問診療体制 ② 現時点の実利用者 ③ 現在の目標値（あれば）	① 訪問診療体制：理学療法士2名 ② 現時点の実利用者：9名 ③ 現在の目標値：目標値は定めていない。
30	病院	病院の人員配置基準の充足状況を確認したく、直近2 か月分の様式9 をご開示ください。	本質問に係る詳細情報については、様式9データを、 現地説明会参加団体並びに参考資料データ申請依頼のあった団体担当者へ別途送信いたしますので参照願います。

指定管理者公募に係る質問回答一覧表（老健関連）

No	施設	質問内容	回答
1	老健	管理医師について、指定管理者制度導入後も継続勤務いただける見込みでしょうか。	職員からの意向調査は指定管理者選定後となるため、現時点では不明となります。
2	老健	看護師・准看護師について、常勤・非常勤別の在籍人数（可能であれば常勤換算数も含む）をご教示ください。	看護師 常勤7（常換6.85） 非常勤1 （常換0.96） 准看護師 0
3	老健	看護師・准看護師について、入所・通所等の部門別配置人数をご教示ください。	入所 一般棟 常勤4 認知症棟 常勤2 非常勤1（常換0.96） 通所 常勤1（常換0.85）
4	老健	介護福祉士、介護職員、介護支援専門員について、それぞれの在籍人数および配置状況をご教示ください。	入所 一般棟 常勤6（介護福祉士6、介護支援専門員1） 非常勤5（介護福祉士4、介護支援専門員0） 認知症棟 常勤7（介護福祉士7、介護支援専門員1） 非常勤4（介護福祉士2、介護支援専門員0） 通所 常勤3（介護福祉士3、介護支援専門員0） 非常勤4（介護福祉士3、介護支援専門員0）
5	老健	事務職員、運転手等について、部門・業務別の配置人数をご教示ください。	事務職員 常勤5（兼務3） 相談 常勤3（兼務1）（社会福祉士2、介護支援専門員2） 運転手 非常勤3 栄養士 常勤1 理学療法士 常勤4（兼務3） 作業療法士 常勤2（兼務1） 言語聴覚士 常勤1（兼務1）
6	老健	現在の入所定員・通所定員、直近3年間の稼働率（利用率）、平均要介護度、在宅復帰率をご教示ください。	入所定員 100人 当年度目標人数（日） 長期54人、短期2人 通所定員 30人 当年度目標人数（日） 20人 稼働率 入所 令和7年度 99.2％（目標人数63人） 令和6年度 100.3％（目標人数65人） 令和5年度 96.8％（目標人数70人） 通所 令和7年度 102％（目標人数20人） 令和6年度 105.5％（目標人数20人） 令和5年度 102.5％（目標人数20人） 平均介護度 令和8年度（7月迄） 入所 3.29 通所 2.28 在宅復帰率 令和8年度（7月迄） 33.86％ 令和7年度 31.51％ 令和6年度 23.73％
7	老健	夜勤体制および夜間の緊急時対応体制についてご教示ください。	16：30～翌9：00 3名体制（一般棟1名、認知症棟2名）（看護師1名、介護職員2名） 緊急対応（夜間時） 看護師判断で当直医の指示を受ける。
8	老健	現在の欠員状況、採用予定および人材確保上の課題があればご教示ください。	運営に伴う欠員は無いが、管理栄養士が加算取得上1名減となっている。介護士が不足しているため目標人数を下げて対応している。
9	老健	現在の「1. 定員・入所計画」についてご教示ください ① 入所判定基準 ② 現状の平均所在日数	①入所判定で要検討となるのが在宅酸素、胃ろう、導尿、インスリン、高価格薬、保証人不在の場合。受け入れ不可となるのがI V H、透析などです。 ②令和7年度 303日
10	老健	現在の「2. 在宅復帰支援」についてご教示ください ① 現在の目標値（あれば） ② 現在の復帰支援体制とフォロー体制	①加算取得が行えるよう、在宅復帰率は30.1％以上、入所前後訪問指導率は35％以上、退所前後訪問指導率を35％以上を目標にしております。 ②当組合では居宅介護支援事業所が廃止となっているため、地域の居宅介護支援事業所へ紹介し復帰支援を仰いでおります。 希望があれば通所リハビリや短期入所などでフォロー体制をとっております。
11	老健	現在の「3. 職員配置」についてご教示ください ① 現在の職員配置数をご教示ください。	老健関連質問 No2、No3、No4、No5 参照

指定管理者公募に係る質問回答一覧表（その他）

No	施設	質問内容	回答
1	その他	指定管理者に引き継ぐ予定の職員について、雇用承継の考え方、給与・退職金・有給休暇等の取扱いに関する基本方針をご教示ください。	雇用継承の考え方 正職、会計年度任用職員問わず、指定管理事業者への移籍を希望する職員は原則として全員の受け入れを保証することとしています。 給与 給与については、指定管理者が定める給与体系となります。 なお、給与についての緩和措置として、3カ年に渡り各年度一定率を保証し、給与保障を行うものとする。 退職手当 令和9年3月31日付で整理退職となりますので、指定管理者移行時には退職手当の継承はございません。 年次有給休暇 年次有給休暇の引継ぎ（通算）を基本協定書において規定する方針です。
2	その他	指定管理料、政策的医療に対する負担金・補助金等について、算定の考え方と過去の実績をご教示ください。	当組合では指定管理者制度の導入は今回が初めての取り組みのため実績はありません。また、算定の考え方につきまして、参考資料データでお示ししております指定管理料等の上限額の範囲で、指定管理者団体と指定管理料および負担金補助金等の割合を調整させていただきます。
3	その他	建物・設備の大規模修繕、医療機器更新について、自治体と指定管理者の費用負担区分をご教示ください。	仕様書第36条並びに第37条に記載のとおり。
4	その他	現在把握されている未収金、債務、訴訟・医療事故対応、労務上の懸案事項等で、指定管理後の運営に影響し得る事項があれば、開示可能な範囲でご教示ください。	運営に影響し得る懸案事項は特にありません。
5	その他	地域医療構想、自治体の医療政策等を踏まえ、今後特に維持・強化を求める診療機能や政策的役割があればご教示ください。	仕様書第12条に記載のとおり。
6	その他	指定管理開始までに予定されている施設改修、設備更新、システム更新その他の重要事項があればご教示ください。	老健施設内の照明LED化。