

## 経営改善目標の達成に向けた 取組状況について

- （福）神奈川県総合リハビリテーション事業団
- （公財）かながわ健康財団

令和 6 年 8 月

神奈川県総務局組織人材部行政管理課

## 経営改善目標の達成に向けた取組の評価基準

○ 次の基準により、具体的に目標を定めた項目ごとに評価を行ってください。

|   | 評価の基準                                                                                                                                                 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | <ul style="list-style-type: none"><li>経営改善目標の達成に向けた十分な取組が進められ、既に成果を挙げている、または成果を挙げる見込みがある。</li></ul>                                                   |
| B | <ul style="list-style-type: none"><li>経営改善目標の達成に向けてある程度取組が進められ、今後の成果について期待できる。</li><li>経営改善目標の達成に向けた直接的な取組ではないが、今後の経営改善やサービス向上に向けた取組を進めている。</li></ul> |
| C | <ul style="list-style-type: none"><li>経営改善目標の達成に向けて十分な取組が行われているとは認められず、より一層の取組が必要である。</li></ul>                                                       |

令和6年8月9日

(福) 神奈川県総合リハビリテーション事業団

令和6年度第2回

神奈川県第三セクター等改革推進会議資料

経営改善目標の達成に向けた  
取組状況（令和5年度）

## 経営改善目標の達成に向けた取組状況

### 1 法人の概要（令和6年7月1日現在）

|       |                        |   |      |            |              |      |        |
|-------|------------------------|---|------|------------|--------------|------|--------|
| 法人名   | (福) 神奈川県総合リハビリテーション事業団 |   |      |            |              |      |        |
| 設立年月日 | 昭和48年2月2日              |   |      | 代表者名       | 理事長 霜尾 克彦    |      |        |
| 所在地   | 神奈川県厚木市七沢516           |   |      | 電話番号       | 046-249-2240 |      |        |
| 基本財産等 | 27,000,000             | 円 | 県出資額 | 10,000,000 | 円            | 県出資率 | 37.0 % |

### 2 法人運営における現状の課題

#### (1) 専門職員の確保と育成

リハセンターの病院及び福祉施設における重度・重複障害者の家庭復帰など、質の高いサービスを継続して提供し、その役割・機能を発揮し続けるためには、医師をはじめとする多くの専門職の継続的な確保と育成が課題である。

#### (2) 新たなリハビリテーションサービスの提供

県産業労働局が進める「さがみロボット産業特区」における実証実験フィールドとして「ロボットの開発」、県文化スポーツ観光局スポーツ課が進める「障害者の運動促進に向けた取り組み」及び県健康医療局とともに進めている筋電義手バンクを活用した「筋電義手の処方訓練」など、県立病院として幅広く行政の課題に協力していく。

#### (3) 安定した経営基盤づくり

リハセンターが機能を発揮するためには、専門職員の確保・育成に加え、経営の安定化が必要である。病院及び福祉施設ともに利用率における目標値を達成できない状況が続いているため、患者確保、利用率の向上が課題である。

また、新型コロナウイルス感染症等への対応に加え、昨今の電気・ガス等のエネルギー価格をはじめとする物価高騰に対応していくため、職員一丸となって支出の抑制に取り組み、事業費の効率的な執行等により状況変化に対応できる安定した経営基盤の確立が必要になる。

#### (4) 危機管理対策の強化

新型コロナウイルスやインフルエンザウイルス等の事業運営に大きな影響を及ぼす感染症への対応をはじめ、大規模災害など、今後いつ発生するか分からない危機に備え、医療・福祉・教育のそれぞれの施設に則したBCP等の危機管理体制の確立・徹底に努め、必要なサービスを安定的・継続的に提供していく必要がある。

#### (5) 内部管理体制の強化

700人以上の職員が在籍するリハセンターを運営するにあたり、働き方改革等の関係法令に適時適切に対応し良質な労働環境を構築するとともに、各所属における業務遂行上のマニュアル等を周知徹底することでガバナンスの強化を図り、不正行為や不祥事などのリスクを減らし、より健全な事業運営に取り組む必要がある。

### 3 経営改善目標の達成に向けた取組実績等

\* 項目ごとに、下段の（ ）内に目標を、上段に実績を記載してください。

#### 【県民サービスの向上】

#### ● 福祉施設機能の充実

| No.      | 項目                                                                                                                  | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                                                                        | 6年度 | 7年度 | 5年度自己評価 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| (ア)<br>1 | 七沢学園(児童)家庭復帰率                                                                                                       | %  | 88.9<br>( 81.0 ) | 37.5<br>( 81.0 ) | 71.4<br>( 81.0 )                                                           |     |     | B       |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                               |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                      |     |     |         |
|          | 今年度は退所者7名のうち、5名はグループホームもしくは家庭に復帰できたものの、医療機関への入院が必要となった児童が1名、高校卒業後にグループホーム等への移行が困難で施設入所となった児童が1名おり、目標を達成することができなかった。 |    |                  |                  | 年度により、家庭復帰率の変動はあるが、今後も、高等部の進路指導との連携を行い、グループホームでの暮らしを実現するよう地域移行の準備に力を注いでいく。 |     |     |         |
|          | 備考                                                                                                                  |    |                  |                  |                                                                            |     |     |         |
|          | 令和5年度退所者7名中、<br>・家庭復帰 5名（グループホーム2名、自宅3名）<br>・施設入所、病院 2名（施設1名、病院1名）                                                  |    |                  |                  |                                                                            |     |     |         |

| No.      | 項目                                                                                                                                           | 単位 | 3 年度           | 4 年度           | 5 年度                                                          | 6 年度    | 7 年度    | 5 年度自己評価 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|
| (ア)<br>2 | 七沢学園(児童)<br>強度行動障害児受入                                                                                                                        | 人  | 1.0<br>( 2.0 ) | 1.0<br>( 2.0 ) | 1.0<br>( 2.0 )                                                | ( 2.0 ) | ( 2.0 ) | C        |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                        |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                         |         |         |          |
|          | 強度行動障害児は、神奈川県強度行動障害対策事業における対策連絡調整会議で県独自の基準で認定を受けた県立施設入所の障害児を対象としており、現在1名が対象である。ただし、事業が令和4年度に終了し、認定が行われなくなったため、令和5年度入所した児童では新たな追加対象者が発生しなかった。 |    |                |                | 対象となる児童の数が少ないため、目標人数の確保には至っていないが、行動障害のある児童の受け入れについては積極的に取り組む。 |         |         |          |
|          | 備考                                                                                                                                           |    |                |                |                                                               |         |         |          |
|          | 神奈川県強度行動障害対策事業は令和4年度末で終了となった。                                                                                                                |    |                |                |                                                               |         |         |          |

| No.      | 項目                                                                                                                    | 単位 | 3 年度           | 4 年度           | 5 年度                                                  | 6 年度    | 7 年度    | 5 年度自己評価 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----------------|-------------------------------------------------------|---------|---------|----------|
| (ア)<br>3 | 七沢学園(児童)<br>集中療育受入                                                                                                    | 人  | 4.0<br>( 8.5 ) | 3.0<br>( 8.5 ) | 1.0<br>( 8.5 )                                        | ( 8.5 ) | ( 8.5 ) | C        |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                                 |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                 |         |         |          |
|          | 児童をめぐる福祉サービスにおいて、学校の放課後や夏休みなど長期休暇を利用する放課後ディサービスが充実してきている。こうした、地域で家族を支える体制が充実してきていることを背景に、受入れニーズが減少し、目標達成が困難な状況が続いている。 |    |                |                | 1～3 か月間の有期限で、施設利用を行う集中療育事業に関するPRを児童相談所に行い、利用者の確保に努める。 |         |         |          |
|          | 備考                                                                                                                    |    |                |                |                                                       |         |         |          |
|          | 令和2年度以前の受入実績<br>(H28年度：12名、H29年度：7名、H30年度：6名、R1年度：7名、R2年度：4名)                                                         |    |                |                |                                                       |         |         |          |

| No.      | 項目                                                                                  | 単位 | 3 年度              | 4 年度             | 5 年度                                                     | 6 年度     | 7 年度     | 5 年度自己評価 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------|------------------|----------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| (イ)<br>1 | 七沢学園(成人)<br>家庭復帰率                                                                   | %  | 100.0<br>( 61.0 ) | 80.0<br>( 61.0 ) | 100<br>( 61.0 )                                          | ( 61.5 ) | ( 61.5 ) | A        |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                               |    |                   |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                    |          |          |          |
|          | 相談支援事業所と連携を図りながら、グループホームや日中活動の事業所（就労継続B型事業所等）を開拓したことで、丁寧に準備を進めることができ、目標を達成することができた。 |    |                   |                  | 退所後の生活を計画的に準備し、事業所等での体験を重視して、今後とも利用者の意思決定で地域移行ができるよう努める。 |          |          |          |
|          | 備考                                                                                  |    |                   |                  |                                                          |          |          |          |
|          | 令和5年度退所者3名中、グループホーム移行3名。                                                            |    |                   |                  |                                                          |          |          |          |

| No.      | 項目                                       | 単位 | 3 年度           | 4 年度           | 5 年度                  | 6 年度    | 7 年度    | 5 年度自己評価 |
|----------|------------------------------------------|----|----------------|----------------|-----------------------|---------|---------|----------|
| (イ)<br>2 | 七沢学園(成人)<br>医療重度者受入                      | 人  | 5.0<br>( 3.0 ) | 5.0<br>( 3.0 ) | 5.0<br>( 3.0 )        | ( 3.0 ) | ( 3.0 ) | A        |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                    |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載） |         |         |          |
|          | 医療との連携を図り、安定した生活支援を提供することができたため、目標を達成した。 |    |                |                | 今後とも医療との連携を継続する。      |         |         |          |
|          | 備考                                       |    |                |                |                       |         |         |          |
|          |                                          |    |                |                |                       |         |         |          |

| No.      | 項目                                                                                                | 単位 | 3年度            | 4年度            | 5年度                                                                              | 6年度     | 7年度     | 5年度自己評価 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| (イ)<br>3 | 七沢学園(成人)<br>強度行動障害者受入                                                                             | 人  | 6.0<br>( 6.0 ) | 6.0<br>( 6.0 ) | 6.0<br>( 6.0 )                                                                   | ( 6.0 ) | ( 6.0 ) | A       |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                             |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                            |         |         |         |
|          | 強度行動障害者の行動特性に応じた支援を展開することができたため、目標を達成した。<br>ただし、令和4年度末で制度が神奈川県強度行動障害対策事業は終了したため、今後新たな追加対象者は発生しない。 |    |                |                | 強度行動障害がある利用者の受け入れについては、引き続き積極的に取り組むとともに、人権を重視して、利用者の意思決定を尊重し、身体拘束を行わない支援を展開していく。 |         |         |         |
|          | 備考                                                                                                |    |                |                |                                                                                  |         |         |         |
|          | 神奈川県強度行動障害対策事業は令和4年度末で終了となった。                                                                     |    |                |                |                                                                                  |         |         |         |

| No.             | 項目                                                                                                | 単位 | 3年度            | 4年度            | 5年度                                                                    | 6年度     | 7年度     | 5年度自己評価 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| (ア)<br>(イ)<br>4 | 七沢学園(児童・成人)<br>満足度調査評点                                                                            | 点  | 3.4<br>( 3.1 ) | 3.4<br>( 3.1 ) | 3.4<br>( 3.1 )                                                         | ( 3.2 ) | ( 3.2 ) | A       |
|                 | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                             |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                  |         |         |         |
|                 | 第三者委員の相談を毎月実施しており、訪問日は毎回利用者に周知している。また、半年に一度、苦情解決連絡会を実施して委員で情報交換を行う等、意思決定支援に関する客観的な意見を聞く機会を設定している。 |    |                |                | 利用者支援においては、より一層虐待防止、身体拘束ゼロに向けて取り組むとともに、意思決定支援を組織的に取り組むことで支援の質の充実強化を図る。 |         |         |         |
|                 | 備考                                                                                                |    |                |                |                                                                        |         |         |         |
|                 |                                                                                                   |    |                |                |                                                                        |         |         |         |

| No.      | 項目                                    | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                   | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|----------|---------------------------------------|----|------------------|------------------|-----------------------|----------|----------|---------|
| (ウ)<br>1 | 七沢療育園<br>超・準超重症児受入                    | 人  | 11.6<br>( 10.0 ) | 12.5<br>( 10.0 ) | 11.3<br>( 10.0 )      | ( 10.0 ) | ( 10.0 ) | A       |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                 |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載） |          |          |         |
|          | 令和5年度も医療と連携し超・準超重症児者を受け入れた結果、目標を上回った。 |    |                  |                  | 今後とも医療と連携し受入に努めていく。   |          |          |         |
|          | 備考                                    |    |                  |                  |                       |          |          |         |
|          |                                       |    |                  |                  |                       |          |          |         |

| No.      | 項目                                                                                                             | 単位 | 3年度            | 4年度            | 5年度                                                                               | 6年度     | 7年度     | 5年度自己評価 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| (ウ)<br>2 | 七沢療育園<br>満足度調査評点                                                                                               | 点  | 3.8<br>( 3.7 ) | 3.9<br>( 3.7 ) | 3.8<br>( 3.7 )                                                                    | ( 3.7 ) | ( 3.7 ) | A       |
|          | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                          |    |                |                | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                             |         |         |         |
|          | 新型コロナウイルス感染症が5類へ移行した以降も、面会や行事等の制限は継続している。一部の家族からは、更に制限緩和をしてほしいとの声がある一方で、利用者が一人もコロナ感染していないことへの謝辞や感謝の言葉を多数いただいた。 |    |                |                | 令和5年12月より、誕生会の対象の利用者家族に限定したイベント参加や面会時に希望があれば生活場面の見学を可能とした。今後も感染状況を見ながら制限緩和を行っていく。 |         |         |         |
|          | 備考                                                                                                             |    |                |                |                                                                                   |         |         |         |
|          |                                                                                                                |    |                |                |                                                                                   |         |         |         |

| No.   | 項目                                                                                                | 単位 | 3年度                                                     | 4年度              | 5年度              | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------|----------|---------|
| (エ) 1 | 七沢自立支援ホーム<br>家庭復帰率                                                                                | %  | 89.5<br>( 91.0 )                                        | 90.3<br>( 91.0 ) | 90.0<br>( 91.0 ) | ( 91.0 ) | ( 91.0 ) | B       |
|       | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                             |    | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                   |                  |                  |          |          |         |
|       | 肢体不自由部門では19名中17名、視覚不自由部門は、11名中10名と、利用者のほとんどが家庭復帰しているが、本人の希望等により職業訓練校の寮や施設への移行者が計3名おり、目標を達成できなかった。 |    | 今後とも、リハビリテーション訓練の提供を行い、家族や地域の相談支援事業所と連携し、家庭復帰に向けて努めていく。 |                  |                  |          |          |         |
|       | 備考                                                                                                |    |                                                         |                  |                  |          |          |         |
|       | 肢体不自由部門：89.5% 視覚不自由部門：90.9%                                                                       |    |                                                         |                  |                  |          |          |         |

| No.   | 項目                                                                       | 単位 | 3年度                       | 4年度            | 5年度            | 6年度     | 7年度     | 5年度自己評価 |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|----------------|----------------|---------|---------|---------|
| (エ) 2 | 七沢自立支援ホーム<br>満足度調査評点                                                     | 点  | 3.6<br>( 3.0 )            | 3.5<br>( 3.0 ) | 3.5<br>( 3.0 ) | ( 3.1 ) | ( 3.1 ) | A       |
|       | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                    |    | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）     |                |                |         |         |         |
|       | 第三者委員との相談機会を設定し、その内容を支援に反映するよう試みている。また、接遇や呼称など人権意識を高める取組を継続したため、目標を達成した。 |    | 今後とも、利用者支援の質を向上する努力を継続する。 |                |                |         |         |         |
|       | 備考                                                                       |    |                           |                |                |         |         |         |
|       |                                                                          |    |                           |                |                |         |         |         |

## ● 病院機能の充実

| No. | 項目                                                                                                                                | 単位 | 3年度                                                                                                                      | 4年度              | 5年度              | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------|----------|---------|
| 1   | 神奈川リハ病院<br>家庭復帰率                                                                                                                  | %  | 87.5<br>( 81.0 )                                                                                                         | 87.9<br>( 81.0 ) | 87.7<br>( 81.0 ) | ( 81.0 ) | ( 81.0 ) | A       |
|     | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                                             |    | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                                    |                  |                  |          |          |         |
|     | 回復期リハビリテーション病棟で求められる70%以上の在宅復帰率を、回復期病棟だけでなく病院全体で達成している。総合的なリハビリテーション医療を提供する施設として運動機能回復から日常生活動作支援、さらには在宅復帰後の生活を見据え、就労支援までサポートしている。 |    | 在宅復帰後の患者について、日常生活を継続するには回復した機能を維持する必要がある。地域のクリニック等からの紹介により、退院した患者に再度のリハビリを行うなど、地域の医療機関との連携を強化し、患者の社会復帰に対して継続した支援を実施していく。 |                  |                  |          |          |         |
|     | 備考                                                                                                                                |    |                                                                                                                          |                  |                  |          |          |         |
|     |                                                                                                                                   |    |                                                                                                                          |                  |                  |          |          |         |

| No. | 項目                                                                                                                                                 | 単位 | 3年度                                                                                                             | 4年度            | 5年度            | 6年度     | 7年度     | 5年度自己評価 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------|---------|---------|
| 2   | 神奈川リハ病院<br>満足度調査評価点                                                                                                                                | 点  | 3.6<br>( 3.4 )                                                                                                  | 3.7<br>( 3.4 ) | 3.7<br>( 3.4 ) | ( 3.5 ) | ( 3.5 ) | A       |
|     | 自己評価の理由（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                              |    | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                           |                |                |         |         |         |
|     | 利用者からの要望・苦情についてはアドボカシー担当や担当医師、病棟科長などが応じ、患者支援（サポート）会議にて情報を共有、口頭にて個別に回答するなど一つ一つ丁寧に対応した。また、要望・苦情に対する対応結果を紙面で掲示するなど回答内容を周知することで目標以上の満足度評価点を維持することができた。 |    | ポストコロナとなり面会制限やリハビリ訓練の中止に関わる要望・苦情はなくなり、病院設備や外来受診に関わる要望が多くなった。対応にあたり施設整備のための費用や期間を要するものもあるため優先順位を定め一つ一つ課題を解決していく。 |                |                |         |         |         |
|     | 備考                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                 |                |                |         |         |         |
|     |                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                 |                |                |         |         |         |

【収支健全化に向けた経営改善】

● 病院の利用率

| No. | 項目                                                                                                                                                               | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                                                                                                                                                                                   | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 1   | 神奈川リハ病院<br>入院患者利用率                                                                                                                                               | %  | 74.7<br>( 90.0 ) | 79.5<br>( 90.0 ) | 82.7<br>( 90.0 )                                                                                                                                                                      | ( 90.0 ) | ( 90.0 ) | B       |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                                               |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                                                                                                 |          |          |         |
|     | 令和5年度は新型コロナウイルス感染症が5類に移行した後は、これまでの感染対策に重きを置いた制限的行動から、当院の存在をアピールするための情報発信などの対外的積極的行動にシフトした。<br>地域医療に貢献するための検査機器予約システムの導入や周辺のクリニックに対する広報活動等により入院患者数は昨年度を上回る数字となった。 |    |                  |                  | 地域医療連携システムを活用し、県央によらず神奈川県内から広く入院患者を受け入れる。また、近隣病院や関係病院と連携を密にし、入院患者のミスマッチを少なくし、迅速な入院決定を行う。加えて患者の退院後の充実した地域生活を意識し、地域の訪問看護ステーションとの連携や患者宅訪問を行い、継続した患者支援を実施することで地域のリハビリテーション医療拠点として役割を発揮する。 |          |          |         |
|     | 備考                                                                                                                                                               |    |                  |                  |                                                                                                                                                                                       |          |          |         |

● 福祉の利用率

| No.    | 項目                                                                                                                                          | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                                                                                                                               | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 2<br>① | 七沢学園(児童)<br>利用率                                                                                                                             | %  | 88.8<br>( 98.0 ) | 86.7<br>( 98.0 ) | 85.9<br>( 98.0 )                                                                                                                  | ( 98.0 ) | ( 98.0 ) | B       |
|        | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                          |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                                             |          |          |         |
|        | 家庭及びグループホーム等の受入先の都合により、年度中ごろに3名の利用者が退所となった一方、新規入所者は小中学校卒業のタイミングでの利用開始となる方が多いことや、基本的に集団に適応するまでかなりの時間を要することから、タイムリーな退所・入所の計画が難しく、目標を達成できなかった。 |    |                  |                  | 児童寮は4つのユニットで構成され、1つの生活単位が7名程度の集団である。小集団であるがゆえ、利用者間のトラブルなど人間関係の調整は常に必要となる。新入所者の受け入れには母集団との適性が一つの判断材料になるため、集団を安定させ、目標値に近づける努力を継続する。 |          |          |         |
|        | 備考                                                                                                                                          |    |                  |                  |                                                                                                                                   |          |          |         |

| No.    | 項目                                                                                                                                               | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                               | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|-----------------------------------|----------|----------|---------|
| 2<br>② | 七沢学園(成人)<br>利用率                                                                                                                                  | %  | 96.6<br>( 93.1 ) | 72.5<br>( 93.1 ) | 81.5<br>( 93.1 )                  | ( 93.1 ) | ( 93.1 ) | B       |
|        | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                               |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）             |          |          |         |
|        | 学園成人では、生活介護事業と生活訓練事業をそれぞれ15名で行っている。令和5年度の生活介護事業は満床でスタートした。生活訓練事業は第一四半期内に体験利用を再開したことで昨年を上回る希望者が集まったが、現・新利用者とも他者との相性や適応に特に配慮が必要な方が多く、目標達成には至らなかった。 |    |                  |                  | 引き続き事業説明会と体験実習の早期開始により利用者の獲得に努める。 |          |          |         |
|        | 備考                                                                                                                                               |    |                  |                  |                                   |          |          |         |

| No.    | 項目                                                                                                                                                                              | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                                                                                     | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 2<br>③ | 七沢療育園利用率                                                                                                                                                                        | %  | 89.6<br>( 97.0 ) | 92.0<br>( 97.0 ) | 93.2<br>( 97.0 )                                                                        | ( 97.0 ) | ( 97.0 ) | B       |
|        | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                                                              |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                   |          |          |         |
|        | 令和5年度は長期利用者が3名退所した。年度途中で2名受け入れたが、いずれも入所するまでに数か月要し、残りの1名についても年度内の受け入れを調整してきたが、利用者の病態により入所保留となったことで、長期利用者数が伸びなかった。また、空床を活用して短期入所者の増加に努めた結果、短期入所の受け入れは前年度より増えたものの、結果として目標には届かなかった。 |    |                  |                  | 長期入所の1名については、再調整を行い年度を超えて受け入れた。<br>今後、長期入所者が退所した場合は、入所予定者の状況に応じて、速やかに受け入れられるよう調整を行っていく。 |          |          |         |
|        | 備考                                                                                                                                                                              |    |                  |                  |                                                                                         |          |          |         |
|        | 令和5年度、短期入所受入れ数一日平均3.4名（前年度は2.4名）                                                                                                                                                |    |                  |                  |                                                                                         |          |          |         |

| No.    | 項目                                                                                                    | 単位 | 3年度              | 4年度              | 5年度                                                                       | 6年度      | 7年度      | 5年度自己評価 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 2<br>④ | 七沢自立支援ホーム利用率                                                                                          | %  | 64.9<br>( 94.1 ) | 68.1<br>( 94.1 ) | 64.7<br>( 94.1 )                                                          | ( 94.1 ) | ( 94.1 ) | C       |
|        | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                    |    |                  |                  | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                     |          |          |         |
|        | 令和5年5月に新型コロナウイルス感染症は5類に移行したものの、第1・第2四半期は入所希望者が増加せず、第3四半期以降、徐々に希望者が増加することとなったが、結果として前年度の利用率を下回る結果となった。 |    |                  |                  | 七沢自立支援ホームの機能訓練に関しては、障害者総合支援法で実施している事業者数が少ないので、市町村などの行政に事業説明会を実施し理解を促していく。 |          |          |         |
|        | 備考                                                                                                    |    |                  |                  |                                                                           |          |          |         |
|        |                                                                                                       |    |                  |                  |                                                                           |          |          |         |

#### 4 取組実績等についての総括（法人）

- 令和5年度の経営改善目標の達成に向けた取組実績等の自己評価は、年度モニタリングの評価の目安を参考に評価した。目標値に対して達成率100%以上をA、85%～100%未満をB、85%未満をCとした。
- 神奈川リハビリテーション病院においては、令和5年度と同様に新型コロナウイルス感染症に対するワクチン接種を実施する等、重点医療機関協力病院としての役割を継続しつつ、徐々に感染対策に重きを置いた制限的行動から、利用者確保のための広報等の対外的積極的行動にシフトして取り組み、一定の利用率の回復を図ることができた。  
また、県健康医療局とともに活動している筋電義手への取り組みに加え、国土交通省が主管している独立行政法人自動車事故対策機構が行う「重度脊髄損傷者受入環境整備モデル事業」で関東において最初の受け入れ病院として選定される等、リハビリテーションを担う高度専門的な病院としての役割を果たすことができた。
- 福祉施設においては、新型コロナウイルス感染症が5類に移行後、一部制限をしていた短期入所及び通所利用の受け入れを上半期から徐々に再開し、短期入所については、学園児童では119名の利用、学園成人では156名の利用があり、利用率の回復を図るとともに、地域生活の支援貢献につなげることができた。また、令和5年度は、新たに強度行動障害者を対象とした意思決定支援を全県に広げる先駆的施設の一つとして、意思決定支援実践研修事業の取組を実施するなど、県の事業に積極的に協力を行った。しかし、令和5年度後半に不適切な支援が3件続き、虐待通報を行った結果、うち2件は虐待と認定されたため、今後は改善計画を策定するとともに、再発防止に努めていく。
- 病院及び福祉施設の利用者満足度は、目標値を達成することができた。
- 令和5年度は、リハセンターの運営に当たり、感染症への対応や原油・原材料価格の高騰等により経営的な影響を受けながらも、職員一丸となって効果・効率的な運営に取り組み、収益の回復・向上に努めた。
- 令和6年度は、患者・利用者の安心安全を念頭に、これまで培ってきた専門技術やノウハウを最大限に活用し、県立施設としての役割を果たした上で、経営計画の着実な推進に取り組みとともに、利用率の改善や人員配置・業務の効率化を進め、収支健全化と県民サービスの維持・向上に引き続き取り組んでいく。

## 5 取組実績等についての総括（所管課）

- 年度の途中で新型コロナウイルス感染症が5類に移行したことに伴う制限緩和などにより、利用率が回復してきているものの、依然として全ての施設において目標の利用率を達成できていないため、引き続き、積極的な患者・利用者の獲得に努めていただきたい。
- 全ての施設において利用者満足度調査の評点が目標値を上回ったことや、光熱費の高騰などの経営圧迫要素がある中、収支を均衡させたことについては評価できる。
- 福祉施設においては、県立施設として、民間で対応困難な利用者も積極的に受け入れてもらうため、「強度行動障害者」などをキーワードに目標を設定しているが、強度行動障害対策事業が終了するなど、目標として適当ではなくなっている状況があるため、次期指定管理に向けて、適切な目標の設定について検討していく。
- 今後とも、県立施設としての機能を発揮するため、これまで培ってきた専門技術やノウハウを最大限に活用し、病院が取り組む地域連携の推進などにより利用率の向上を図るとともに、人員配置や業務の効率化を進め、収支の健全化と医療・福祉の質の向上の双方に取り組んでいただきたい。

## 6 第三セクター等改革推進会議の総合評価・今後の取組に向けた意見

| 評価結果 |  |
|------|--|
|      |  |

## 経営改善目標（目標期間：令和３年度～令和７年度）

(法人名) 社会福祉法人 神奈川県総合リハビリテーション事業団

### 1 法人の使命・担うべき役割

#### (1) 社会情勢の変化について

- 近年、少子・高齢化が急速に進展する中、医療・福祉制度改革により病院機能の分化と連携が進むとともに、福祉施設においては地域生活移行を進める取組も行われるなど、障害者や高齢者を取り巻く環境は大きく変化している。

病院機能については、特に脳卒中に関して民間回復期リハビリテーション病床の増と地域連携パスの進展により地域密着型の急性期病院と回復期病院の連携が強まっている。

福祉施設については、神奈川県障がい福祉計画に基づき施設の入所定員の縮小が進められ、また、就労移行支援事業については民間施設が増加してきている。一方、高次脳機能障害や発達障害、医療的ケア児者への支援など専門性が求められるニーズが顕在化してきている。

#### (2) 事業団の使命・担うべき役割について

- 事業団は、リハセンターを運営するために設置された法人であり、事業団業務のうち、リハセンター業務は総事業費で約 95%を占めているため、リハセンターの機能を発揮することが事業団の使命である。
- 民間のリハビリテーション実施機関の増加や病院機能の分化・連携が進む中で、民間では対応困難な医療・福祉サービスに機能を重点化することとしており、その役割を果たすために必要な人材の確保・育成や、経営の安定化を図ることが、事業団の担うべき役割と考える。
- また、県産業労働局がさがみロボット産業特区における実証実験フィールドとして位置付け推進する「リハビリに役立つロボットの開発・実用化」、県スポーツ局が推進する「障害者の運動促進に向けた取り組み」、福祉子どもみらい局が推進する障害者の「自動車運転再開に向けたプログラム構築」、健康医療局とともに進めている「筋電義手の処方訓練」など、県立病院の役割として県の施策に幅広く協力していく。

### 2 県が法人に期待する役割

- 事業団が指定管理者として管理運営を行っているリハセンターは、病院機能の分化・連携や地域生活への移行が進む中で、県立施設としてその機能を見直し、高次脳機能障害に対する高度なリハビリテーション医療、重度・重複障害を伴う脳血管疾患、合併症を抱える障害者に対する医療など、民間では対応が困難な医療・福祉サービスに機能を重点化することとしており、リハセンターがこうした役割を果たすためには、事業団が培ってきた高度な専門技術やノウハウを発揮することを期待している。
- また、高度で専門的なリハビリテーションのノウハウを基に、引き続き本県のリハビリテーション施策における指導的役割を担うとともに、県が推進する「さがみロボット産業特区」において生活支援ロボットの実証実験を行うなど、県施策に寄与する法人として、県の要請に確実に応えていくことを期待している。

### 3 法人運営における現状の課題

1 (2) で述べた、事業団が担うべき役割を果たすためには、リハセンターがこれまで培ったノウハウを継承し質の高い医療・福祉を継続して提供していけるよう、豊富な経験と専門性を有する職員の確保・育成が必要である。

一方、指定管理者として限られた指定管理料の枠の中で安定的に運営するため、職員の給与水準を民間水準に引下げた。

このような中、職員の確保・育成と就労意欲高揚が大きな課題である。

#### 【県民サービスの向上等】

##### (1) 専門職員の確保と育成について

リハセンターの病院及び福祉施設における重度・重複障害者の家庭復帰など、質の高いサービスを継続して提供し、その役割・機能を発揮し続けるためには、医師をはじめとする多くの専門職の確保と育成が課題である。

##### (2) 新たなリハビリテーションサービスの提供

県産業労働局が進める「さがみロボット産業特区」における実証実験フィールドとして「ロボットの開発」への協力、県スポーツ局が進める「障害者の運動促進に向けた取り組み」への協力、福祉子どもみらい局が進める障害者の「自動車運転再開に向けたプログラム構築」への協力、健康医療局とともに進めている「筋電義手の処方訓練」など、県立病院として幅広く行政の課題に協力していく。

#### 【収支健全化に向けた経営改善】

##### (1) 安定した経営基盤づくり

リハセンターが機能を発揮するためには、専門職員の確保・育成に加え経営の安定化が必要である。センター全体の自己収入のうち8割を占める病院の利用率の目標と実績に乖離が生じており、患者確保、利用率の向上が課題である。

##### (2) 新型コロナウイルスとの共存

患者・利用者をはじめ、職員の感染防止対策に取り組む一方、県民から求められるサービスを安定的に提供できるよう利用率の向上に努めていく必要がある。

##### (3) 退職給付引当金の積立不足の解消

退職給付引当金の見積方法を従来の簡便法から原則法へ変更したことに伴い、負債額が増大し多額の積立不足が生じた。令和元年度決算時点で、積立不足額は1億7千6百余万円、退職給付引当金に対する積立率は96.1%となっている。この積立不足の解消に向けて、毎年度、退職給付引当資産を計画的に積み立てていく必要がある。

##### (4) コンプライアンスの徹底

700人以上の職員が在籍するリハセンターにおいて、働き方改革に伴う長時間労働の規制や非正規労働者との格差是正等のコンプライアンス遵守に努め、関係法令に適切に対応し、利用者サービスを低下させることなく、効率的・効果的な経営を行っていく必要がある。

## 4 経営改善目標

### 【県民サービスの向上等】

#### (1) 総括的目標

- 事業団はリハセンターを運営する団体として設立され、これまで 47 年にわたり運営し、民間の病院や福祉施設では対応が難しい重度・重複障害者への医療・福祉サービスの提供と、リハビリテーションに関わる研究開発や地域のリハビリテーション活動を支える市町村等への支援などに積極的に取り組むこととしている。
- 県民サービス向上のためこれまで培ったノウハウを継承し質の高い医療・福祉を継続して提供していけるよう、優秀な人材の確保を進めるとともに、学会、研修への参加、資格の取得支援など職員の専門知識や技術の向上の機会拡大等、専門性の向上を支援する取組を進めていく。
- リハセンターとして、医療と福祉、さらには、地域リハビリテーション支援センターが連携することで、医学的なリハビリテーションから、社会リハビリテーション、職業リハビリテーションの連続的な提供と在宅生活を見据えたアプローチを行い、障害のある方の早期社会復帰や新たな生活構築を目指していく。

重度重複障害等で、病院における入院期間では社会復帰が困難な場合でも、病院に引き続き福祉施設を組み合わせるリハビリテーションの計画を立てることによりスムーズな社会復帰への支援を行う。また福祉施設では、リハビリテーション病院が併設されていることから、医療的なケアやリハ医療を必要としている方々を受け入れていく。

福祉施設における医師、看護師や理学療法士等医療系の職種については、病院のスタッフが福祉施設を兼務することや、施設における看護師が夜勤体制を行うことで、医療と福祉が連携したサービスを提供する。利用者の夜間の急変などの緊急時も、病院と同様の医師の当直体制の管理下のサービスが可能となる。
- 重度・重複障害者の社会復帰がリハセンターの設置目的であり、病院や施設で暮らすのではなく地域生活が送れるように支援を行っていることから、施設ごとに家庭復帰率の目標値を掲げている。また、施設ごとの対象疾患等に対する専門的支援や役割が分かるよう、対象となる利用者受け入れ数の目標を明示するとともに、事業団が提供するサービスに対する直接的評価指標として、各施設で実施している利用者の満足度調査結果も指標とした。これまでのサービス提供レベルを維持し、リハセンターの機能を最大限に発揮できるよう、各項目の目標値を設定した。
- なお、重度・重複障害者の家庭復帰など、リハセンターの役割や機能に関しては、民間施設に比べ、これまで高い実績を上げていたが、引き続き数値目標を設定し進行管理をすることで、事業の有効性や効率性を高め、リハセンター機能の発揮に向け取り組んでいきたいと考えている。
- 経営改善目標については、指定管理期間 10 年間の中で、リハセンターの機能を発揮し経営を安定化させるとともに、リハセンターを取り巻く医療福祉の環境の変化に柔軟に対応できるよう、新たに 5 年間の目標を設定した。

#### (2) 個別事項について

##### ア 専門職員の確保と育成

##### ○ 医師の確保対策

大学病院への派遣要請や、派遣医師確保のための医療設備の充実、医師紹介業者の活用、労働環境面の整備などにより医師を確保し、病院の利用率の向上に向けた努力を行っている。また、手術支援ロボットの活用により熟練医師の技術を代替することで、高度専門性を損なうことなく若手医師の登用を進めていくなど、医師にとってより魅力的な病院となるよう取り組んでいく。

##### ○ 看護師の確保対策

看護師採用については専門看護師や認定看護師の育成を促進し、専門性を養うことができる魅力ある病院として実習時にアピールを行い、併せて学資金制度を活用することで必要数

を確保していく。

## ○ 福祉施設支援員の確保対策

ここ数年、深刻な人手不足や福祉サービスの多様化など、福祉施設を取り巻く社会環境は大きく変化している。支援員の高齢化も進んでおり、より一層支援員の確保が必要な中、令和2年度から事業団の学資金制度を活用し、必要数が確保できるよう努力している。

## ○ 専門職員の確保対策

給与制度の見直しにともない人材が流出しセンターの専門性維持が危惧される。専門的技術を身につけるためには10年程度の経験が必要であるため、実習生の受け入れを通じて優秀な人材を確保するとともに、職員に対して専門研修への参加や研修講師などを積極的に担うよう促し、人材育成に努めていく。

また、新採用職員の中には、職員寮への入寮を希望する者も多いことから、単身世帯者用の寮が整備できるよう県に働きかけていく。

## イ 福祉施設機能の充実

県立施設として、重度の利用者をより多く受け入れていくこととしており、家庭復帰率が低下することが見込まれる。こうしたことを踏まえ、家庭復帰率を一定レベル以上の水準となるよう目標値を定めた。また、施設ごとの対象疾患等に対する専門的支援や役割が分かるよう、対象となる利用者受け入れ数の目標を明示するとともに、事業団が提供するサービスに対する直接的評価指標として、引き続き各施設で実施している利用者の満足度調査結果も指標とした。

※ 家庭復帰率＝（家庭復帰者数＋ケアホーム・グループホーム入居者数）÷全退所者数

※ 強度行動障害など、各施設に特徴的な対象に係る受け入れ数については、一日平均数である。

### （ア）七沢学園（児童） 知的障害児童 施設型障害児支援施設（入所30人）

#### No.1 家庭復帰率（％）

| 令和2年度<br>（見込）             | 令和3年度                                                       | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 60.0％                     | 81.0％                                                       | 81.0％ | 81.0％ | 81.0％ | 81.0％ |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） | 福祉型障害児入所施設においても高等部卒業後は地域で生活することを目的とするため。                    |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 被虐待児童の措置入所の利用が多い中、家庭復帰率の向上には困難もあるが、前回の目標値を維持・達成できるよう努力していく。 |       |       |       |       |

#### No.2 強度行動障害児受け入れ※（人）

| 令和2年度<br>（見込）             | 令和3年度                                                                              | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 1.0人                      | 2.0人                                                                               | 2.0人  | 2.0人  | 2.0人  | 2.0人  |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） | 民間では対応困難な利用者を受け入れるため。                                                              |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 虐待を受けた発達障害、愛着障害の利用者を対応するなか、強度行動障害児においては、1名の受け入れ状況が続いているが、前回掲げた目標値を継続し、達成できるよう努力する。 |       |       |       |       |

※ 強度行動障害児とは、直接的他害（噛みつき、頭突きなど）や、間接的他害（睡眠の乱れ、こだわり、多動、器物損壊など）や自傷行為などが出現し、著しく処遇の困難なものをいう。

No. 3 集中療育受け入れ※（人）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 6.0人                      | 8.5人                                                                                                | 8.5人  | 8.5人  | 8.5人  | 8.5人  |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 入所施設の地域支援としての役割を果たす事業であるため。                                                                         |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 平成24年度にスタートした放課後デイサービス等、近年、地域における障害児の支援は拡充してきており、集中療育へのニーズが減少している状況もあるが、前回掲げた目標を達成できるよう、引き続き努力していく。 |       |       |       |       |

※ 集中療育とは、発達障害や行動障害の児童を対象に行動改善のための評価や、利用目的を絞り込み短期間（1ヶ月～6ヶ月）入所施設を利用する事業のことである。

No. 4 満足度調査評点（点）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                          | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  |
|---------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 3.1/4点                    | 3.1/4点                         | 3.1/4点 | 3.1/4点 | 3.2/4点 | 3.2/4点 |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 職員の接遇及びサービスを提供する意識を維持することが出来る。 |        |        |        |        |
| 目標値の設定根拠                  | 過去の数値を参考に少しでも向上するよう努力していく。     |        |        |        |        |

近年は、虐待を受けた障害児への心理的支援、生活環境や対人関係の構築、家族支援を行うなど、支援が高度化、複雑化し、家庭復帰への困難性が増している状況にある。

(イ) 七沢学園（成人） 知的障害成人 障害者支援施設（入所30人）

No. 1 家庭復帰率（%）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                                   | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 61.0%                     | 61.0%                                                   | 61.0% | 61.0% | 61.5% | 61.5% |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 成人施設の生活訓練事業においてグループホームの利用等地域移行を目指す。また、強度行動障害者の地域移行を試みる。 |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 過去の数値を参考に少しでも向上するよう努力していく。                              |       |       |       |       |

No. 2 医療重度者受け入れ（人）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                              | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|----------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 3.0人                      | 3.0人                                               | 3.0人  | 3.0人  | 3.0人  | 3.0人  |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 民間で対応困難な、てんかんや胃ろうを造設した医療ケアが必要な利用者を医療と連携のもと受け入れている。 |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 従来目標値を維持する。                                        |       |       |       |       |

※ 医療重度者とは、他施設では受け入れの難しい医療的な課題のある知的障害者である。

### No. 3 強度行動障害者受け入れ（人）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                            | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|--------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 6.0人                      | 6.0人                                             | 6.0人  | 6.0人  | 6.0人  | 6.0人  |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 民間での対応が難しい強度行動障害者を受け入れ、利用者の行動改善を促し、支援技術の普及に寄与する。 |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 強度行動障害者を受け入れるために必要なハードを整えている個室が6室のため。            |       |       |       |       |

### No. 4 満足度調査評点（点）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                          | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  |
|---------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 3.1/4点                    | 3.1/4点                         | 3.1/4点 | 3.1/4点 | 3.2/4点 | 3.2/4点 |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 職員の接遇及びサービスを提供する意識を維持することが出来る。 |        |        |        |        |
| 目標値の設定根拠                  | 過去の数値を参考に少しでも向上するよう努力していく。     |        |        |        |        |

近年は、発達障害のある利用者が増加し、生活にかかる支援と並行して、生活環境や対人関係の構築、家族支援を行うなど、支援が高度化、複雑化している。また、精神科との連携が必要なケースが多く、精神科病院退院後、自宅復帰ができず当園で社会復帰を目指す利用者なども受け入れている。こうしたことから、家庭復帰への困難性は増してきている状況にある。

## (ウ) 七沢療育園 重症心身障害児者 医療型障害児支援施設 療養介護（入所40人）

### No. 1 超・準超重症児者受け入れ（人）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                                                                                                                          | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 10.0人                     | 10.0人                                                                                                                                          | 10.0人 | 10.0人 | 10.0人 | 10.0人 |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 医療的ケア度が高い超・準超重症児者は家族の介護負担が高く、かつ家族介護が困難になった場合の受け入れ施設が不足しており、医療的ケア重度者の積極的な受け入れが社会的要請になっているため。                                                    |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 療養介護施設及び医療型障害児入所施設における超・準超重症児者の割合は全国平均が約28%である。長期者（34床）の超・準超重症児者を10名とした場合、短期利用（6床）の超・準超重症児者の一日平均人数は2.9人（平成28年から令和元年）であり、超・準超重症児者の利用者割合は32%になる。 |       |       |       |       |

※ 超・準超重症児者とは、中心静脈栄養法など全身性の医療管理と看護を必要としている重症心身障害児者である。

No. 2 満足度調査評点（点）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                             | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  |
|---------------------------|---------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 3.7/4点                    | 3.7/4点                                            | 3.7/4点 | 3.7/4点 | 3.7/4点 | 3.7/4点 |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 生活の場所である長期生活施設のため、生活の質の評価が重要になるため、利用者満足度を評価項目とした。 |        |        |        |        |
| 目標値の設定根拠                  | 生活の質を維持・向上させるために3.7という高い値を目標値とした。                 |        |        |        |        |

(エ) 七沢自立支援ホーム 肢体不自由・視覚障害者支援施設（入所50人）

No. 1 家庭復帰率（%）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                                                                                      | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 90.5%                     | 91.0%                                                                                      | 91.0% | 91.0% | 91.0% | 91.0% |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 退所後、再び地域で自分らしい生活を行うことで、共生社会実現化の一助となる。また職員にとっても、地域移行支援を更に強化することで、所内サービス内容や地域連携を充実させることが出来る。 |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 介護保険事業の拡充により、退所後は家庭や単身生活で地域に戻り、日中活動・在宅支援など介護保険サービスの利用が増加していることもあり、前回の目標値を維持・達成できるよう努力していく。 |       |       |       |       |

No. 2 満足度調査評点（点）

| 令和2年度<br>(見込)             | 令和3年度                          | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  |
|---------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 3.0/4点                    | 3.0/4点                         | 3.0/4点 | 3.0/4点 | 3.1/4点 | 3.1/4点 |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 職員の接遇及びサービスを提供する意識を維持することが出来る。 |        |        |        |        |
| 目標値の設定根拠                  | 過去の満足度の状況から勘案して設定した。           |        |        |        |        |

脊髄障害、高次脳機能障害、脳卒中等による重度の障害により病院から直接自宅退院できない方や、疾病等のため視覚障害者となった方を受け入れ、社会生活訓練等により自宅復帰を目指しており、家庭復帰を目指す。

## ウ 病院機能の充実

診療報酬制度における回復期リハ病棟入院料1を維持するため、その要件となる家庭復帰率が一定レベル以上の水準となるよう目標値を定めた。また、事業団が提供するサービスに対する直接的評価指標として、各施設で実施している利用者の満足度調査結果も指標とした。

### ○ 神奈川リハビリテーション病院（284床）

#### No.1 家庭復帰率（％）

| 令和2年度<br>（見込）             | 令和3年度                                                                              | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 80.0％                     | 81.0％                                                                              | 81.0％ | 81.0％ | 81.0％ | 81.0％ |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） | 障害者等の社会復帰がリハセンターの設置目的であり、神奈川リハビリテーション病院の運営にあたっては家庭復帰率を引き続き基本的な目標として掲げる。            |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 2025年問題により家庭復帰率の向上が難しくなる中、診療報酬上の回復期リハ病棟入院料1で求められる家庭復帰率の基準(70%以上)を継続して満たせるよう努力していく。 |       |       |       |       |

#### No.2 満足度評価評点（点）

| 令和2年度<br>（見込）             | 令和3年度                                                                          | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 令和7年度  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 3.3/4点                    | 3.4/4点                                                                         | 3.4/4点 | 3.4/4点 | 3.5/4点 | 3.5/4点 |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） | 直接的評価指標を把握することで、職員の質の高いサービス提供への意識を維持することが出来る。                                  |        |        |        |        |
| 目標値の設定根拠                  | 新型コロナウイルス感染症対策のため面会の謝絶など患者にかかる心理的負担が増し不満が増す中においても、患者サービスの質を維持できるよう8割を超える数値とする。 |        |        |        |        |

### ○ 医療機器の計画的更新

病院機能の充実を図り、医師の確保をしていくためには医療機器の整備が必要である。再整備の初度調弁として大幅な機器更新がされたが、未だ老朽化している備品も多数あるため、一定規模で計画的に更新されるよう、引き続き県に働きかけていく。

### ○ 屋内訓練設備（体育館・プールの老朽化）について

体育館・プールの改修期間中は、利用者の安全確保をするとともに、改修の計画を着実に進める。また、改修期間中は施設設備の使用ができなくなることから、限られた施設設備の中で、訓練を充実させ良好な環境を提供していく。

## エ 県施策への協力（新たなリハビリテーションサービスの提供）

リハセンターにおける事業の企画・実施にあたっては、県行政との一体性が特に求められていることから県施策へ協力することとし、さがみロボット産業特区における実証実験の協力や、地域リハビリテーション、高次脳機能障害に関する地域支援を行う。

### ○ ロボットを活用したリハビリテーション

神奈川県が進めている「さがみ産業ロボット特区」の実証実験フィールドとして、企業へ開発協力を行う中で外骨格型ロボットの導入が進み、脊髄損傷の患者向けに利用を進めている。近い将来実現可能と考えられている脊髄損傷者の再生医療後のリハビリテーションに効果を発揮すると考えられ、当院で症例を積んでいる。今後の安定的なロボットの供給に向けて新たな協同研究を行う企業を探していくことが必要である。

### ○ 筋電義手の処方訓練

先天性や労災事故等により前腕を欠損した方に、残存した腕の微弱な電気信号により、能動的に義手を動かすことができる筋電義手の処方訓練を行っている。筋電義手は、使用の効果が認められて公費による支給がなされるものであるが、使いこなすための練習用の義手は、公費で賄えるものではなく、病院の負担で用意しなければならない。現在は、県の事業で予算化されており練習用義手の確保ができていますが、現在の仕組みでは県予算による影響が大きく出るリスクを持っている。筋電義手を処方した病院はその患者のメンテナンスを一生診ることになるため、安定的な予算の確保に努めていく必要がある。

### ○ 障害者スポーツの推進

東京オリンピック・パラリンピックの影響もあり、障害者の運動について、陸上をはじめ、車いすバスケットボールやボッチャ等の競技もメジャーになってきており、当院でもスポーツを紹介し社会参加につなげている。しかしながら、地域では、障害のある方の高齢化や発達障害による感覚統合の課題があり、運動メニューの提供をどう行えばよいのか、という別の次元での課題がある。地域のニーズに沿った支援を行うことは当院の役割であり、当院の体育指導員やセラピストが中心となり、体の動かし方などのノウハウの提供を行っているが、継続的安定的に支援を行っていくため、経費の問題を解消していく必要がある。

### ○ 障害者の自動車運転の再開

脳卒中や外傷性脳損傷の患者が再び自動車の運転をしたいというニーズは一定程度存在する。特に当院は、40代や50代の稼働年齢層が多く、復職に向け自動車の運転が必要な患者が多い。当院ではドライビングシミュレータがあり、神経心理学的検査と合わせ、高次脳機能障害の評価やシミュレータによる危険場面の対応の評価を行い、入院時から退院後数年までの生活全般を観察して医師が診断書に運転再開の適否を記載することができる。一方、他院では、主治医が事故リスクを恐れることや、評価手法も十分でないことから診断書を記載しないという状況も見受けられる。障害者の自動車運転に関わるこうしたノウハウの均てん化のため、他院に拡げる取組を行政と協力しながら進めていく。

## 【収支健全化に向けた経営改善】

### （１） 総括的目標

病院・福祉施設の再編整備が終了し、これからのリハセンターがその機能を最大限発揮するためには、専門職員の確保・育成に加え経営の安定化が必要である。そのためには、センター全体の自己収入のうち8割を占める病院の利用率向上が重要だと考え、患者確保・利用促進に重点的に取り組みたいと考えている。

一方、未だ新型コロナウイルス感染症の終息時期が不透明であるため、患者、利用者をはじめ職員の感染防止対策に適切に取り組みつつ、創意工夫をして県民から求められるサービスを安定的に提供できるよう努めていく必要がある。

## (2) 個別事項について

### ア 安定した経営基盤づくり

#### (ア) 病院の利用率について

当病院は大学病院からの医師派遣が一部困難になったことにより利用率が低下したことが考えられる。また、令和2年度は新型コロナウイルス感染症拡大により利用率が大きく低下したことが考えられる。今後は感染症対策の取組を維持しつつ利用率を回復していく。

No. 1 (病院) 利用率 (%)

|                    | 令和2年度<br>10月現在 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|--------------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 神奈川リハビリ<br>テーション病院 | 76.9%          | 90.0% | 90.0% | 90.0% | 90.0% | 90.0% |

#### (イ) 福祉の利用率について

福祉施設については、利用者確保に向けて、養護学校や他病院との連携や、体験入所などの取組を実施している。

No. 2 (福祉) 利用率 (%)

|               | 令和2年度<br>10月現在 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 七沢学園 (児<br>童) | 89.0%          | 98.0% | 98.0% | 98.0% | 98.0% | 98.0% |
| 七沢学園 (成<br>人) | 98.3%          | 93.1% | 93.1% | 93.1% | 93.1% | 93.1% |
| 七沢療育園         | 91.1%          | 97.0% | 97.0% | 97.0% | 97.0% | 97.0% |
| 七沢自立支援<br>ホーム | 76.7%          | 94.1% | 94.1% | 94.1% | 94.1% | 94.1% |

※ 七沢療育園の利用率の実績においては、特例的対応により長期だけでなく、中期の利用者も含めて計上できていたが、制度改正により特例的対応が終了したため、令和3年度以降は長期入所者のみでの実績計上となる。

### イ 収益確保に向けた取組み

#### ○ 包括的な地域医療の提供

地域に出向き退院患者の状況を終始把握することにより退院後、低下した機能を回復するための通院・通所につなげる包括的な地域医療体制を構築できるよう取組を進めている。

#### ○ 患者獲得に向けた対策

紹介型の病院であるため、連携先病院への訪問や、連携先の医師、看護師、ソーシャルワーカー等を招いた病院見学会、病院の特性を理解してもらうための市民公開講座の開催など、利用者確保に努めている。

令和2年度においては、新型コロナウイルス感染症の拡大によりそれらの取組を実施できなくなったため、テレビ会議システムを活用し、非対面形式による意見交換や面談などで対応している。

また、周囲の環境変化の傾向を踏まえ、令和2年度から新たに地域連携室を設置し、入退院調整部門の強化を図っている。引き続き、専門的な転院相談申込みから入院承認までの早期化、他の回復期リハ病院では対応困難な重症患者の受け入れに努めていく。

#### ○ 利用促進に向けた取組

新型コロナウイルス感染症の患者を予期せず受け入れるリスクは高く、病院スタッフは自身の感染リスクも含め常に緊張を強いられている。こうした中、積極的に利用促進を行うことは職員に過度な負担を強いることになり現在は積極的な利用促進策は考えられな

いが、感染症の拡大・縮小の状況に応じて、地域連携室を中心とした急性期病院との連携の促進により、利用者の確保に努めていく。

#### ウ 効率的な運営に向けた取組

##### ○ 職種・業務の実施状況等を踏まえた効率的・効果的な職員配置

障害者等の早期社会復帰を推進するに当たっては、医療と福祉の連携が非常に重要であるため、病院に併設する福祉施設に配置する職種のうち、病院と共通する職種については病院と兼務することにより、研修を一体的に行うことができるとともに、一括した職員の管理及び情報の共有化が図られ、より効果的な診断、治療、訓練、看護及び相談を行うことが可能となる。

また、職員の兼務だけでなく、組織として医療と福祉の連携が図られるよう、利用者の相談等の業務を行うソーシャルワーカーは、医療福祉総合相談室で一括配置とする。さらに、福祉施設にあっては、これまで七沢学園、七沢療育園及び七沢自立支援ホームで施設ごとに地域連携業務を行っていたが、新たに地域連携課を設置し、知的障害、重度心身障害、肢体不自由及び視覚障害がある方への対応を一本の窓口で行うこととし、利用者サービスの向上と効果的・効率的な執行体制を構築していく。

##### ○ 業務の見直し等による効果的・効率的な執行

センターを安定的に管理運営するため、職員から経営改善に関する提案を募集し、有用なものは実行に向け検討する。また、事務効率化検討会議を設置して事務業務の簡素化及び効率化について検討するとともに、執行体制を見直し効果的・効率的な執行に努めていく。

#### (参考) これまでの県からの財政的支援(または損失補償残高)の状況

|                  | 平成30年度実績  | 令和元年度実績   | 令和2年度当初予算 |
|------------------|-----------|-----------|-----------|
| 看護学校補助金<br>(県単分) | 220,382千円 | 216,706千円 | 212,148千円 |

#### 5 その他特記事項



令和6年8月9日

令和6年度第2回  
神奈川県第三セクター等改革推進会議資料

経営改善目標の達成に向けた  
取組状況（令和5年度）

（公財）  
かながわ健康財団

## 経営改善目標の達成に向けた取組状況

### 1 法人の概要（令和6年7月1日現在）

|       |                           |   |      |             |              |      |        |
|-------|---------------------------|---|------|-------------|--------------|------|--------|
| 法人名   | (公財) かながわ健康財団             |   |      |             |              |      |        |
| 設立年月日 | 平成2年10月1日（平成22年4月1日公益法人化） |   |      | 代表者名        | 理事長 菊岡 正和    |      |        |
| 所在地   | 横浜市中区富士見町3-1              |   |      | 電話番号        | 045-243-5021 |      |        |
| 基本財産等 | 681,800,000               | 円 | 県出資額 | 116,984,891 | 円            | 県出資率 | 17.2 % |

### 2 法人運営における現状の課題

健康づくり事業については、人生100歳時代の長い人生を充実したものとしていくための土台となる心身の健康の維持・向上の一助となるよう、講義、実践指導、人材育成、健康度測定、啓発イベント等の事業推進に当たり、地域や職域のニーズに応える企画提案力を一層強化すること、若年層から高齢者層までの幅広い年齢層への一層の浸透を図っていくこと、オンラインによる研修等の実施、動画配信による講義、Web版の健康教室開催など工夫を凝らした事業運営を行うことが課題である。

がん対策推進事業については、一生の間に2人に1人はかかる「がん」の予防知識、検診受診奨励の効果的な普及・啓発や、「女性のがん対策」・「がん教育」・「小児がん患者への支援」・「患者家族への支援」などの事業を着実に推進するとともに、これら事業を実施するに当たりオンラインセミナー、動画配信など工夫を凝らすこと、そしてそのための財源の確保が課題である。

アイバンク・臓器移植推進事業については、県民の移植医療に対する理解を深めるとともに、角膜提供登録の推進及び臓器提供に係る意思表示の促進を図るために、普及啓発、医療機関への体制整備支援を更に推進していくことが課題である。

### 3 経営改善目標の達成に向けた取組実績等

\* 項目ごとに、下段の（ ）内に目標を、上段に実績を記載してください。

#### 【県民サービスの向上】

| No. | 項目                                                       | 単位 | 3年度        | 4年度          | 5年度                   | 6年度    | 7年度    | 5年度自己評価 |
|-----|----------------------------------------------------------|----|------------|--------------|-----------------------|--------|--------|---------|
| 1   | 健康づくり実践活動の普及推進と団体・企業等との連携による事業の実施                        | 回  | 5<br>( 5 ) | 11<br>( 10 ) | 10<br>( 10 )          | ( 10 ) | ( 10 ) | A       |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                       |    |            |              | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載） |        |        |         |
|     | コロナ禍の影響が残る中、工夫を凝らした事業を提案し、関係団体、企業等と積極的に連携するなど啓発することが出来た。 |    |            |              |                       |        |        |         |
|     | 備考                                                       |    |            |              |                       |        |        |         |
|     |                                                          |    |            |              |                       |        |        |         |

| No. | 項目                                                               | 単位 | 3年度        | 4年度         | 5年度                   | 6年度   | 7年度   | 5年度自己評価 |
|-----|------------------------------------------------------------------|----|------------|-------------|-----------------------|-------|-------|---------|
| 2   | がん予防等普及啓発と団体・企業等との連携による講座・イベントの実施                                | 件  | 4<br>( 8 ) | 11<br>( 9 ) | 9<br>( 9 )            | ( 9 ) | ( 9 ) | A       |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                               |    |            |             | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載） |       |       |         |
|     | 企業等と連携し、子宮頸がんや胃がんなど予防出来るがんに関する市民講演会を開催するなど、県民に分かり易い効果的な事業を実施できた。 |    |            |             |                       |       |       |         |
|     | 備考                                                               |    |            |             |                       |       |       |         |
|     |                                                                  |    |            |             |                       |       |       |         |

| No. | 項目                                                                                                                                                       | 単位 | 3 年度       | 4 年度        | 5 年度                                                                                                   | 6 年度  | 7 年度  | 5 年度自己評価 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----------|
| 3   | 県民のドナーに対する理解を深めていくための啓発活動                                                                                                                                | 件  | 7<br>( 7 ) | 12<br>( 8 ) | 11<br>( 8 )                                                                                            | ( 8 ) | ( 8 ) | A        |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                                       |    |            |             | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                  |       |       |          |
|     | 新型コロナウイルス感染症が第五類に移行したものの、臓器移植や角膜移植に対する県民のドナーに対する理解が十分ではない。そのため、積極的な広報に努めて理解を深める必要があることから、関係団体や当財団の健康づくり事業、がん事業と連携し、あらゆる場を通して広く県民に対して効率的・効果的な普及啓発活動等を行った。 |    |            |             | 引き続き関係団体や医療機関に対し移植医療に関するチラシやリーフレットを積極的に配布するとともに、献眼に関しては葬儀社等を含めた民間の団体にチラシやリーフレットを配布し、効率的・効果的な普及啓発活動を行う。 |       |       |          |
|     | 備考                                                                                                                                                       |    |            |             |                                                                                                        |       |       |          |
|     |                                                                                                                                                          |    |            |             |                                                                                                        |       |       |          |

### 【収支健全化に向けた経営改善】

| No. | 項目                                               | 単位 | 3 年度       | 4 年度       | 5 年度                  | 6 年度  | 7 年度  | 5 年度自己評価 |
|-----|--------------------------------------------------|----|------------|------------|-----------------------|-------|-------|----------|
| 1   | 健康づくり事業における新規の受注案件獲得件数                           | 件  | 4<br>( 2 ) | 3<br>( 3 ) | 5<br>( 3 )            | ( 3 ) | ( 3 ) | A        |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                               |    |            |            | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載） |       |       |          |
|     | 自治体等からの情報収集、企業団体への提案、実施方法の工夫に努めるなど、積極的な働き掛けを行った。 |    |            |            |                       |       |       |          |
|     | 備考                                               |    |            |            |                       |       |       |          |
|     |                                                  |    |            |            |                       |       |       |          |

| No. | 項目                                                                  | 単位 | 3 年度         | 4 年度         | 5 年度                                                    | 6 年度   | 7 年度   | 5 年度自己評価 |
|-----|---------------------------------------------------------------------|----|--------------|--------------|---------------------------------------------------------|--------|--------|----------|
| 2   | 寄附金（企業・団体・個人）                                                       | 件  | 23<br>( 25 ) | 16<br>( 26 ) | 27<br>( 27 )                                            | ( 28 ) | ( 29 ) | A        |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                  |    |              |              | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                   |        |        |          |
|     | ホームページでの寄附呼び掛け、財団主催等催事での呼び掛けなどあらゆる機会を捉え寄附を促している。寄附者の増加により目標件数は達成した。 |    |              |              | ホームページや財団イベントの活用に加え、新たな呼び掛け方法も検討するなど、引き続き、寄附への協力を推し進める。 |        |        |          |
|     | 備考                                                                  |    |              |              |                                                         |        |        |          |
|     |                                                                     |    |              |              |                                                         |        |        |          |

| No. | 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 単位 | 3 年度                 | 4 年度                 | 5 年度                                                                                                                                                   | 6 年度        | 7 年度        | 5 年度自己評価 |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------|
| 3   | 角膜あっせん手数料収入                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 千円 | 4, 438<br>( 6, 000 ) | 4, 050<br>( 8, 000 ) | 3, 240<br>( 10, 000 )                                                                                                                                  | ( 11, 000 ) | ( 11, 000 ) | A        |
|     | 自己評価（目標未達の場合はその理由）                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                      |                      | 今後の取組方針（目標未達の場合は必ず記載）                                                                                                                                  |             |             |          |
|     | 角膜あっせん事業の手数料収入が減少した場合は、手数料に係る摘出医師への報酬や薬品の支出も少なくなることから事業的には収支バランスに問題は生じない事業である。普及啓発活動を積極的に行ったため献眼登録件数が増加していることから、今後、多少なりとも献眼件数も増加していくものと考えているが、新型コロナウイルス感染症が第五類に移行はしたものの、依然として献眼連絡件数が減少しているとともに、感染症の検査項目の増加とともに角膜移植に至らないケースがあり目標未達となった。また、信頼される角膜移植コーディネーター業務を通じた医療機関や関係機関との連携を密にして年度を通じた取組をしていることから、A評価とした。 |    |                      |                      | 令和6年度も県民の移植医療に対する理解を深めるとともに、医療機関や関係団体等との連携を密にしていく。また、葬儀社などへの献眼協力呼びかけ等行い、献眼対応の機会を増やすなどの普及啓発に努める。手数料収入の目標達成のため夜間・休日も含めた円滑なあっせんが行う角膜移植コーディネーター体制を整えてに努める。 |             |             |          |
|     | 備考                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                      |                      |                                                                                                                                                        |             |             |          |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                      |                      |                                                                                                                                                        |             |             |          |

#### 4 取組実績等についての総括（法人）

平成27年度より、県補助金の削減等を踏まえ、人員体制整備、新規メニュー導入（健康づくり）、事業内容の見直し（がん対策）、提供角膜の品質向上等（角膜・臓器移植）を図ることで、健全な事業運営及び財団運営を目指してきた。

健康づくり事業については、健康寿命の延伸及び心身のセルフケアを奨励するため、県の未病改善と連動し、一層効果的な取組を進める必要がある。また、市町村受託について、入札による受注単価の低額化、受注減が続いているため、更に企業・団体等を対象に企画提案を強化していく必要がある。なお、事業実施に当たり、オンラインによる研修等の実施、動画配信による講義、Web版の健康教室開催など工夫を凝らした事業運営を行うことができた。

がん対策推進事業については、県、関係団体の協力を得ながら、がんと共存する社会に目を向ける事業に着手しているが、財源として寄附金の確保を様々工夫しながら、積極的に取り組んでいく必要がある。事業実施にあたっては、引き続き、オンラインセミナー、動画配信など工夫を凝らすことが出来た。また、企業との連携をより強めていくことで効果的な事業の確保を図っていく。

アイバンク・臓器移植推進事業については、県民向けの啓発、医療機関に対する支援に着手に取り組んでいくため、臓器移植コーディネーターを2名配置し、角膜移植コーディネーターを兼務する体制を構築し、医療機関における移植医療を積極的に推進するよう院内コーディネーターの育成に努める。また、献眼件数を増加させるため献眼登録者数を増加するための普及啓発を積極的に行い、献眼対応を夜間・休日も含めて円滑なあっせんが行えるよう務めることにより角膜あっせん手数料収入の目標達成に向けて取り組む。

#### 5 取組実績等についての総括（所管課）

令和5年度は、健康づくり事業については、セミナーや講演会を引き続きオンラインや動画配信などの方法で実施するとともに、コロナ禍で中止していた普及啓発イベントなども感染リスクを減らす対策を講じたうえで実施するなど、工夫を凝らした運営をし、「県民サービスの向上」の3項目すべてにおいて目標を達成したことは評価できる。

さらなる収益増に向け、企業、団体等幅広い顧客の開拓に引き続き取り組み、地域や職域のニーズを的確に捉え、世間のトレンド等を見据えながら積極的にニーズの掘り起こしを行い、企画提案していくことを期待する。

今後も収支の改善に向け、収入においては、事業収入に加え、寄附金に対する税の優遇措置といった公益財団法人としてのメリットを生かし、がん対策推進事業における「かながわがん対策基金（平成28年度設置）」への企業・団体・個人からの一層の寄付金の確保に努め、経費においては、事業展開にあたり団体、企業との共同実施など工夫をすることで、事業経費の削減を図っていく必要がある。

また、本県の健康づくり施策の推進母体として市町村を越えた広域的な事業等に取り組むとともに、市町村等の事業を積極的に支援するなど、本県の施策と連携した効果的かつ効率的なサービスの提供を行うことを通じた自立的な財団運営の継続を期待する。

#### 6 第三セクター等改革推進部会の総合評価・今後の取組に向けた意見

|      |  |
|------|--|
| 評価結果 |  |
|      |  |

## 経営改善目標（目標期間：令和 3 年度～令和 7 年度）

|                      |
|----------------------|
| （法人名） 公益財団法人かながわ健康財団 |
|----------------------|

**1 法人の使命・担うべき役割**

県内の広域的な健康づくりの推進団体として、「かながわ健康プラン 2 1（第 2 次）」、「神奈川県がん対策推進計画」、「未病改善」等の県施策を推進するために、社会情勢の変化や県施策の改定といった変化に対応しながら、引き続き政令市・中核市、保健所設置市を含む広域行政の補完・代行といった役割を果たしていく。

健康づくり事業については、県・市町村・健康関連団体等と協力して県民主体の健康づくり実践活動の支援を行う。人生 100 歳時代の長い人生を充実したものとしていくために、生活習慣を改善し健康寿命を延伸して平均寿命に近づける積極的な取組を講義、実践指導、人材育成、健康測定、啓発イベントなどを通して行っていく。高齢者に対しては、心身の機能や生活機能の低下又は悪化の防止のための事業、企業・団体に対しては、従業員の健康状態を把握し健康の維持・増進を図る取組や高年労働者を活かす健康支援などを提供し、健康啓発活動との連携を推進するとともに、子どもを含む幅広い世代に浸透を図っていく。

がん対策事業については、がん征圧に向け、県が策定した「神奈川県がん対策推進計画」に呼応し、県、県医師会等保健医療関係団体、企業等と連携協力して県民の健康増進活動に資するがん予防の普及啓発を図る。また、「女性のがん対策」「がん教育」「患者家族への支援」などに着実に取り組む。

アイバンク・臓器移植推進事業については、角膜・腎臓等移植待機患者の減少を目指し、県、市町村、関係団体等との連携を密にして、意思表示の促進・登録活動を通して県民に対する普及啓発活動を行うとともに、角膜・臓器提供へのコーディネート・あっせんを行い、移植待機者数の減少に寄与し、また、医療関係施設、日本臓器移植ネットワーク、臓器移植を行う関係団体等と連携調整し、臓器移植の提供施設の院内体制整備の促進を図る。

**2 県が法人に期待する役割**

「かながわ健康プラン 2 1（第 2 次）」において、当財団を県内の広域的な健康づくりの推進団体として位置付けており、県、市町村、地域、健康関連団体等幅広い主体と連携協力し、県民の健康づくりの総合的な支援を担う役割を期待している。

また、「神奈川県がん対策推進計画」においては、県、県医師会、日本対がん協会及びその他関係団体と連携を図りながら、がんに関する知識の普及や検診受診の啓発、がん予防の取組などの事業展開を担う役割を期待している。

さらに、県民に角膜や臓器移植に対する理解と協力を求めるための普及啓発活動の実施とともに、県臓器移植コーディネーターの設置受託団体として、県内の臓器移植関連医療機関やその職員への指導助言、臓器移植コーディネート活動及び関連機関との調整役を果たすことを期待している。

これまで培った連携体制、経験、ノウハウ等を活用し、今日的課題に取り組み、より多くの県民の「健康の維持・増進」に向けて効果的な事業展開を行うとともに、こうした取組を通して行政を補完・代行する役割を引き続き果たしていくことを期待する。

**3 法人運営における現状の課題**

当財団の収支の状況は、平成 22 年度の公益財団法人以降、赤字決算が続いているものの、27 年度以降は収入の大半を占める事業収入の増により赤字幅は縮小の傾向にある。

事業収入のうち、多くを占める健康づくり事業においては、自治体を中心とした健康寿命延伸、介護予防、未病改善などの意識の醸成、実践の奨励を行う取組の進展に伴い収入は増加してきたが、今後の見込みについては、受注競争の激化や新型コロナウイルスの影響もあり、予断を許さない状況の中で、企画提案力の強化が課題である。

この新型コロナウイルスの影響により、角膜あっせん件数も大きく落ち込んでいることから、

医療機関との連携を今まで以上に密にして、献眼に向けた対応が速やかにできるよう情報収集の強化を図るとともに、保存角膜を含めたあっせんを積極的に行うことが課題である。

また、がん対策事業における「かながわがん対策募金」への企業・団体・個人からの一層の寄付金の確保とともに、アイバンク・臓器移植推進事業における角膜あっせん手数料の増に向けて、県民の移植医療に対する理解を一層深めることや角膜提供登録の推進・臓器提供にかかる意思表示の促進を図ることも課題である。

さらに、「新しい生活様式」の中で、リモートによる事業展開も求められていることから、Web会議形式などによるセミナー・講座への対応などが必要である。

一方、経費の多くを占める人件費は、常勤職員数の削減（平成26年度16人→平成29年度以降13人）、昇給停止、給与カットなどにより抑制に努め、支出総額に占める人件費率は、平成26年度時点で75%であったものが令和元年度で66%まで下がってきている。

また、事業展開にあたり、より一層、企業との共同実施などの工夫をすることで事業経費の削減を図っていくことも課題である。

#### 4 経営改善目標

##### 【県民サービスの向上等】

##### <総括的目標>

- 健康づくり事業は、県の未病改善施策などと一層連携し効果的な取組を進める。
- がん対策事業は、がん予防に対する県民意識の高揚、早期発見のための検診受診奨励、がん知識の普及啓発のためのキャンペーン事業等を展開する。
- アイバンク・臓器移植推進事業は、県民のドナーに対する理解を深めていくための効果的な啓発を行っていく。

##### No.1 [健康づくり実践活動の普及推進と団体・企業等との連携による事業の実施] (回数(単位))

| 令和2年度<br>実績（見込）           | 令和3年度 | 令和4年度                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| 5                         | 5     | 10                                                                                                                                                                             | 10    | 10    | 10    |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） |       | 健康づくりセミナーやPRイベントを通して、県民の健康維持及び健康づくりの増進に寄与する。                                                                                                                                   |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  |       | 新型コロナウイルスの影響により、令和2年度は当初の見込（9）から減じ、次年度（令和3年度）も引き続くと見込む。令和4年度以降の目標値については、アフターコロナ、ニューノーマルの時代に突入するなかで、特に不特定多数の県民を対象とする「PRイベント」の実施形態がどのような形になるか見通せないため、今後相当の働きかけをしていく中で達成可能な数値とした。 |       |       |       |

##### No.2 [がん予防等普及啓発と団体・企業等との連携による講座・イベントの実施] (件数(単位))

| 令和2年度<br>実績（見込）           | 令和3年度 | 令和4年度                                                                                     | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| 8                         | 8     | 9                                                                                         | 9     | 9     | 9     |
| 目標項目の選定理由<br>（達成により生じる効果） |       | がん予防に対する県民意識の高揚、がん検診奨励のPR、がん知識の啓発などを通して、がん征圧の普及推進を図る。                                     |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  |       | 新型コロナウイルスの影響により、令和2年度は当初の見込（9件）から減じ、次年度（令和3年度）も引き続くと見込む。令和4年度以降の目標値については、アフターコロナ、ニューノーマルの |       |       |       |

|  |                                                                                                 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 時代に突入するなかで、特に不特定多数の県民を対象とするがん検診受診奨励などの「イベント」の実施形態がどのような形になるか見通せないため、今後相当の働きかけをしていく中で達成可能な数値とした。 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

No.3 [県民のドナーに対する理解を深めていくための啓発活動] (件数(単位))

| 令和2年度<br>実績(見込)           | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 7                         | 7                                                                                                                      | 8     | 8     | 8     | 8     |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 財団主催イベントや、行政・協力団体のイベントを通して、県民の移植医療に対する理解を深める。                                                                          |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 新型コロナウイルスの影響により、令和2年度は当初の見込から減じ、次年度(令和3年度)も引き続くと見込む。令和4年度以降の目標値については、新型コロナウイルスが収束に向かい、関係団体のイベントを通じた働きかけが可能と見込まれる数値とした。 |       |       |       |       |

【収支健全化に向けた経営改善】

<総括的目標>

- 健康づくり事業は、受注競争の激化のなか、提案競技等において市町村、企業、団体が求めているニーズに対しこれまでのノウハウ、知見を踏まえ多角的な着眼・発想でテーマ、内容、講師選定を行い提案することで新規受注に繋げていく。
- がん対策事業は、がん予防やがん検診の普及啓発とともに、財源となる「かながわがん対策募金」への企業・団体・個人からの一層の寄付金の確保に向けて取り組む。
- アイバンク・臓器移植推進事業における角膜あっせん手数料の増に向けて、県民の移植医療に対する理解を一層深めることや角膜提供登録の推進・臓器提供にかかる意思表示の促進を図っていく。
- 経費の多くを占める人件費は、常勤職員数の削減(平成26年度16人→平成29年度13人以降)、昇給停止、給与カットなどにより抑制に努め、支出総額に占める人件費率は、平成26年度時点で75%であったものが令和元年度で66%まで下がってきており、その他の経費についても、一層の節減に努める。

No.1 [健康づくり事業における新規の受注案件獲得件数] (件数(単位))

| 令和2年度<br>実績(見込)           | 令和3年度                                                                                     | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 2                         | 2                                                                                         | 3     | 3     | 3     | 3     |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果) | 企業や団体が求めるニーズを的確に把握し、財団が培ったノウハウや人材を活かした企画提案を行い、新規受注につなげる。                                  |       |       |       |       |
| 目標値の設定根拠                  | 新型コロナウイルスの影響により、令和2年度は当初の見込(3件)から減じ、次年度(令和3年度)も引き続くと見込む。令和4年度以降の目標値については、アフターコロナ、ニューノーマルの |       |       |       |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                                               |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 時代に突入するなかで、特に県内市町村、企業、団体の健康をテーマにした住民等を対象とした教室の実施形態がどのような形になるか見通せないため、今後相当の働きかけをしていく中で達成可能な数値とした。                                                              |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| No. 2 [寄付金（企業・団体・個人）]（件数(単位)）                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                               |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 令和 2 年度<br>実績（見込）                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和 3 年度    | 令和 4 年度                                                                                                                                                       | 令和 5 年度    | 令和 6 年度    | 令和 7 年度 |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 25         | 26                                                                                                                                                            | 27         | 28         | 29      |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | イベント、街頭キャンペーン、ホームページによる呼びかけ、企業・団体への働きかけ、募金箱の設置など、あらゆる機会を捉え寄付を促し、財源を確保する。                                                                                      |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 目標値の設定根拠                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 令和 2 年度は当初の見込(25 件)どおり、また、次年度（令和 3 年度）も新型コロナウイルスの影響により大規模な働きかけが難しいことから、令和 2 年度と同数字を見込む。令和 4 年度以降の目標値については、働きかけや寄付を促すことで毎年 1 件増を見込む。                           |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| No. 3 [角膜あっせん手数料収入]（千円(単位)）                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                                               |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 令和 2 年度<br>実績（見込）                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和 3 年度    | 令和 4 年度                                                                                                                                                       | 令和 5 年度    | 令和 6 年度    | 令和 7 年度 |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 6, 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6, 000     | 8, 000                                                                                                                                                        | 10, 000    | 11, 000    | 11, 000 |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 目標項目の選定理由<br>(達成により生じる効果)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | 角膜の移植あっせん推進のための普及啓発活動、摘出角膜の早期あっせんに向けての取組、信頼される角膜コーディネーター業務などにより、移植に使われる角膜のあっせん件数の増加に取り組み、増収につなげる。                                                             |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 目標値の設定根拠                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 新型コロナウイルスの影響により、令和 2 年度は当初の見込から減じ、次年度（令和 3 年度）も引き続くと見込む。また、令和 4 年度以降の目標値は、新型コロナウイルスが収束に向かい、医療現場が通常に戻ることに伴い、ドナーから摘出する医師の派遣がスムーズに行われ、レシピエントに角膜移植が行われる数値として見込んだ。 |            |            |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| <p><b>* 今後の県からの財政的支援(または損失補償残高)の見込み</b></p> <p>補助金（委託料）の見込額</p> <table border="1"> <tr> <td>令和 3 年度</td> <td>令和 4 年度</td> <td>令和 5 年度</td> <td>令和 6 年度</td> <td>令和 7 年度</td> </tr> <tr> <td>33, 598 千円</td> <td>33, 598 千円</td> <td>33, 598 千円</td> <td>33, 598 千円</td> <td>33, 598 千円</td> </tr> </table> |            |                                                                                                                                                               |            |            |         | 令和 3 年度 | 令和 4 年度 | 令和 5 年度 | 令和 6 年度 | 令和 7 年度 | 33, 598 千円 | 33, 598 千円 | 33, 598 千円 | 33, 598 千円 | 33, 598 千円 |
| 令和 3 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和 4 年度    | 令和 5 年度                                                                                                                                                       | 令和 6 年度    | 令和 7 年度    |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |
| 33, 598 千円                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 33, 598 千円 | 33, 598 千円                                                                                                                                                    | 33, 598 千円 | 33, 598 千円 |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |

## 5 その他特記事項

収支均衡を目指すため、事業収入の多くを占める健康づくり事業において、新規開拓と企画提案力の強化による収入増に注力するとともに、事業展開にあたり一層企業、団体との共同実施など工夫することでさらなる経費の節減に努めていく。