

# 東京エリア小規模クリニック経営課題と 改善提案(2025年度版)

在宅医療特化クリニック・一般外来型クリニック両対応

作成年月: 2025年11月

# 目次

- 1. 在宅医療特化クリニック編
  - 1. 経営概要
  - 2. 収益面の課題と改善提案
  - 3. 費用構造・人件費の課題と改善提案
  - 4. 経営管理・資金繰りの課題と改善提案
  - 5. 組織運営・人材マネジメント課題
  - 6. 総合的な改善提案・今後の方向性
- 2. 一般外来型クリニック編
  - 1. 経営概要
  - 2. 収益面の課題と改善提案
  - 3. 費用構造・人件費の課題と改善提案
  - 4. 経営管理・資金繰りの課題と改善提案
  - 5. 組織運営・人材マネジメント課題
  - 6. 総合的な改善提案・今後の方向性

# I. 在宅医療特化クリニック編

# 1. 経営概要

東京都内における在宅医療特化クリニックは、慢性疾患・高齢者対応を中心に 増加傾向。在宅患者の増加に伴い、地域包括ケア体制での役割明確化が不可欠。 患者単価は外来より高いが、移動・人件費・夜間対応などコスト負担が重い。

#### 2. 収益面の課題と改善提案

#### 課題①:診療報酬依存・算定要件の厳格化

• 加算算定要件の複雑化により、報酬減リスク。

**改善提案** - 電子カルテ・在宅システムによる加算要件自動チェック - 週単位の在宅 算定項目モニタリング

#### 課題②:患者獲得の地域連携不足

• 紹介患者減少、病院・ケアマネ・訪問看護との連携弱体化

**改善提案** - 定期的な病診・介護連携会議への参加 - 紹介先向け資料(実績データ・ 体制表)の整備

## 課題③:自費収益の機会損失

• 往診料中心で自由診療・リハビリ展開が遅れる

改善提案 - 在宅リハビリ・栄養指導・終末期相談料など非保険サービスの提供

# 3. 費用構造・人件費の課題と改善提案

# 課題①:人件費高止まり・稼働効率低下

• 医師・看護師・ドライバーの給与上昇、移動時間が生産性を圧迫

改善提案 - 訪問ルート最適化 (GIS 活用) - 職種横断の同行体制の見直し

# 課題②:リース・外注費の固定費圧迫

• 検査外注・電子カルテ・医療廃棄物処理費が増加

**改善提案** - 近隣クリニックとの共同購買 - 不要リース機器の契約見直し・モバイル 端末置換

# 4. 経営管理・資金繰りの課題と改善提案

# 課題①:レセプト入金までのタイムラグ

• 入金まで約60日で運転資金不足リスク

**改善提案** - 医療費後払い・レセプトファクタリング活用 - 月次キャッシュフロー表の自動算出

#### 課題②:経営情報の可視化不足

診療件数・訪問距離・単価別利益の分析未実施

改善提案 - KPI 例: 訪問 1 件当たり貢献利益率、医師 1 名当たり訪問数 – Excel・BI ツールによる毎月の分析・改善会議

# 5. 組織運営・人材マネジメント課題

## 課題①:院長ワンマン経営

診療・経営・採用が院長に集中

改善提案 - 管理職層の役割定義書策定 - 標準業務マニュアル・引継ぎシート整備

#### 課題②:スタッフ定着率低下

• 夜間対応負担・移動ストレスによる離職

改善提案 - 柔軟勤務制度・リモート事務対応 - 成果連動型手当制度の導入

# 6. 総合的な改善提案・今後の方向性

- 1. 経営管理の DX 化
- 2. 地域包括ケア連携強化
- 3. 人件費最適化・生産性向上
- 4. 新サービス創出(自由診療・リハビリ・終末期支援)
- 5. 資金繰り支援の活用

# Ⅱ.一般外来型クリニック編

#### 1. 経営概要

東京都内の一般外来型クリニックは、都市集中・交通利便性の影響で開業増加。 診療報酬単価抑制と競合過多により、安定利益確保が課題。 都心部では患者獲得 競争、郊外では人件費・固定費負担が二極化。

# 2. 収益面の課題と改善提案

#### 課題①:診療報酬低成長・競合増加による収益圧迫

• 保険診療中心で改定リスク高

**改善提案** - 自費診療・健診・ワクチン・美容医療を組み合わせた収益モデル – Web 予約・口コミ対策で患者ロイヤルティ向上

#### 課題②:患者満足度・再来率低下

混雑・待ち時間・事務対応の質低下

改善提案 - Web 問診・キャッシュレス決済導入で滞在時間短縮 - 定期アンケートと PDCA 運用

#### 課題③:季節変動リスク

• インフル・花粉・夏季閑散期で売上変動

**改善提案** - 予防医療プログラム(企業健診・栄養外来)導入 - オフシーズンは美容 ・予防領域に人員シフト

# 3. 費用構造・人件費の課題と改善提案

# 課題①:固定費負担の増大

都心部の賃料・人件費高騰

改善提案 - 業務委託化・非常勤医師の活用 - 受付・会計業務の DX 化による人件費 削減

# 課題②:医療材料・機器リース費の圧迫

• 検査機器・リース費が経常利益を減少

**改善提案** - 医療機器シェアリング・共同購入スキーム導入 - 中古・リファービッシュ機器の活用

# 4. 経営管理・資金繰りの課題と改善提案

# 課題①:レセプト請求管理の属人化

• 医事担当者依存によるミス・遅延

**改善提案** - 医療事務アウトソーシング・レセプト自動チェック導入 - 月次損益レポート自動生成ツールの利用

#### 課題②:キャッシュフロー管理の未整備

• 経費支出・売上入金のズレが資金繰りに影響

**改善提案** - 医療費後払い・ファクタリングの活用 - Excel 自動計算による資金繰り 表テンプレート導入

## 5. 組織運営・人材マネジメント課題

#### 課題①:人材採用競争の激化

• 医療事務・看護師・受付スタッフの確保難

改善提案 - 採用ブランド強化(HP・SNS での働き方発信) - 多能工化(看護+事務、受付+会計)による効率化

#### 課題②:スタッフ教育の未整備

• OJT 中心で属人的、接遇レベルばらつき

改善提案 - 定期研修・マニュアル整備 - 評価制度・昇給連動でモチベーション維持

#### 6. 総合的な改善提案・今後の方向性

- 1. 経営の見える化・KPI 管理体制構築
- 2. 自費診療の戦略的導入による収益多角化
- 3. 業務効率化・人件費最適化
- 4. デジタル活用による患者体験向上
- 5. 医療連携・企業健診による安定患者獲得