

特化型不動産ファンドが 地域と社会を変える

病院を甦らせる

診療報酬歛止めで

病院経営多難

病院経営が大変革期を迎えている。これまで青天井だった診療報酬（医療保険から医療機関に支払われる額）の伸びに一定の歛止めがかかった。過去2年おきに改定されてきた診療報酬は1960年代のスタート以降、上がりこそ下がったことはなかったが、02年度の改定時に初めて13%の下げとなつた。小泉構造改革の一環だった。毎年約1兆円のペースで伸びてきた医療費の負担に、医療保険や国が耐えられなくなつたというのが理由だ。

それだけではない。00年の介護保険スタートと同時に始まつた介護報酬も減額となつた。病院側は、介護療養病床を増やすことによって診療報酬の減額を補おうとしていたが、それもうまくいかなくなつた。06年度の改定では診療報酬は1・36%の減、介護報酬は2・4%の減となつ

ている。いま民間病院の7割以上、公的病院にいたつては9割近くが実質的な赤字経営だといわれている。

しかし、医療の高度化に伴つて、高額設備投資を怠るわけにはいかない。診療報酬の右肩上がり時代はそうした投資も十分賄えた。また、病院経営者は投資に伴う資金リスクを気にしなくてもすんだ。ところが、診療報酬の伸びが止まればそれが逆転し始める。新たな設備投資ができるだけなく、過去に行つた設備投資の借り入れ資金の返済も滞るようになる。

三菱商事と 政策投資銀行が組む

病院に優秀な経営スタッフが揃つていれば、こうした事態は避けられたかもしれない。しかし、大抵の病院の経営者は医師だ。名医が必ずしも経営者だとは

限らない。赤字経営だけではなく、資金を借り入れた銀行への元利払いができない病院がここ数年、目立つて増えてきて

いる。

三菱商事が日本政策投資銀行と組んだ「トリニティヘルスケアファンド」は、病院への経営支援を行うことによって、病院のゴーイング・コンサル（事業継続）を目指している。トリニティとは三位一体のこと。患者・病院・健康保険、ファンド・病院・地域金融機関、予防・医療・介護など、さまざまな組み合わせをイメージしている。

ファンドの運営は、三菱商事が66%、日本政策投資銀行が34%出資し、資本金3億円で今年2月に設立された「ヘルスケアマネジメントパートナーズ（株）」が請け負う。すでに、金融機関を中心とした機関投資家から200億円のエクイティ（匿名組合出資）を集め、最大800億円までの借入も可能なストラクチャーファンドとなつてゐる。合計1000億円分の投資を行つてゐる。



ヘルスケアマネジメントパートナーズ社長 村山 浩氏

ただ、このままでは、病院の運営が困難になつて得た資金で病院の借入金等を返済し、債務を圧縮する。SP

ことができる。

事業のスキームは主に次の2パターンだ。ひとつ目は病院の持つている不動産を流動化し、病棟の建て替えや設備投資を実現するという形態。ヘルスケアマネジメントがエクイティ出資（劣後出資）したSPCが病院所有の土地建物を取得、それを病院がリースバックする形でSPCに賃料を支払う。病院はSPCへ土地建物譲渡資金を得るとともに、賃料支払いという損金を計上することで税制上のメリットも得る。ヘルスケアマネジメントはSPCに支払われた賃料の一部を配当という形で取得する。

二つ目は、金融機関から病院向けの貸付債権を買い取り、債権者という立場で病院の経営改善を支援するという形態。これもヘルスケアマネジメントがエクイティ出資したSPCが間に入る。SPCが金融機関の病院向け不良債権をディスクアントして取得する。この時点で金融機関は、引当金を積んでいなければディスクアント分の損失を覚悟しなければならないが、引当済みであればデイリーレンジで売却益も期待できる。

ファンドの出口は リファイナンス

ファンドの出口は、いずれもリファイナンスを想定している。流動化であれば病院による不動産買い戻し、債権買い取りでれば金融機関への債権売却である。

ヘルスケアマネジメントの村山浩社長は、「安く買ひ叩いて分割して売却して利益を稼ぐ」と強調する。投資期間も最長10年という長期戦の構えだ。エクイティの出資者にもその点は了解してもらつてある。その上でIRは、借りによるレバレッジ効果を入れて「10%は目指したい」という。

この根底にあるのは、病院再生に関する搖ぎない自信である。三菱商事のヘルスケア関連の子会社群は充実している。経営コンサル・ファイナンス支援のラ

イフタイムパートナー

高齢化に伴い、高齢者向け医療・介護サービスへの需要はますます増加する

