

独立行政法人医薬品医療機器総合機構の役職員の報酬・給与等について

I 役員報酬等について

1 役員報酬についての基本方針に関する事項

① 平成22年度における役員報酬についての業績反映のさせ方

特別手当については、厚生労働省の独立行政法人評価委員会が行う業績評価の結果等を勘案のうえ、支給した。

② 役員報酬基準の改定内容

法人の長 改定なし

理事 改定なし

監事 改定なし

監事(非常勤) 改定なし

2 役員の報酬等の支給状況

役名	平成22年度年間報酬等の総額				就任・退任の状況		前職
	千円	千円	千円	千円	就任	退任	
法人の長	16,565	10,888	4,265	1,306 106 <small>(特別調整手当) (通勤手当)</small>			
A理事	14,640	9,568	3,747	1,148 177 <small>(特別調整手当) (通勤手当)</small>			◇
B理事	14,542	9,568	3,747	1,148 79 <small>(特別調整手当) (通勤手当)</small>			◇
C理事	13,341	9,568	2,456	1,148 169 <small>(特別調整手当) (通勤手当)</small>	4月1日		※
A監事	12,705	8,944	2,296	1,073 392 <small>(特別調整手当) (通勤手当)</small>	4月1日		
B監事 (非常勤)	2,392	2,392		()			

注1:「特別調整手当」とは、民間における賃金、物価及び生計費が特に高い地域に在勤する役員に支給されているものです。

注2:「前職」欄には、役員の前職の種類別に以下の記号を付しています。

退職公務員「*」、役員出向者「◇」、独立行政法人等の退職者「※」、退職公務員でその後独立行政法人等の退職者「*※」、該当がない場合は空欄。

3 役員の退職手当の支給状況(平成22年度中に退職手当を支給された退職者の状況)

区分	支給額(総額)	法人での在職期間	退職年月日	業績勘案率	摘要	前職
区分	支給額(総額)	年	月			
法人の長	千円	年	月		該当者なし	
理事	千円 7,182	年 6	月 0	H22.3.31	1.0 業績勘案率は、厚生労働省独立行政法人評価委員会の決定に基づき1.0とした。	
監事	千円 4,476	年 4	月 0	H22.3.31	1.0 業績勘案率は、厚生労働省独立行政法人評価委員会の決定に基づき1.0とした。	*
監事 (非常勤)	千円	年	月		該当者なし	

注1:「摘要」欄には、独立行政法人評価委員会による業績の評価等、退職手当支給額の決定に至った事由を記入している。

注2:「前職」欄には、退職者の役員時の前職の種類別に以下の記号を付しています。
退職公務員「*」、役員出向者「◇」、独立行政法人等の退職者「※」、退職公務員でその後独立行政法人等の退職者「*※」、該当がない場合は空欄。

II 職員給与について

1 職員給与についての基本方針に関する事項

① 人件費管理の基本方針

中期計画において、人件費を含む一般管理費については、中期目標終了時に平成20年度と比較して15%程度、事業費については、平成20年度と比較して5%程度の節減を行うことを織り込んでおり、人件費はこの予算の範囲内で執行していくこととしている。また、中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費から、平成18年度以降の5年間において、5%以上の削減を行うこととしている。

さらに、「経済財政運営と構造改革に関する基本方針2006」(平成18年7月7日閣議決定)に基づき、国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革を平成23年度まで継続する。

② 職員給与決定の基本方針

ア 給与水準の決定に際しての考慮事項とその考え方

平成19年度に人事評価制度を導入するとともに、国家公務員の給与構造改革を踏まえた中高年齢層給与の俸給水準を引き下げ、給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける等の給与制度を導入している。

一方、医学、薬学等に関する高度の専門的な知識経験を必要とする医薬品等の審査等業務や医薬品等の安全対策業務に従事する技術系職員については、優秀な人材を安定的に確保していく観点から、国の医療職(一)や研究職相当の給与水準を保つこととしている。

イ 職員の発揮した能率又は職員の勤務成績の給与への反映方法についての考え方

職員の意欲向上や業務の効率化を図るため、勤務成績等が給与に反映される人事評価制度を平成19年度から導入している。

〔能率、勤務成績が反映される給与の内容〕

給与種目	制度の内容
能力基準給、職務給及び賞与	人事評価結果を能力基準給、職務給及び賞与に反映している。

ウ 平成22年度における給与制度の主な改正点

特になし。

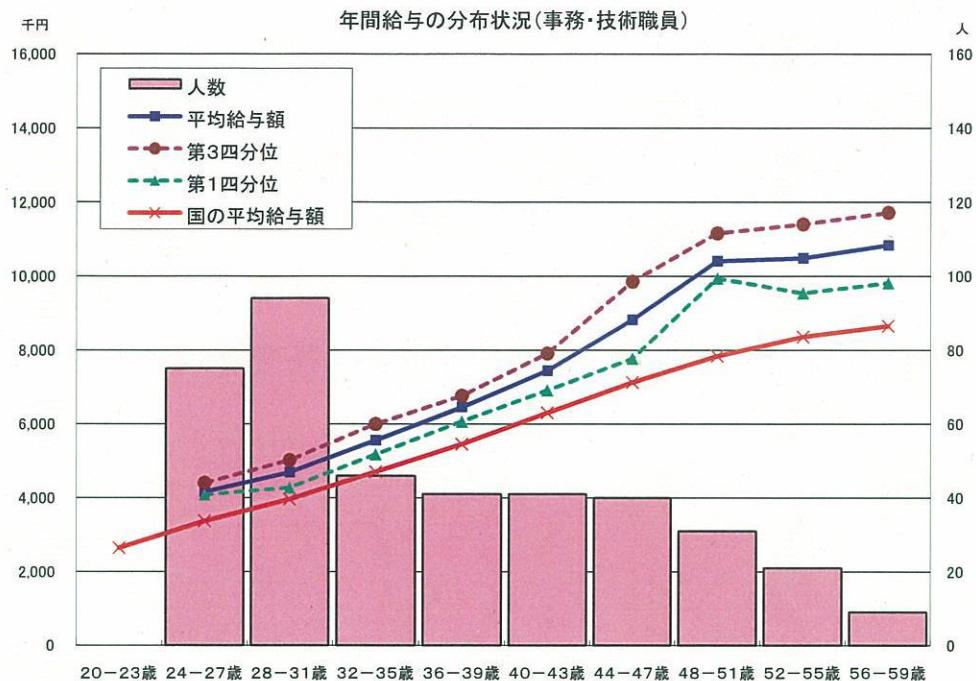
2 職員給与の支給状況

① 職種別支給状況

区分	人員	平均年齢	平成22年度の年間給与額(平均)			
			総額	うち所定内	うち通勤手当	うち賞与
常勤職員	人 414	歳 37.2	千円 6,821	千円 5,234	千円 193	千円 1,587
事務・技術	人 398	歳 36.9	千円 6,661	千円 5,097	千円 196	千円 1,564
技術(臨床医学担当)	人 16	歳 42.6	千円 10,806	千円 8,653	千円 113	千円 2,153
在外職員	人 該当者なし	歳 千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円
任期付職員	人 該当者なし	歳 千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円
再任用職員	人 該当者なし	歳 千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円	千円 千円 千円 千円
非常勤職員	人 74	歳 47.9	千円 5,749	千円 4,412	千円 206	千円 1,337
事務・技術	人 38	歳 38.8	千円 3,788	千円 2,913	千円 171	千円 875
嘱託等職員	人 36	歳 57.6	千円 7,818	千円 5,994	千円 243	千円 1,824

注:職種(研究職種、医療職種(病院医師)、医療職種(病院看護師)、教育職種(高等専門学校教員))については該当者がいないため省略した。以下、⑤まで同じ。

② 年間給与の分布状況(事務・技術職員)



注:①の年間給与額から通勤手当を除いた状況である。以下、⑤まで同じ。

(事務・技術職員)

分布状況を示すグループ	人員	平均年齢	四分位		平均	四分位 第3分位
			第1分位	平均		
(代表的職位)	人	歳	千円	千円	千円	
審議役・部長	22	51.3	11,295	11,934	12,611	
課長・審査役	56	49.0	9,529	9,850	10,524	
課長代理・専門員	52	43.6	6,918	7,710	8,241	
係長・専門員	152	35.2	5,001	5,713	6,258	
係員・専門員	116	27.7	4,087	4,218	4,411	

注:当機構における代表的職位について記載した。なお、当機構の事務所は本部のみである。

③ 職級別在職状況等(平成23年4月1日現在)(事務・技術職員)

区分	計	9級	8級	7級	6級	5級	4級	3級	2級	1級
標準的な職位	審議役	審議役	部長	課長	課長代理	係長	係長	係員	係員	係員
人員 (割合)	398 (1.0%)	人 4 (1.0%)	人 5 (1.3%)	人 14 (3.5%)	人 67 (16.8%)	人 48 (12.1%)	人 58 (14.6%)	人 86 (21.6%)	人 102 (25.6%)	人 14 (3.5%)
年齢(最高~最低)		54~51	58~47	58~44	59~37	56~35	54~31	53~29	32~26	30~24
所定内給与年額(最高~最低)		千円 10,147~ 9,699	千円 9,315~ 8,739	千円 9,552~ 7,707	千円 8,982~ 5,256	千円 7,562~ 4,713	千円 5,795~ 4,002	千円 5,392~ 2,938	千円 4,136~ 2,708	千円 3,144~ 2,498
年間給与額(最高~最低)		千円 13,872~ 13,361	千円 12,623~ 11,699	千円 12,611~ 10,332	千円 11,791~ 7,039	千円 9,937~ 6,349	千円 7,859~ 5,300	千円 7,205~ 3,867	千円 5,161~ 3,566	千円 3,969~ 3,286

④ 賞与(平成22年度)における査定部分の比率(事務・技術職員)

区分		夏季(6月)	冬季(12月)	計
管理職員	一律支給分(期末相当)	% 0.0	% 0.0	% 0.0
	査定支給分(勤勉相当)(平均)	% 100.0	% 100.0	% 100.0
	最高～最低	% 100.0	% 100.0	% 100.0
一般職員	一律支給分(期末相当)	% 0.0	% 0.0	% 0.0
	査定支給分(勤勉相当)(平均)	% 100.0	% 100.0	% 100.0
	最高～最低	% 100.0	% 100.0	% 100.0

⑤ 職員と国家公務員及び他の独立行政法人との給与水準(年額)の比較指標(事務・技術職員)

対国家公務員(行政職(一))

122.1

対他法人(事務・技術職員)

116.3

注: 当法人の年齢別人員構成をウエイトに用い、当法人の給与を国の給与水準(「対他法人」においては、の独立行政法人を一つの法人とみなした場合の給与水準)に置き換えた場合の給与水準を100として、法人が現に支給している給与費から算出される指数をいい、人事院において算出

給与水準の比較指標について参考となる事項

○事務・技術職員

項目	内容		
指数の状況	対国家公務員 122. 1		
	参考	地域勘案 107. 5 学歴勘案 118. 4 地域・学歴勘案 104. 2	
国に比べて給与水準が高くなっている定量的な理由	<p>①在勤地が東京都であること 比較対象となる国家公務員の平均給与は、地方も含めた全国平均であるが、当機構の勤務地は東京都特別区であることによる地域差がある。</p> <p>②住居手当の1人当たりの平均支給額が高いこと 国家公務員(行政職(一))の1人当たり平均支給月額が3,687円に対し、当機構は10,105円となっている。なお、当機構の住居手当の支給基準、支給限度額は国家公務員と同じである。</p> <p>③高学歴者の比率が高いこと 国家公務員(行政職(一))の学歴別人員構成費における大学卒以上の比率は51.6%、うち大学院修了者の比率は4.9%(平成22年国家公務員給与等実態調査)なのに対し、当機構における職員のうち、大学卒以上の比率は94.0%、うち大学院修了者の比率は70.6%となっている。なお、当機構が必要とする人材は、その確保に当たって製薬業界等と競合関係にあるが、業界の給与水準は、当機構と比較してかなり高いと言われており、相応な給与レベルとすることが必要</p> <p>【主務大臣の検証結果】 地域、学歴等を考慮してもなお、国家公務員より高い水準であることから、運営費交付金が交付されていることにも鑑み、国民の皆様に納得していただけるように、一層の給与水準の見直しについて十分検討していただきたい。 その際には、事務職、技能職等様々な職種があることを踏まえて、評価・検証を行っていただきたい。なお、ラスパイレス指数を用いて、法人の職員と国家公務員との給与水準を比較するに当たっては、その算出方法について、より客観的な比較が可能となるような工夫が必要であると考える。</p>		
給与水準の適切性の検証	<p>【国からの財政支出について】 支出予算の総額に占める国からの財政支出の割合 7.9% (国からの財政支出額 2,506百万円、支出予算の総額 31,786百万円(平成22年度予算))</p> <p>【累積欠損額について】 累積欠損額 0円(平成21年度決算)</p> <p>【支出総額に占める給与、報酬等支給総額の割合について】 支出総額に占める給与、報酬等支給総額の割合 20.2% (支出総額 21,905百万円、給与、報酬等支給総額 4,435百万円)</p> <p>【管理職の割合について】 管理職割合 19.6% 事務・技術職員数 398人、うち管理職員数 78人</p> <p>1. 独立行政法人の役職員の給与等水準調査は、当該年度(4月から翌年3月)1年間に在職し、給与等の報酬を満額受ける(期間率の減額等がない)者が対象とされている。 当機構は4月に新規採用者を多数雇用している。これらの者は、当該年度1年間機構に在職するが、賞与が期間率により減額されることから当調査の対象者から外されている。 このため、当該調査における管理職職員の割合は実態より高い数値となっている。 なお、平成23年4月1日現在の管理職の割合は、15.6%(職員数642人、うち管理職員数100人)。</p> <p>2. 次のような業務を円滑に進めるためには、相当の知識・経験を有するとともに、管理的立場にある者が対応することが必要不可欠である。</p> <p>(1) 健康被害救済業務 ①医薬品副作用被害救済業務、②生物由来製品感染等被害救済業務、③スマモン患者に対する受託貸付業務、④HIV感染者・発症者に対する受託給付業務、⑤C型肝炎感染被害者に対する給付金支給業務など、多くの健康被害救済業務について、個人情報保護に留意しつつ、それぞれの部署において責任を持って迅速に遂行する必要がある。</p> <p>(2) 審査開連業務 初回面談、書面適合性調査及び治験相談など医薬品審査等業務については、医薬品や医療機器の開発期間の短縮等に影響するため、製薬企業等から高い専門性と迅速化が求められ、分野別に責任を持って遂行する必要がある。</p> <p>(3) 安全対策業務 医薬品・医療機器等にかかる①副作用・不具合情報の収集・整理業務、②品質、有効性、安全性の向上に資する調査・分析業務、③副作用情報等に基づく添付文書の改訂業務、④医療機関や一般消費者等への情報提供業務など安全対策業務について、高い専門性と迅速な対応が求められ、それぞれの部署において、責任をもって遂行する必要がある。</p> <p>3. 管理職割合については、一定の割合を確保する必要がある一方で、過大となることのないよう審査人員等の増員及び増員に伴う組織の拡大等にあたって管理職員の割合を適正に保つよう努めている。</p>		

講ずる措置

■これまでに講じた措置

人事評価制度の導入に合わせ国家公務員の給与構造改革を踏まえた新たな給与制度を構築し、給与規程等の必要な改正(中高年齢層給与の俸給水準を引き下げる給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みの導入)を行い、平成19年4月から実施している。

■今後の取組み

1 平成18年12月25日総合科学技術会議の意見具申を踏まえたドラッグラグの解消に向けた236人の増員及び平成20年5月19日対日直接投資の拡大に向けた有識者会議の5つの提言を踏まえたデバイスラグの解消に向けた69人の増員並びに平成20年7月31日薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について(中間取りまとめ)を踏まえた早期に実施が必要な安全対策の充実・強化に向けた100人の増員を行うため、当機構の第2期中期計画においては、期末(平成25年度)の常勤職員数の上限を751人としている。

2 増員のための人員確保にあたっては、医薬品、医療機器に関する審査業務及び安全対策業務等に從事する技術系職員は高度かつ専門的な知識・経験が求められており、高学歴者、関連業務の経験者(企業出身者)などの優秀な人材の確保が不可欠である。

3 平成23年度に見込まれる対国家公務員指数は、年齢・地域・学歴勘案で103.9(年齢勘案122.0)とされているが、これは当機構では、新規採用者は、薬学等に関する高度かつ専門的な知識・経験を有する優秀な人材を安定的に確保していく観点等から国の研究職相当の給与水準を保つこととしているため、優秀な者手職員が増加していく間にあっては、対国家公務員指数を大幅に減少させることは困難と見込まれるためである。

4 しかし、国家公務員の給与構造改革を踏まえた新たな給与制度(中高年齢層給与の俸給水準を引き下げる給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みの構築)を平成19年度に導入したことから、その着実な実施等により、将来的には、年齢・地域・学歴を勘案した対国家公務員指数がさらに100に近付いていくものと見込まれる。

III 総人件費について

区分	当年度 (平成22年度)	前年度 (平成21年度)	比較増△減		中期目標期間開始時(平成21年度)からの増△減
			千円	(%)	
給与、報酬等支給総額 (A)	4,434,994	4,030,156	404,838	(10.0)	404,838 (10.0)
退職手当支給額 (B)	9,386	10,798	△ 1,412	(△13.1)	△ 1,412 (△13.1)
非常勤役職員等給与 (C)	1,421,898	1,495,086	△ 73,188	(△4.9)	△ 73,188 (△4.9)
福利厚生費 (D)	776,741	656,477	120,264	(18.3)	120,264 (18.3)
最広義人件費 (A+B+C+D)	6,643,019	6,192,517	450,502	(7.3)	450,502 (7.3)

総人件費について参考となる事項

- ・給与、報酬等支給総額(A)は、平成22年度に約70名の増員等をしたため増額となっている。
- ・退職手当支給額(B)は、前年度より、退職者は増えているが、勤続年数等の影響により、一人当たりの支給額が減ったことにより減額となっている。
- ・非常勤役職員等給与(C)は、派遣職員の減員等に伴い減額となっている。
- ・福利厚生費(D)は、増員に伴い法定福利費が増額したことによる。
- ・上記の結果、最広義人件費は7.3%の増となっている。

- ・「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)による人件費削減の取組状況
 - ①中期目標に示された人件費削減の取組に関する事項

中期目標においては、「『経済財政運営と構造改革に関する基本方針』(平成17年6月21日閣議決定)に基づき、医薬品等の承認審査の迅速化のための体制強化を進める中で、「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)を踏まえ、平成18年度以降の5年間において、国家公務員に準じた人件費削減の取組を行うこと。これを実現するため、現中期目標期間の最終年度までの間においても、必要な取組を行うこと。併せて、国家公務員の給与構造改革を踏まえ、給与体系の見直しを進めること。」とされている。
 - ②中期計画において設定した削減目標、国家公務員の給与構造改革を踏まえた見直しの方針

中期計画においては、「『簡素で効率的な政府を実現するための行政改革の推進に関する法律』(平成18年6月2日法律第47号)に基づき、効率的運営に努め、中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費から、平成18年度以降の5年間において、5%以上の削減を行う。

さらに、「経済財政運営と構造改革に関する基本方針2006」(平成18年7月7日閣議決定)に基づき、国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革を平成23年度まで継続する。

※「中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費」とは、709人×平成17年度一人当たりの人件費。人件費改革を平成23年度まで継続したときの基準値は、723人×平成17年度一人当たりの人件費。
- ③ a基準年度の人件費 5,871,192千円

※上記②の中期計画に基づき、709人×平成17年度一人当たりの人件費により算出した額である。

ただし、人件費改革を平成23年度まで継続した723人×平成17年度一人当たりの人件費は5,987,125千円としている。

なお、平成22年度の実績人員に基づき補正した604人×平成17年度一人当たりの人件費は5,001,693千円である。
- b当年度の人件費 4,434,994千円

総人件費改革の取組状況

年 度	基準年度 (平成17年 度)	平成18 年 度	平成19 年 度	平成20 年 度	平成21 年 度	平成22 年 度
給与、報酬等支給 総額(千円)	4,479,993 (5,001,693)	2,602,251	2,858,307	3,371,889	4,030,156	4,434,994
人件費削減率 (%)		△41.9	△36.2	△24.7	△10.0 (△19.4)	△1.0 (△11.3)
人件費削減率(補正 値)(%)		△41.9	△36.9	△25.4	△8.3 (△17.7)	2.2 (△8.1)

注1：「人件費削減率(補正值)」とは、「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)による人事院勧告を踏まえた官民の給与較差に基づく給与改定分(平成18年度 0%、平成19年度 0.7%、平成20年度 0%、平成21年度 ▲2.4%、平成22年度 ▲1.5%)を除いた削減率である。

注2: 医薬品医療機器総合機構の基準額については、平成18年12月25日総合科学技術会議意見書において、医薬品審査の迅速化・効率化のため、機構の審査人員について3年間で概ね倍増とされたことを踏まえ、平成22年度までの医薬品審査人員の増員分に係る人件費(1,416,042千円)及び、「対日直接投資の抜本的な拡大に向けた有識者会議の5つの提言」(平成20年5月19日対日投資有識者会議)において、デバイス・ラグの解消に向けた取組として、医療機器の審査員(35人)を概ね5年で3倍増(100人程度)とするとしたことを踏まえ、平成22年度までの医療機器審査人員の増員分に係る人件費(198,743千円)を基準年度(平成17年度)の実績額に、加えて補正した額としている。

なお、平成21年度からの安全対策に係る増員分については、基準額は補正されておらず、当該増員分は直接的に削減率を縮減させる形になっている。

※安全対策に係る増員分については、「薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について」(平成20年7月31日薬害肝炎事件の検証及び再発防止のための医薬品行政のあり方検討委員会中間とりまとめ)において、安全対策を抜本的に強化するために緊急かつ大幅な増員が必要であるとしたことを踏まえ、当機構の第二期中期計画においては、常勤職員を100人増員することとしている。上記表の給与、報酬等支給総額()内の数字は、安全対策強化に係る増員分を基準年度の基準額に含んだ額であり、人件費削減率()の数字は安全対策に係る増員分を補正した値である。

【主務大臣の検証結果】

平成22年度の総人件費については平成17年度比2.2%増となっているが、平成21年度に閣議決定された「経済財政改革の基本方針2009」で安全対策部門の体制を強化することとなったこと等を踏まえ、肝炎対策、新型インフルエンザ対策等の喫緊の課題に対応するために増員を行ったことにより、総人件費削減目標の5%を達成できなかったものと認められる。

また、安全対策部門の増員分を除いた人件費については、▲8.1%削減となっており、効率化の努力も行われている。

なお、運営費交付金が交付されることにも鑑み、安全対策への取組が着実に進んでいること等について、国民の皆様に納得いただけるよう十分な説明責任を果たしていただきたい。

IV 法人が必要と認める事項

特になし。