

成本分析报告范文 6 篇

成本分析报告 篇 1

成本分析报告的根本任务是为了挖掘降低成本潜力，促使企业以较少的劳动消耗生产出更多更好的使用价值，实现更快的价值增值。因而，成本分析的核心就是围绕着提高经济效益，不断挖掘降低成本的潜力，充分认识未被利用的劳动和物资资源，寻找利用不完善的部分和原因，发现进一步提高利用效率的可能性，以便从各方面揭露矛盾，找出差距，制定措施，使企业经济效益愈来愈好。

（一）成本分析的内容

成本分析的内容，通常包括以下几个方面：

1. 成本计划执行情况的定期分析。即对价值链各环节的商品产品成本、可比产品成本降低任务、主要产品单位成本等指标的计划执行情况进行分析和评价。
2. 成本效益分析。即对百元商品产值成本指标、百元销售收入成本费用、成本费用利润等指标的分析。
3. 成本技术经济分析。即主要技术经济指标对产品单位成本影响的分析。
4. 厂际间产品单位成本的分析评价。
5. 成本的预测分析。
6. 成本的决策分析。

（二）成本分析的方法

成本分析方法要以成本分析的原则作为指导，它是达到成本分析目的，完成成本分析任务所应遵循的分析程序和所采用的手段。成本分析方法是成本分析实践的科学总结，随着成本分析实践的发展而完善，随着人们对成本分析工作规律性认识的深化而不断充实。它包括一般方法和技术方法。成本分析的一般方法，从分析的全部过程（或程序）的观点来看，也称分析的基本程序。归纳起来包括以下几个步骤：

1. 明确分析目的，制定分析计划。
2. 贮存分析信息，全面掌握情况。包括企业外部信息收集和企业内部信息

收集。

3. 进行定量分析，建立分析模型。
4. 搞好定性分析，抓住关键因素。
5. 作出综合评价，提出改进建议。

成本分析的技术方法，也称为数量分析方法。分析工作中，通常采用的技术方法有以下几种：

1. 指标对比分析法

它是根据分析的不同要求，对指标实际数做各种各样的比较，揭示差异，研究、评价企业成本工作，以便挖掘企业内部潜力。主要包括以下几种形式：实际指标与计划指标对比；本期实际指标与以前实际指标的对比；本期实际指标与国内外同类型企业的先进指标相比较。

2. 比率分析法

这种分析方法是把分析对比的数值变成相对数，也就是计算出比率，进行观察比较。根据分析的不同内容和不同要求，它主要有以下几种：相关比率分析；趋势比率分析和构成比率分析。

3. 因素分析法

因素分析法一般包括：

- (1) 连环替代分析法；
- (2) 差额算法；
- (3) 按百分比计算的差额算法；
- (4) 因素分解法；
- (5) 因素分摊法。

成本分析报告 篇 2

目前，医院生存与发展的环境正面临着前所未有的巨大变化，医院由财政全额拨款过渡为差额拨款，并逐步走向市场。同时，随着市场经济的发展，患者就医范围有了更大的选择空间。医院要在市场竞争中处于有利地位，不仅要提高医疗质量，而且要降低医疗价格。因此，不断降低医院运行成本是提高医院竞争力的关键，运行成本的高低取决于医院成本核算。

一、医院成本核算的概念

医院成本核算是指医院遵循一定的成本核算标准，对医疗服务过程中所发生的人力、物力和财力进行控制，有效配置有限的卫生资源，为医院经营管理提供决策信息。

二、医院成本核算体系

1、健全健全成本核算组织。医院成本核算是医院经济管理的重要内容，它涉及医院各部门、各科室和每个职工的切身利益，为保证成本核算工作的顺利进行，医院应建立一个有序的成本核算组织，从核算中心、科室、班组都应配备专职或兼职核算员，形成一个从上到下、从领导到职工、从行政后勤到临床医技部门，全院相互配合的成本核算体系。

2、做好成本核算基础工作。完善各种原始记录，健全各科室、各班组的计量、验收、领发、盘存制度。各种材料物资的收、发、领、退都要认真计量，并填写各类物流凭证，严格办理领、退、转手续。

3、制定内部合理结算价格。医疗服务是一项复杂的社会劳动，为完成某项服务需多个部门配合与协调，为了明确医院各科室、各班组的经济责任，医院应对物资在各科室、班组之间的流动，以及相互提供的劳务采取内部合理结算的形式进行成本核算和管理。

4、科学确定成本责任中心。由于医院工作的特殊性和复杂性，科学合理的设置成本责任中心极为重要，成本责任中心设置合理，成本的分摊、归集将顺利进行，成本核算会真实反映责任中心的成本控制结果；如果设置不科学，不但会给成本核算工作带来一系列问题，也会影响成本核算的准确性和真实性，使成本核算结果失去评价价值。

5、合理归集与分配成本费用。按照谁受益谁承担费用的原则，医院成本核算在归集与分配费用时，应按照受益程度进行分配，属于单一部门费用的直接归集，几个部门共同承担的费用，根据受益程度进行，做到分配合理，分摊公平。

6、坚持社会效益优先原则。医院成本核算是为了更好地利用现有的人、财、物资源，促进医院技术的进步和医学科学的发展，更好地为人民服务。医

院应以追求社会效益为最高准则，以追求最佳经济效益为保障，医院进行成本核算是社会效益与经济效益最大化的唯一途径。在实施成本核算过程中，既要防止单纯追求经济效益而不顾社会效益的行为，也要防止为追求社会效益而不讲经济效益的行为，只有二者结合，才能保证医院健康有序发展。

三、医院成本核算方法

1、核算模式。通常，医院在核算工作中实行一级、二级或三级成本核算模式。

一级核算是以医院为核算对象，医疗机构的全部核算工作一律在财会部门进行，核算内容为医院总成本，用于反映医院医疗业务和药品经营的收支情况和经济管理水平。

二级核算是以科室为核算对象，核算内容为科室各类消耗支出，用于求得科室总成本，找出科室经营问题的症结所在，同时，它也是医疗项目成本核算和单病种成本核算的基础。

三级成本核算是以医疗项目或病种为核算对象，在成本核算的基础上，科学地归集和分配项目成本和病种成本。

2、成本归集法。成本归集是成本核算的重点和难点。归集所依据的标准与成本核算结果有密切关系。医院成本归集包括直接成本归集和间接成本分摊。

(1) 直接成本归集法：

一是劳务费、公务费和原材料按实际发生数计算，或按完全业务百分比计算。

二是固定资产折旧费，目前还没有统一的折旧标准，常用的折旧方法：平均年限法、工作量法、加速折旧法等，一般医院采用平均年限法，但为了促进医疗技术进步，提倡采用加速折旧法更为科学合理。

(2) 间接成本分摊法。间接成本分摊，按受益原则将非项目科室成本向项目科室和其它非项目科室进行分摊。常用的分摊方法有直接法、顺序分配法、双重分配法、联立方程法。目前我国大部分医院采用直接分配法，它是最简单的一种，该法适用于成本之间相互服务量不大的情况，其它三种方法很少使用或涉及。但随着我国医院成本核算的深入、电子计算机在医院的普及成本核算

软件的广泛应用，双重分配法和联立方程法将成为最主要的间接成本分配方法。各医院根据情况具体选择。

(3) 完全成本法与变动成本法。完全成本法是把一定期间内在生产过程中的所有变动费用和固定费用都计入成本的方法；变动成本法是把全部费用分为变动费用和固定费用，将变动费用计入产品，而将固定费用作为期间成本计入当期损益，最终作为总收益的减项。完全成本法不能反映出产品销售量和存货的变化；变动成本法注重变动成本的收益，可以揭示本量利的内在规律，简化核算工作。

四、医院成本核算存在的问题

1、主观认识不足。在医院内部，不少人认为成本核算是财会部门或成本核算部门的工作，与其它业务部门关系不大。事实上成本核算涉及医院管理工作的全方位、全过程，其技术性强，涉及面广，工作量大，涉及成本核算对象的确定、最小核算单位的划分、收入的分割、费用的分摊、成本核算系统与其它管理系统的衔接等仅靠财会部门或某一成本核算部门无法单独完成。应在医院院长的统一领导下，在有关科室、部门和职工的共同参与下，各职能部门分工协作，并由财务部门或成本核算部门负责具体实施工作。

2、将成本核算等同于奖金。有些人认为成本核算就是通过收入分割确定收支结余，按比例计算奖金数额。因此将成本核算与奖金等同起来。不可否认将奖金分配与责任成本核算相结合，依据责、权、利相结合的原则，通过将利益与成本责任相挂钩，可以促进各科室努力降低成本。成本核算特别是责任成本核算的重要目的之一，是与科室、职工的劳动分配相结合的，但这并不是成本核算的唯一目的，也不是奖金核算的唯一依据。建立完整的医院成本核算体系，是医院实行科学管理的需要，更是医院生存和发展的需要。

3、忽视差异，强调统一。由于成本核算与科室和职工劳动分配相结合，有人认为应按统一的标准来核算成本、分配奖金；有人主张采用“一刀切”的办法进行成本核算。这些观点都是片面的、极为有害的。因为人们没有认识到医疗单位成本核算对象间存在着很大的差异。首先是专业差异，其次是专业内部差异，再次是资产配置差异。由于种种原因，医院内部各科室人、财、物配置

上存在较大的差异，此差异造成对医院经济效益影响不同，所以成本核算也不同。

4、忽视无形资产的作用和差异。在医疗单位成本核算中，一般对有形资产比较重视，而对无形资产却忽略不计，其实医院的品牌就是一种无形资产，医院内部各个科室名称不同，无形资产的含量也不同。尽管现行的医院会计制度还没将其自身形成的无形资产列入会计核算的范围，但其却给医疗科室带来了实实在在的社会效益和经济效益。

五、改进医院成本核算的对策

1、严格控制各类费用。卫生材料和业务费用是构成医疗成本的主要因素，要严格控制。具体包括制定合理的卫生材料及业务费用的开支预算定额；定期检查有关预算执行情况，分析消耗原因，尽量压缩计划外开支。通过加强预算管理，完善材料的购领和报销制度，以达到控制其费用增长过快的目的。

2、加强固定资产管理。及时办理固定资产报废手续是控制折旧费用和修理费用的关键。制定合理的固定资产购进、维修计划。要避免盲目投资和不必要的设施维修，加强对设备维修人员的培训和考核，做好设备的维修、保养工作。对超过使用年限，经常需要维修的设备和无使用价值的设备，应按程序予以报废，以达到控制折旧费和维修费用增长过快的目的。

3、严格执行物资供应管理制度。对各种物资的采购、入库、出库应严格按照医院制度办理。计划外采购和验收不合格的物资不得办理入库手续，各种材料的出库应由领用科室负责人填写领用单，经供应科室负责人审批，由记账员出具出库单，方可办理出库。

4、改革人事制度，合理配置人员，严格控制人员增长，清退不必要的临时人员，以达到降低人员经费支出的目的。

5、完善成本分析体系。医院成本控制中心可用对比分析法、趋势分析法、比率分析法、因素分析法、盈亏平衡分析法等成本分析法，合理组织收入，控制成本支出，进行全方位、全过程核算，并汇总编制损益表及比较分析表，以便掌握成本费用构成、分布及变化规律，了解成本计划执行情况，检查成本升降原因，寻求降低成本的途经，提高经济效益。医院可通过定期或不定期的总

结或有针对性的专题分析，提高成本决策水平。

实行医院成本核算时应统一成本核算的方法和标准，但奖金提成的比例应有差别。应具体问题具体分析，既要考虑成本效益指标，也要考虑床位占用率、医护质量、收治病人数、病人评价等综合因素，充分调动职工的积极性和创造性，提高医院知名度，扩大社会影响力。

医院成本核算是一项综合的复杂的系统工程，搞好成本核算有利于促进医院管理，增强医院的竞争力，实现医院健康发展。医院管理人员应当重视、了解和探索医院成本管理的发展趋势，制定适合本单位实际情况的成本管理计划和措施，不断完善优化成本核算管理体系。

成本分析报告 篇 3

一、工程概况

1、工程名称：工程

2、工程地点：

3、结构类型：

4、建筑面积：、 m²

5、分析人：某某

二、项目主体工程成本计划与实际

(一)、人工费

人工费分析表：

(二)、材料费

主要材料费分析表：

从表中反映人工费超支 332.73 万元(人工费单价内包含小型机械、铁丝、铁钉、墙面涂料底层腻子等)。主要超支原因：广州地区人工单价较高，而定额人工单价低于实际与民建队签订合同单价，故造成人工费亏损。

注：人工费内含钢筋加工机械费(37367.78 元)，在人工费内扣除，直接进入机械费。

从表中反映：收入 2720.17 万元，实际支出 3095.76 万元，亏损 375.59 万元。主要超支原因：

1、周转材料摊销费：

定额周转材料摊销费 158.57 万元，而实际发生 427.31 万元，亏损 268.74 万元。其原因工期拖延造成周转材料费租费增加。

2、水泥：收入 357.26 万元，实际支出 455.04 万元，亏损 97.78 万元；
砂：收入 47.67 万元，实际支出 62.12 万元，亏损 14.45 万元；碎石：收入 113.21 万元，实际支出 126.38 万元，亏损 13.17 万元；水泥、砂、石子亏损主要原因：

1)、原材料供应时有一定的量差亏损；

2)、项目管理造成材料浪费亏损；

3、砌体：

收入 170.45 万元，实际支出 123.16 万元，盈利 49.29 万元；

盈利原因：主要是预算材料单价比实际采购单价高，故盈利 47.23 万元。

4、钢筋：

收入 1472.50 万元，实际支出 1479.16 万元，亏损 6.66 万元；

亏损原因：主要亏损原因是 2022 年底至 2022 年上半年钢材涨价造成，由于钢材补差减少亏损，但仍承担了市场风险的 3%。

5、装饰墙砖及地转：

收入 95.40 万元，实际支出 88.21 万元，盈利 7.19 万元；

6、商品砼：

收入 165.57 万元，实际支出 163.07 万元，盈利 2.50 万元；

(三)、机械费

从表中反映：预算收入 164.70 万元，实际支出 133.91 万元，节约 30.79 万元。注：钢筋加工机械费(37367.78 元)，直接机械费。

(四)、它费用：

间接费：540 元/天 30 天计算共计：16200 管理费：230 元/天 30 天计算共计：6900

造成盈亏原因

1、人工费上涨

- 2、材料费上涨
- 3、管理组织不当，造成材料浪费
- 4、施工机械老化，维修费用大。
- 5、材料被盗，造成材料损失。

补救措施

加强施工管理，提高施工组织水平；加强技术管理，提高工程质量；加强劳动者工资管理，提高劳动生产率；加强机械设备管理，提高机械使用率；加强材料管理，节约材料费用；加强费用管理，节约施工管理费。

成本分析报告 篇 4

第一部分 概况介绍

1、工程概况

详细介绍工程概况

2、合同概况

工程工期、结算方式、人工单价、风险范围调整办法、甲供材料情况等 补充协议等

3、劳务合同及所有采购合同情况概况

劳务合同签订情况

4、结算范围

工程到目前施工情况详细介绍，结算部分内容，未完部分内容；与建设单位签证的办理情况，自购材料单价的采购情况等；

5、工程成本概况

工程成本上帐情况，工程总成本，劳务结算情况已结部分及未结部分(原则上要求全部结清)；材料上账情况；机械费上账情况；暂估部分成本等。

6、目标指标签订及完成情况

7、工程存在潜在风险分析

第二部分 经营风险分析

一、工程结算情况对比分析(单位:元)

二、各项指标分析情况

一)人工费的风险分析

该工程目前人工费支出共某某 7.22 万元，占成本总额的 35%左右，成本降低率为-某某.53%。其中管理员工资为某某 5.23 万元，占全部人工费的 7.3%，扣除管理员工资后的人工费为某某 01.99 万元，占成本总额的 31.8%，人工费含量为 19x 元/平方米；零工的数量及单价等。工程结算人工费收入情况分析。

人工费分析

人工费其他原因分析：根据自己工程事情情况进行分析以下事例仅供参考

1、市场原因。近两年劳务市场工资看涨，分包结算单价上扬，而施工单位与发包人的合同工日单价几年来一直维持在 20—23 元左右不见上涨。合同签订时的 20 元/工日，对当时来说(20 某某年 10 月份)单价不算低。但是从 20 某某年起，劳务市场人工费一直看涨，给项目的经营管理带来了很大的压力。举例来说，该工程的外墙仿欧式造型多，抹灰分项套定额只有 4 元/平方米，按 05 年的市场价格需要 20 元/平方米，但是到了 06 年下半年与分包队伍结算要 35 元/平方米；再比如砌体分项，我们与发包人结算不到 1 工日/立方米，也就是不到 20 元/立方，20 某某年时市场价在 45 元/立方左右，而 06 年下半年，低于 70 元/立方劳力还不足，这个价格是结算的 3 倍多。

2、内部管理原因。近两年，集团公司对安全、质量等方面的要求越来越严格，标准不断在提高，项目部要适应这种管理模式，只有强化现场管理，不断创新，规范施工，导致质量成本、文明施工费用加大。质量方面，集团公司要求所有工程都按细部处理做法施工，花费的许多人工无法结算。在安全文明施工方面，为了争创省级安全文明工地，项目部不惜投入，花费不少的人力搞好现场的安全文明施工工作。

工程目前支出零星用工共计 30 个，金额某某.83 万元，占人工费总额的 10.3%，其中近某某 4.7 万元用于安全文明施工，占人工费总额的 3.x%。同时，工程获得了省级安全文明示范工地称号，得到了各级领导的认同。在威海，提起威建集团的安全文明施工人人称赞，但我们有必要思考一下：这些代价是不是每个工程都必须付出，是不是应该设立一个标准，不同经营风险等

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/515321144204011310>