

01599

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和3年5月1日 至 令和4年4月30日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人オカダ歯科クリニック
- ① ☐ 財団 ☒ 社団 (☐ 出資持分なし ☒ 出資持分あり)
- ② ☐ 社会医療法人 ☐ 特定医療法人 ☐ 出資額限度法人
- ☒ その他
- ③ ☐ 基金制度採用 ☒ 基金制度不採用
- (2) 事務所の所在地 愛知県知立市上重原二丁目6番地
- (3) 設立認可年月日 平成17年6月7日 ✓
- (4) 設立登記年月日 平成17年6月15日 /
- (5) 役員及び評議員

| | 氏 名 | 備 考 |
|-------|-----|-----|
| 理 事 長 | | |
| 理 事 | | |
| 同 | | |
| 同 | | |
| 同 | | |
| 同 | | |
| 同 | | |
| 監 事 | | |
| 同 | | |
| 評 議 員 | | |
| 同 | | |
| 同 | | |

- 注) 1. 「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第42条の3第1項の認定を受けた医療法人」以外の医療法人は、記載しなくても差し支えないこと。
2. 理事の備考欄に、当該医療法人の開設する病院、診療所又は介護老人保健施設（医療法第42条の指定管理者として管理する病院等を含む。）の管理者であることを記載すること。（医療法第47条第1項参照）
3. 評議員の備考欄に、評議員の選任理由を記載すること。（医療法第49条の4参照）

2 事業の概要

- (1) 本来業務（開設する病院、診療所又は介護老人保健施設（医療法第42条の指定管理者として管理する病院等を含む。）の業務）

| 種 類 | 施設の名称 | 開 設 場 所 | 許可病床数 |
|-----|------------|--------------------|--|
| 診療所 | ワガ 歯科クリニック | 愛知県知立市上重原二丁目 65 番地 | 一般病床 0床 療養病床 0床 [医療保険 床] [介護保険 床] |

- (2) 附帯業務（医療法人が行う医療法第42条各号に掲げる業務）

| 種類又は事業名 | 実 施 場 所 | 備 考 |
|---------|---------|-----|
| | | |

- (3) 収益業務（社会医療法人又は医療法第42条の3第1項の認定を受けた医療法人が行うことができる業務）

| 種 類 | 実 施 場 所 | 備 考 |
|-----|---------|-----|
| | | |

- (4) 当該会計年度内に社員総会又は評議員会で議決又は同意した事項

令和3年6月21日 令和3年度決算の決定

令和4年4月28日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

様式 3 - 2

法人名 医療法人オカダ歯科クリニック
所在地 愛知県知立市上重原二丁目 6 5 番地

※医療法人整理番号 01599

貸 借 対 照 表
(令和4年4月30日現在)

(単位：千円)

| 資 産 の 部 | | 負 債 の 部 | |
|---------------|---------|-----------------|---------|
| 科 目 | 金 額 | 科 目 | 金 額 |
| I 流 動 資 産 | 122,610 | I 流 動 負 債 | 21,558 |
| II 固 定 資 産 | 27,675 | II 固 定 負 債 | 111,021 |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 5,422 | (うち医療機関債) | (0) |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 2,904 | 負 債 合 計 | 132,579 |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 19,348 | 純 資 産 の 部 | |
| (うち保有医療機関債) | (0) | 科 目 | 金 額 |
| | | I 出 資 金 | 31,000 |
| | | II 積 立 金 | △13,293 |
| | | III 評価・換算差額等 | |
| | | 純 資 産 合 計 | 17,706 |
| 資 産 合 計 | 150,286 | 負 債 ・ 純 資 産 合 計 | 150,286 |

(注) 経過措置医療法人は、純資産の部の基金の科目の代わりに出資金とするとともに、代替基金の科目を削除すること。

法人名 医療法人オカダ歯科クリニック
所在地 愛知県知立市上重原二丁目 6 5 番地

※医療法人整理番号 01599

損 益 計 算 書
(自 令和3年5月1日 至 令和4年4月30日)

(単位：千円)

| 科 目 | 金 額 |
|------------|---------|
| I 事業損益 | |
| A 本来業務事業損益 | |
| 1 事業収益 | 138,584 |
| 2 事業費用 | 176,421 |
| 本来業務事業損失 | △37,837 |
| B 附帯業務事業損益 | |
| 1 事業収益 | |
| 2 事業費用 | |
| 附帯業務事業利益 | |
| 事業損失 | △37,837 |
| II 事業外収益 | 1,350 |
| III 事業外費用 | 7,049 |
| 経常損失 | △43,536 |
| IV 特別利益 | |
| V 特別損失 | |
| 税引前当期純損失 | △43,536 |
| 法人税等 | 182 |
| 当期純損失 | △43,718 |

(注) 1. 利益がマイナスとなる場合には、「利益」を「損失」と表示すること。
2. 表中の科目について、不要な科目は削除しても差し支えないこと。

様式 2

法人名 医療法人オカダ歯科クリニック
所在地 愛知県知立市上重原二丁目6 5 番地

※医療法人整理番号 01599

財 産 目 録
(令和4年4月30日現在)

1. 資 産 額 150,286 千円
2. 負 債 額 132,579 千円
3. 純 資 産 額 17,706 千円

(内 訳) (単位：千円)

| 区 分 | 金 額 |
|-------------------|---------|
| A 流 動 資 産 | 122,610 |
| B 固 定 資 産 | 27,675 |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 150,286 |
| D 負 債 合 計 | 132,579 |
| E 純 資 産 (C - D) | 17,706 |

(注) 財産目録の価額は、貸借対照表の価額と一致すること。

土地及び建物について、該当する欄の□を塗りつぶすこと。

| | |
|-----|---|
| 土 地 | (<input type="checkbox"/> 法人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借)) |
| 建 物 | (<input type="checkbox"/> 法人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借)) |

監 事 監 査 報 告 書

医療法人オカダ歯科クリニック

理事長 岡 田 実 殿

私は、医療法人オカダ歯科クリニックの令和4会計年度（令和3年5月1日から令和4年4月30日まで）の業務及び財産の状況等について監査を行いました。その結果につき、以下のとおり報告いたします。

監査の方法の概要

私は、理事会その他重要な会議に出席するほか、理事等からその職務の執行状況を聴取し、重要な決裁書類等を閲覧し、本部及び主要な施設において業務及び財産の状況を調査し、事業報告を求めました。また、事業報告書並びに会計帳簿等の調査を行い、計算書類、すなわち財産目録、貸借対照表及び損益計算書の監査を実施しました。

記

監査結果

- (1) 事業報告書は、法令及び定款に従い、法人の状況を正しく示しているものと認めます。
- (2) 会計帳簿は、記載すべき事項を正しく記載し、上記の計算書類の記載と合致しているものと認めます。
- (3) 計算書類は、法令及び定款に従い、損益及び財産の状況を正しく示しているものと認めます。
- (4) 理事の職務執行に関する不正の行為又は法令若しくは定款（寄附行為）に違反する重大な事実は認められません。

令和4年6月21日

医療法人オカダ歯科クリニック

監事 二 宮 孝 徳