

〔別 紙〕

様式 1

157

事 業 報 告 書
(自 令和4年4月1日 至 令和5年3月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 晃 明 会
- 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

注) ①から③のそれぞれの項目(③は社団のみ。)について、該当する欄の□を塗りつぶすこと。(会計年度内に変更があった場合は変更後。)

- (2) 事務所の所在地 愛知県名古屋市中村区畑江通9丁目24番地1ルネッサ岩塚1階

注) 複数の事務所を有する場合は、主たる事務所と従たる事務所を記載すること。

- (3) 設立認可年月日 (昭和)・平成・令和51年 6月 9日

- (4) 設立登記年月日 (昭和)・平成・令和51年 6月26日

- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	藤井 元宏	本院管理者
理 事	藤井 宏次	日比野分院管理者
同	藤井 邦子	
同	藤井 みずき	
監 事	平野 恵正	

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	藤井歯科診療所 本院	愛知県名古屋市中村区畑江通 9丁目24番地1ルネッサ岩塚1階	一般歯科診療
	藤井歯科診療所 日比野分院	愛知県名古屋市中村区千代田町17番 8号	

注) 1. 地方自治法第244条の2第3項に規定する指定管理者として管理する施設については、その旨を施設の名称の下に【 】書で記載すること。

2. 療養病床に介護保険適用病床がある場合は、医療保険適用病床と介護保険適用病床のそれぞれについて内訳を【 】書で記載すること。

3. 介護老人保健施設の許可病床数の欄は、入所定員及び通所定員を記載すること。

(2) 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 5年 5月18日 令和 4年度決算の決定

令和 5年 3月31日 令和 5年度の事業計画及び収支予算の決定

” 令和 5年度の借入金額の最高限度額の決定

” 令和 5年度の役員報酬額の決定

様式 3 - 2

法人名 医療法人 晃明会

※医療法人整理番号 157

所在地 名古屋市中村区畑江通9丁目24番地ルネッサ岩塚1階

貸 借 対 照 表
(令和 5 年 3 月 3 1 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	47,941	I 流 動 負 債	5,823
II 固 定 資 産	41,117	II 固 定 負 債	45,179
1 有 形 固 定 資 産	30,608		
2 無 形 固 定 資 産	2,387	負 債 合 計	51,002
3 そ の 他 の 資 産	8,122	純 資 産 の 部	
		科 目	金 額
		I 出 資 金	16,500
		II 積 立 金	21,556
		(うち代替基金)	
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	38,056
資 産 合 計	89,058	負 債 ・ 純 資 産 合 計	89,058

(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。

様式4-2

法人名 医療法人 晃 明 会

※医療法人整理番号 157

所在地 名古屋市中村区畑江通9丁目24番地ルネッサ岩塚1階

損 益 計 算 書
(自 令和 4年 4月 1日 至 令和 5年 3月31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	168,087
2 事業費用	165,782
事業利益	2,305
II 事業外収益	4,428
III 事業外費用	1,104
経常利益	5,629
IV 特別利益	107
V 特別損失	0
税引前当期純利益	5,736
法人税等	1,164
当期純利益	4,572

(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 晃 明 会

所在地 名古屋市中村区畑江通9丁目24番地ルネッサ岩塚1階

※医療法人整理番号

			1	5	7
--	--	--	---	---	---

財 産 目 録
(令和 5 年 3 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額	89,058 千円
2. 負 債 額	51,002 千円
3. 純 資 産 額	38,056 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	47,941
B 固 定 資 産	41,117
C 資 産 合 計 (A + B)	89,058
D 負 債 合 計	51,002
E 純 資 産 (C - D)	38,056

(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 (□ 法人所有 ■ 賃借 □ 部分的に法人所有 (部分的に賃借))
建 物 (□ 法人所有 ■ 賃借 □ 部分的に法人所有 (部分的に賃借))

監 事 監 査 報 告 書

157

医療法人 晃 明 会
理事長 藤 井 元 宏 殿

私は、医療法人晃明会の令和⁴~~3~~年度会計年度（令和4年4月1日から令和5年3月31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

私たちは、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（注2）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（寄附行為）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（寄附行為）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⁵~~4~~年 6月 22日
医療法人 晃 明 会
監 事 平野 恵正