

## 〔決算様式1〕

事業報告書  
(自 令和4年9月1日 至 令和5年8月31日)

## 1 医療法人の概要

(1) 名称 医療法人 スマイル

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 愛知県知多郡阿久比町大字卯坂字小谷103番地

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 平成28年 3月11日

(4) 設立登記年月日 平成28年 3月18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	関歯科医院	愛知県知多郡阿久比町大字卯坂字小谷 103 番地	0 床

- 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) 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

- 注) 地方公共団体から委託を受け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。

- (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 4 年 10 月 20 日 令和 3 年度決算の決定

理事及び監事選任の件、理事及び監事の報酬額決定の件

令和 5 年 8 月 31 日 令和 5 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 スマイル  
所在地 愛知県知多郡阿久比町大字卯坂字小谷103番地

※医療法人整理番号 550/  
(※ 上記は記載する必要なし)

貸 借 対 照 表  
(令和 5 年 8 月 31 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	59,585	I 流 動 負 債	10,034
II 固 定 資 産	123,528	II 固 定 負 債	6,242
1 有 形 固 定 資 産	114,826	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	977	負 債 合 計	16,276
3 そ の 他 の 資 産	7,725	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 基 金	30,000
		II 積 立 金	136,837
		(うち代替基金)	0
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	166,837
資 産 合 計	183,113	負債・純資産合計	183,113

様式4-2

法人名 医療法人 スマイル  
所在地 愛知県知多郡阿久比町大字卯坂字小谷103番地

※医療法人整理番号 2221  
(※ 上記は記載する必要なし)

損 益 計 算 書  
(自 令和 4 年 9 月 1 日 至 令和 5 年 8 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	182,423
2 事業費用	207,817
本来業務事業損失	25,394
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	0
2 事業費用	0
附帯業務事業利益	0
事業損失	25,394
II 事業外収益	3,015
III 事業外費用	71
経常損失	22,450
IV 特別利益	10,709
V 特別損失	10,709
税引前当期純損失	22,450
法人税等	71
当期純損失	22,521

(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 スマイル  
所在地 愛知県知多郡阿久比町大字卯坂字小谷103番地

※医療法人整理番号 2287  
(※ 上記は記載する必要なし)

財 産 目 録  
( 令 和   5 年   8 月   31 日 現 在 )

1. 資 産 額	183,113 千円
2. 負 債 額	16,276 千円
3. 純 資 産 額	166,837 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	59,585
B 固 定 資 産	123,528
C 資 産 合 計 (A + B)	183,113
D 負 債 合 計	16,276
E 純 資 産 (C - D)	166,837

(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 type="checkbox"/> 賃借 <input checked="" 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 スマイル  
理事長 關 均 殿

私は、医療法人スマイルの会計年度（令和4年9月1日から令和5年8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（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ありません。

令和5年10月20日  
医療法人 スマイル  
監事 鈴木 武久