

事 業 報 告 書
(自 令和 5 年 6 月 1 日 至 令和 6 年 5 月 3 1 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 長久手南クリニック /
- 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
- 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 愛知県長久手市市が洞三丁目 1605 番 /
- 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 令和 2 年 3 月 1 0 日
- (4) 設立登記年月日 令和 2 年 3 月 1 6 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 4 2 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 4 2 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 4 7 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 4 9 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	施設の医療機関コード 又は介護事業番号	開設場所	許可病床数
診療所	長久手南クリニック	2317700538	愛知県長久手市市が洞 三丁目1605番	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5年 7月23日 令和4年度決算の決定、役員選任の件
- 令和6年 5月31日 令和6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 長久手南クリニック

所在地 愛知県長久手市市が洞三丁目1605番

※医療法人整理番号

2555

(※ 上記は記載する必要なし)

貸 借 対 照 表

(令和 6 年 5 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	157,167	I 流 動 負 債	1,178
II 固 定 資 産	3,490	II 固 定 負 債	7,216
1 有 形 固 定 資 産	2,072	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	0	負 債 合 計	8,394
3 そ の 他 の 資 産	1,418	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 基 金	0
		II 積 立 金	152,263
		(うち代替基金)	15,000
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	152,263
資 産 合 計	160,657	負債・純資産合計	160,657

様式4-2

法人名 医療法人 長久手南クリニック
所在地 愛知県長久手市市が洞三丁目1605番

※医療法人整理番号 2555
(※ 上記は記載する必要なし)

損 益 計 算 書
(自 令和 5 年 6 月 1 日 至 令和 6 年 5 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	146,589
2 事業費用	152,584
本来業務事業損失	5,995
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	5,995
II 事業外収益	905
III 事業外費用	126
経常損失	5,216
IV 特別利益	0
V 特別損失	429
税引前当期純損失	5,645
法人税等	71
当期純損失	5,716

(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 長久手南クリニック
所在地 愛知県長久手市市が洞三丁目1605番

※医療法人整理番号 2555
(※ 上記は記載する必要なし)

財 産 目 録
(令和 6 年 5 月 31 日現在)

1. 資 産 額	160,657 千円
2. 負 債 額	8,394 千円
3. 純 資 産 額	152,263 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	157,167
B 固 定 資 産	3,490
C 資 産 合 計 (A + B)	160,657
D 負 債 合 計	8,394
E 純 資 産 (C - D)	152,263

(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

2555

医療法人 長久手南クリニック

理事長 岩田 明 殿

私は、医療法人長久手南クリニックの会計年度（令和5年6月1日から令和6年5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認められません。

令和 6年 7月23日

医療法人 長久手南クリニック

監事 吉田 幸弘