

02250
02417

〔別 紙〕

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 医療法人社団平井内科クリニック
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
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 兵庫県加古川市志方町上富木 48 番地の 1
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 4 年 3 月 3 日
- (4) 設立登記年月日 令和 4 年 3 月 30 日
- (5) 役員及び評議員

| | 氏 名 | 備 考 |
|--|-----|-----|
| | | |

- 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、介護老人保健施設又は介護医療院 (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 6 条の 5 第 6 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 6 条の 4 第 1 項参照)

2 事業の概要

- (1) 本来業務 (開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院 (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 又は介護事業所番号 | 開 設 場 所 | 許可病床数 |
|-----|---------------|-------------------------|----------------------------|--|
| 診療所 | 平井内科 クリニック | 2812205140 | 兵庫県加古川市志方町 上富木 48 番地の 1 | 一般病床 0 床 療養病床 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 0 床] |

- 注) 1. 地方自治法第 2 4 4 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. 介護老人保健施設又は介護医療院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 27 日 事業報告及び事業報告書等承認、基金の返還

令和 5 年 7 月 23 日 次年度事業計画及び収支予算の決定、借入金額の最高限度額の決定、理事報酬の決定

法人名 医療法人社団平井内科クリニック

所在地 兵庫県加古川市志方町上富木481番地の1

※医療法人整理番号

02417

05250

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 | 40,145 | I 流 動 負 債 | 4,881 |
| II 固 定 資 産 | 26,436 | II 固 定 負 債 | 32,643 |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 19,625 | 負 債 合 計 | 37,524 |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 0 | 純 資 産 の 部 | |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 6,810 | 科 目 | 金 額 |
| | | I 基 金 | 0 |
| | | II 積 立 金 | 29,057 |
| | | (うち代替基金) | (10,000) |
| | | III 評価・換算差額等 | 0 |
| | | 純 資 産 合 計 | 29,057 |
| 資 産 合 計 | 66,582 | 負債・純資産合計 | 66,582 |

| | |
|-----------|-----------|
| ※医療法人整理番号 | 0-2-2-5-0 |
|-----------|-----------|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 2 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|

| 科 目 | 金 額 |
|------------|---------|
| I 事業損益 | |
| A 本来業務事業損益 | |
| 1 事業収益 | 133,646 |
| 2 事業費用 | 118,494 |
| 本来業務事業利益 | 15,152 |
| B 附帶業務事業損益 | |
| 1 事業収益 | 0 |
| 2 事業費用 | 0 |
| 附帶業務事業利益 | 0 |
| 事業利益 | 15,152 |
| II 事業外収益 | 4,625 |
| III 事業外費用 | 892 |
| 經常利益 | 18,885 |
| IV 特別利益 | 0 |
| V 特別損失 | 2,618 |
| 税引前当期純利益 | 16,267 |
| 法人税等 | 3,085 |
| 当期純利益 | 13,181 |

様式 2

02417

法人名 医療法人社団平井内科クリニック
所在地 兵庫県加古川市志方町上富木481番地の1

※医療法人整理番号 02250

財 産 目 録
(令和 5年 8月31日現在)

1. 資 産 額 66,582 千円
2. 負 債 額 37,524 千円
3. 純 資 産 額 29,057 千円

(内 訳) (単位：千円)

| 区 分 | 金 額 |
|-----------------|--------|
| A 流 動 資 産 | 40,145 |
| B 固 定 資 産 | 26,436 |
| C 資 産 合 計 (A+B) | 66,582 |
| D 負 債 合 計 | 37,524 |
| E 純 資 産 (C-D) | 29,057 |

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))

法人名 医療法人社団平井内科クリニック

所在地 兵庫県加古川市志方町上富木48番地の1

※医療法人整理番号 02417 02250

関係事業者との取引の状況に関する報告書

(1) 法人である関係事業者

| 種類 | 名称 | 所在地 | 資産 総額 (千円) | 事業の内 容 | 関係事業 者との関 係 | 取引の内 容 | 取引 金額 (千円) | 科目 | 期末 残高 (千円) |
|------|----|-----|------------------|-----------|-------------------|-----------|------------------|----|------------------|
| 該当なし | | | | | | | | | |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(2) 個人である関係事業者

| 種類 | 氏名 | 職業 | 関係事業 者との関 係 | 取引の内 容 | 取引 金額 (千円) | 科目 | 期末 残高 (千円) |
|----|-------|----|----------------------|-----------------------------|------------------|-----------|------------------|
| 役員 | 平井 孝一 | 医師 | 当法人理 事長、不 動産賃借 | 設備の取 得資金、 家賃等の 未払金 | 5,448 | 理事 借入金 | 27,017 |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

- (注) 1 関係事業者ごとに記載すること。
 2 種類は医療法施行規則第32条の6に定める関係事業者のうち該当する関係を記載する。
 近親者である場合には続柄を記載する。
 3 次に定める取引については上記の注記を要しない。
 イ 一般競争入札による取引並びに預金利息及び配当金の受取りその他取引の性格からみて
 取引条件が一般の取引と同様であることが明白な取引。
 ロ 役員に対する報酬、賞与及び退職慰労金の支払い
 4 該当する取引がない場合には「該当なし」と記載する。

02250
02417

様式6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団平井内科クリニック
理事長 平井 孝一 様

私は、医療法人社団平井内科クリニックの令和⁴~~5~~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に違反する重大な事実はありません。

令和5年10月26日

医療法人社団平井内科クリニック

監事 福本 敏之