

〔別紙〕

様式1

## 事業報告書

(自 令和 3年 8月 1日 至 令和 4年 7月 31日)

## 1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人西諫早かなもり歯科医院

①  財団  社団 (  出資持分なし  出資持分あり )②  社会医療法人  特別医療法人  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 長崎県諫早市白岩町4番地19

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9年 8月 27日

(4) 設立登記年月日 平成9年 9月 1日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	金森 浩一	医療法人西諫早かなもり歯科医院 管理者
理 事	金森 美恵子	
同	金森 慎太郎	
監 事	金森 美保子	

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	医療法人西諫早 かなもり歯科医院	長崎県諫早市白岩町 4-19	無し

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
該当なし		

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
該当なし		

- (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 9月 20日	令和 2年度決算の決定 役員報酬の決定 理事・監事の改選
令和 4年 7月 16日	令和 4年度の事業計画及び収支予算の決定 令和 4年度の借入金額最高限度額の決定

法人名 医療法人 西諫早かなもり歯科医院  
 所在地 長崎県諫早市白岩町4番地19

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表  
 (令和 4年 7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	8,517	I 流 動 負 債	2,679
II 固 定 資 産	9,348	II 固 定 負 債	33,719
1 有 形 固 定 資 産	7,624	負 債 合 計	36,398
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	1,724	科 目	金 額
		I 資 本 金	10,000
		II 資 本 剰 余 金	
		III 利 益 剰 余 金	△ 28,533
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	△ 18,533
資 産 合 計	17,865	負 債 ・ 純 資 産 合 計	17,865

法人名 医療法人 西諫早かなもり歯科医院  
 所在地 長崎県諫早市白岩町4番地19

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書  
 (自 令和 3年 8月 1日 至 令和 4年 7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	54,813
2 事業費用	63,699
本来業務事業損失	8,886
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	0
事業損失	8,886
II 事業外収益	1,512
III 事業外費用	170
経常損失	7,544
IV 特別利益	
V 特別損失	0
税引前当期純損失	7,544
法人税等	71
当期純損失	7,615

- (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 西諫早かなもり歯科医院  
 所在地 長崎県諫早市白岩町4番地19

※医療法人整理番号				
-----------	--	--	--	--

財 産 目 録  
 (令和 4年 7月 31日現在)

1. 資 産 額 17,865 千円  
 2. 負 債 額 36,398 千円  
 3. 純 資 産 額 △ 18,533 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	8,517
B 固 定 資 産	9,348
C 資 産 合 計 (A+B)	17,865
D 負 債 合 計	36,398
E 純 資 産 (C-D)	△ 18,533

(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))

様式 5

## 監 事 監 査 報 告 書

医療法人 西諫早かなもり歯科医院

理事長 金森 浩一 殿

私は、医療法人西諫早かなもり歯科医院の令和3会計年度(令和3年8月1日から令和4年7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4年9月17日

医療法人西諫早かなもり歯科医院

監事 金森 美保子

