

〔別紙〕  
様式1

事業報告書  
(自 令和4年1月1日 至 令和4年12月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人ファミリースマイル会
- 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 長崎県長崎市万才町3番12-303号

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1年9月9日

- (4) 設立登記年月日 令和1年10月7日

- (5) 役員及び評議員

	氏名	備考
理事長	藤 宣好	
理事	藤 美穂子	
同	藤 亘太郎	
監事	神田 正彦	

- 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	ふじ歯科診療所	長崎県長崎市万才町3番12-3 03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。

様式 3 - 2

法人名 医療法人 ファミリースマイル会

※医療法人整理番号

所在地 長崎市万才町3番12-303号

貸 借 対 照 表

(令和4年12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	26,915	I 流動負債	3,441
II 固定資産	2,172	II 固定負債	1,222
1 有形固定資産	2,172	負債合計	4,663
2 無形固定資産		純資産の部	
3 その他の資産		科 目	金 額
		I 基金	15,000
		II 積立金 (うち代替基金)	9,424
		III 評価・換算差額等	
		純資産合計	24,424
資産合計	29,087	負債・純資産合計	29,087

様式4-2

法人名 医療法人 ファミリースマイル会

※医療法人整理番号

所在地 長崎市万才町3番12-303号

損 益 計 算 書  
(自 令和4年1月1日 至 令和4年12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	55,820
2 事業費用	52,203
本来業務事業利益	3,617
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	
事業利益	3,617
II 事業外収益	349
III 事業外費用	1,844
経常利益	2,122
IV 特別利益	
V 特別損失	
税引前当期純利益	2,122
法人税等	457
当期純利益	1,665

- (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 ファミリースマイル会

※医療法人整理番号

所在地 長崎市万才町3番12-303号

財 産 目 録

(令和4年12月31日現在)

1. 資 産 額	29,087 千円
2. 負 債 額	4,663 千円
3. 純 資 産 額	24,424 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	26,915
B 固 定 資 産	2,172
C 資 産 合 計 (A+B)	29,087
D 負 債 合 計	4,663
E 純 資 産 (C-D)	24,424

(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

医療法人ファミリースマイル会  
理事長 藤 宣好 殿

私(注1)は、医療法人ファミリースマイル会の令和4年会計年度(令和4年1月1日から令和4年12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(注1)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年2月20日

医療法人ファミリースマイル会  
監事 神田 正彦 印

(注1) 監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

(注2) 社会医療法人債を発行する医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書、純資産変動計算書、キャッシュ・フロー計算書及び附属明細表」とする。