

〔別 紙〕

様式 1

## 事業報告書

(自 令和 7 年 6 月 1 日 至 令和 8 年 5 月 3 1 日)

## 1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人南野クリニック
- 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

(2) 事務所の所在地 長崎県大村市乾馬場町 8 8 5 - 3

(3) 設立認可年月日 平成 7 年 8 月 2 1 日

(4) 設立登記年月日 平成 7 年 8 月 3 1 日

## (5) 役員及び評議員

|       | 氏 名    | 備 考  |
|-------|--------|------|
| 理 事 長 | 南野 毅   | 医師   |
| 理 事   | 南野 美智子 |      |
| 理 事   | 南野 純   | 歯科医師 |
| 理 事   | 南野 歩   | 歯科医師 |
| 監 事   | 堤 美幸   |      |

## 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 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<br>又は介護事業所番号 | 開 設 場<br>所                     | 許可病床数                    |
|-----|---------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 診療所 | 南野クリニック       | 4 2 1 0 5 2 1 3 0 0     | 長崎県大村市乾馬場<br>町 8 8 5 - 3       | 一般病床 0 床<br>療養病床 0 床     |
| 診療所 | 南野歯科クリニ<br>ック | 4 2 3 0 5 3 0 9 8 4     | 長崎県大村市乾馬場<br>町 8 8 5 - 3 - 2 F | [医療保険 0 床]<br>[介護保険 0 床] |

- (2) 附帯業務 (医療法人が行う医療法第 4 2 条各号に掲げる業務)

該当なし

- (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）

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7年7月28日      令和6年度決算の決定

令和8年5月25日      令和8年度の事業計画及び収支予算の決定

- (5) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

なし

- (8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容

なし

- (9) その他

なし

様式 3-2

法人名 医療法人 南野クリニック  
所在地 長崎県大村市乾馬場町 8 8 5 - 3

|           |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|

貸 借 対 照 表  
(令和 8 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     | 56,541  | I 流 動 負 債           | 10,084  |
| II 固 定 資 産    | 53,433  | II 固 定 負 債          | 193     |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 13,955  | (うち医療機関債)           |         |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 541     | 負 債 合 計             | 10,277  |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 38,937  | 純 資 産 の 部           |         |
| (うち保有医療機関債)   |         | 科 目                 | 金 額     |
|               |         | I 出 資 金             | 10,000  |
|               |         | II 積 立 金            | 89,697  |
|               |         | III 評 価 ・ 換 算 差 額 等 |         |
|               |         | 純 資 産 合 計           | 99,697  |
| 資 産 合 計       | 109,974 | 負 債 ・ 純 資 産 合 計     | 109,974 |

(注) 経過措置医療法人は、純資産の部の基金の科目の代わりに出資金とするとともに、代替基金の科目を削除すること。

様式 4 - 2

法人名 医療法人 南野クリニック

※医療法人整理番号

所在地 長崎県大村市乾馬場町 8 8 5 - 3

損 益 計 算 書  
(自 令和 7 年 6 月 1 日 至 令和 8 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     | 131,368 |
| 2 事業費用     | 126,669 |
| 本来業務事業利益   | 4,699   |
| 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       |
| 事業利益       | 4,699   |
| II 事業外収益   | 761     |
| III 事業外費用  | 0       |
| 経常利益       | 5,460   |
| IV 特別利益    | 2       |
| V 特別損失     | 0       |
| 税引前当期純利益   | 5,462   |
| 法人税等       | 78      |
| 当期純利益      | 5,384   |

(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 南野クリニック  
所在地 長崎県大村市乾馬場町 8 8 5 - 3

|           |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|

財 産 目 録  
(令和 8 年 5 月 31 日現在)

|            |            |
|------------|------------|
| 1. 資 産 額   | 109,974 千円 |
| 2. 負 債 額   | 10,277 千円  |
| 3. 純 資 産 額 | 99,697 千円  |

(内 訳) (単位：千円)

| 区 分               | 金 額     |
|-------------------|---------|
| A 流 動 資 産         | 56,541  |
| B 固 定 資 産         | 53,433  |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 109,974 |
| D 負 債 合 計         | 10,277  |
| E 純 資 産 (C - D)   | 99,697  |

(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)) |

法人名 医療法人 南野クリニック  
所在地 長崎県大村市乾馬場町885-3

※医療法人整理番号

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 | 総資産額<br>(千円) | 事業の内容 | 関係事業者<br>との関係 | 取引の内容 | 取引金額<br>(千円) | 科目 | 期末残高<br>(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<br>との関係 | 取引の内容 | 取引金額<br>(千円) | 科目 | 期末残高<br>(千円) |
|------|----|----|---------------|-------|--------------|----|--------------|
| 該当なし |    |    |               |       |              |    |              |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人南野クリニック

理事長 南野 毅 殿

私は、医療法人南野クリニックの令和7会計年度(令和7年6月1日から令和8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8年7月21日

医療法人南野クリニック

監事 堤 美幸 印

