

〔別 紙〕
様式 1

事 業 報 告 書
(自 令和3年6月1日 至 令和4年5月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人こうの医院

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 埼玉県入間郡三芳町北永井694番5

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27年 3月19日

(4) 設立登記年月日 平成27年 4月 1日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
		省 略

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46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46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 こうの医院	埼玉県入間郡三芳町北永井694番5	一般病 0床 療養病床 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
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 7月20日 令和2年度決算の決定

令和 4年 5月25日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

法人名 医療法人 こうの医院

医療法人番号

所在地 埼玉県入間郡三芳町北永井 6 9 4 番 5

貸借対照表（診療所）
（令和 4 年 5 月 3 1 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	37,600	I 流 動 負 債	22,127
II 固 定 資 産	33,253	II 固 定 負 債	30,000
1 有 形 固 定 資 産	6,860	(うち医療機関債)	
2 無 形 固 定 資 産	1,142	負 債 合 計	52,127
3 そ の 他 の 資 産	25,251	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)		科 目	金 額
		I 基 金	25,000
		II 積 立 金	△ 6,274
		(うち代替基金)	
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	18,726
資 産 合 計	70,853	負債・純資産合計	70,853

法人名 医療法人 こうの医院
所在地 埼玉県入間郡三芳町北永井 6 9 4 番 5

医療法人番号				
--------	--	--	--	--

損 益 計 算 書
(自 令和 3 年 6 月 1 日 至 令和 4 年 5 月 3 1 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	70,787
2 事業費用	77,908
本来業務事業損失	7,121
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	7,121
II 事業外収益	1,562
III 事業外費用	45
経常損失	5,604
IV 特別利益	42
V 特別損失	
税引前当期純損失	5,562
法人税等	70
当期純損失	5,632

様式 2

法人名 医療法人 こうの医院
所在地 埼玉県入間郡三芳町北永井 6 9 4 番 5

医療法人番号				
--------	--	--	--	--

財 産 目 録
(令和 4 年 5 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額	70,853 千円
2. 負 債 額	52,127 千円
3. 純 資 産 額	18,726 千円

(内 訳)		(単位：千円)
区 分		金 額
A 流 動 資 産		37,600
B 固 定 資 産		33,253
C 資 産 合 計 (A + B)		70,853
D 負 債 合 計		52,127
E 純 資 産 (C - D)		18,726

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 こうの医院
所在地 埼玉県入間郡三芳町北永井694番5

医療法人番号

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	資産 総額 (千円)	事業内容	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)
該当なし							

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

- (注) 1 種類は法第51条第1項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。
2 該当する取引がない場合には該当なしと記載する。(様式の提出は必要)

様式6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人こうの医院

理事長 河野 知久 殿

私は、医療法人こうの医院の令和3会計年度（令和3年6月1日から令和4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、損益計算書及び関係事業者との取引の状況に関する報告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4年7月20日

医療法人こうの医院

監事

実印