

〔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 煌雄会
- 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 埼玉県ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡 2F
- 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 9月28日

- (4) 設立登記年月日 平成27年10月 2日

- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	南 彦人	あけのほしデンタルクリニック管理者
理 事	南 伊欧里	
同	南 満	
監 事	青野 弘美	

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	あけのほしデンタルクリニック	埼玉県ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡 2F	無床

- (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		

- (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9月21日 令和2年度決算の決定

令和4年7月31日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

## 様式3-2

法 法人名 医療法人 煌雄会

所 所在地 ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡2F

## 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	25,408	I 流 動 負 債	3,603
II 固 定 資 産	876	II 固 定 負 債	30,000
1 有 形 固 定 資 産	0	(うち医療機関債)	
2 無 形 固 定 資 産	74	負 債 合 計	33,603
3 そ の 他 の 資 産	801	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)		科 目	金 額
		I 基 金	9,547
		II 積 立 金	△ 16,866
		(うち代替基金)	
		III 評価・換算差額等	
		純 資 産 合 計	△ 7,318
資 産 合 計	26,285	負債・純資産合計	26,285

(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 煌雄会

所在地 ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡2F

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	30,232
2 事業費用	38,693
本来業務事業損失	8,460
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	0
2 事業費用	0
附帯業務事業損失	0
事業損失	8,460
II 事業外収益	2,827
III 事業外費用	165
経常損失	5,798
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	5,798
法人税等	70
当期純損失	5,868

(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 煌雄会

所在地 ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡2F

財 産 目 録  
(令和4年7月31日現在)

1. 資 産 額	26,285 千円
2. 負 債 額	33,603 千円
3. 純 資 産 額	△ 7,318 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	25,408
B 固 定 資 産	876
C 資 産 合 計 (A+B)	26,285
D 負 債 合 計	33,603
E 純 資 産 (C-D)	△ 7,318

(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))		

法人名 医療法人 煥雄会

所在地 ふじみ野市上福岡六丁目4番5号 メディカルセンター上福岡2F

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 (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)
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 煌雄会

理事長 南 彦人 殿

私は、医療法人煌雄会の令和 3 年会計年度（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（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 月 日

医療法人 煌雄会

監事 青野 弘美 印

※文中及び以下の注意書きは削除して作成すること。

（注 1）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注 2）会計年度の名称は、開始日の属する暦年の名称を記載する。