

[別紙]
様式1

事業報告書
(自 令和4年9月1日 至 令和5年8月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人 北村理子クリニック皮ふ形成外科
- 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 長崎県大村市久原2丁目902-1

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26年10月15日

(4) 設立登記年月日 平成26年10月30日

(5) 役員及び評議員

	氏名	備考
理事長	北村 理子	北村理子クリニック皮ふ形成外科 管理者
理事	北村 尚徳	
監事	北村 尚壽	

- 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	北村理子クリニック ク皮ふ形成外科	長崎県大村市久原2丁目902-1	一般病床 0床
			療養病床 0床
			[医療保険 0床]
			[介護保険 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

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

(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4年10月21日 令和3年度決算の決定

令和4年10月21日 役員報酬の決定

令和5年 8月30日 令和5年度の事業計画及び収支予算の決定

法人名 医療法人 北村理子クリニック皮膚形成外科
 所在地 長崎県大村市久原2丁目902-1

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

貸借対照表
 (令和5年8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	166,639	I 流動負債	24,369
II 固定資産	81,688	II 固定負債	9,959
1 有形固定資産	57,673	負債合計	34,328
2 無形固定資産		純資産の部	
3 その他の資産	24,015	科目	金額
		I 資本剰余金	
		II 利益剰余金	213,999
		1 代替基金	37,150
		2 その他利益剰余金	176,849
		III 評価・換算差額等	
		IV 基金	
		純資産合計	213,999
資産合計	248,327	負債・純資産合計	248,327

法人名 医療法人 北村理子クリニック皮膚形成外科

※医療法人整理番号

所在地 長崎県大村市久原2丁目902-1

損 益 計 算 書
(自 令和4年9月1日 至 令和5年8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	190,030
2 事業費用	144,705
本来業務事業利益	45,325
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
事業利益	45,325
II 事業外収益	546
III 事業外費用	2,834
経常利益	43,037
IV 特別利益	118
V 特別損失	
税引前当期純利益	43,155
法人税等	13,427
当期純利益	29,728

(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 北村理子クリニック皮膚形成外科 ※医療法人整理番号

所在地 長崎県大村市久原2丁目902-1

財 産 目 録

(令和5年8月31日現在)

1. 資 産 額 248,327 千円
 2. 負 債 額 34,328 千円
 3. 純 資 産 額 213,999 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	166,639
B 固 定 資 産	81,688
C 資 産 合 計 (A + B)	248,327
D 負 債 合 計	34,328
E 純 資 産 (C - D)	213,999

(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 北村理子クリニック皮ふ形成外科
理事長 北村 理子 殿

私は、医療法人 北村理子クリニック皮ふ形成外科 の令和4会計年度（令和4年9月1日から令和5年8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5年10月20日

医療法人 北村理子クリニック皮ふ形成外科
監事 北村 尚壽