

01952

〔決算様式 1〕

事業 報 告 書
(自 令和4年1月1日 至 令和4年7月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人智愛会

- 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 愛知県豊田市美里六丁目7番地11

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23年12月6日

(4) 設立登記年月日 平成23年12月9日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理事長	菊川 忠之	
理事	菊川 真美	
同	菊川 忠次	
同	松下 廣文	
監事	藤田 吉高	

注) 1. 社会医療法人、特別医療法人及び特定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
病院	○○病院	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	一般病床 ○○○床 療養病床 ○○○床 [医療保険 ○○床] [介護保険 ○○○床] 精神病床 ○○床 感染症病床 ○○床 結核病床 ○○床
診療所	智愛会	愛知県豊田市美里六丁目7番地11	一般病床 床 療養病床 床 [医療保険 床] [介護保険 床]
介護老人 保健施設	○○園	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	入所定員 ○○○名 通所定員 ○○名

- 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
訪問看護ステーション○○	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	
○○在宅介護支援センター 【○○市（町、村）から委託を 受けて管理】	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	

- 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（社会医療法人又は特別医療法人が行うことができる業務）

種類	実施場所	備考
駐車場業	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	
料理品小売業	○○県○○郡（市）○○町（村） ○○番地	

(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 2月 28日 令和3年度決算の決定

令和4年 7月 20日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

様式3-2

法人名 医療法人智愛会(旧ウェルスプリングウイメンズクリニック)
 所在地 愛知県豊田市美里六丁目7番地11

※医療法人整理番号 01952

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	72,721	I 流動負債	108,900
II 固定資産	39,150	II 固定負債	1,380
1 有形固定資産	38,185	負債合計	110,280
2 無形固定資産	480	純資産の部	
3 その他の資産	485	科目	金額
III 繙延資産	0	I 基金	25,000
		II 積立金	△ 23,409
		(うち代替基金)	0
		III 評価・換算差額等	0
		純資産合計	1,591
資産合計	111,871	負債・純資産合計	111,871

〔決算様式4-2〕

医療法人智愛会(旧ウェルスプリングウィメンズクリニック)

所在地 愛知県豊田市美里六丁目7番地11

※医療法人整理番号 01972

(※ 上記は記載する必要なし)

損 益 計 算 書
(自 令和 4年 1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 本來業務事業損益		
1 事 業 収 益		70,858
2 事 業 費 用	70,088	70,088
(1) 事 業 費		
本來業務事業利益		770
事 業 利 益		770
II 事 業 外 収 益		
受 取 利 息	1	
受 取 配 当 金	1	
その他の事業収益	9,664	9,666
III 事 業 外 費 用		
支 払 利 息	46	
その他の事業費用	3,431	3,477
経 常 利 益		6,959
IV 特 別 利 益		
V 特 別 損 失		
税 引 前 当 期 純 利 益		100,916
法 人 税 等		△ 93,957
当 期 純 利 益		506
		△ 94,463

(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。

〔決算様式2〕

法人名 医療法人智愛会(旧ウェルスプリングウィメンズクリニック)
 所在地 愛知県豊田市美里六丁目7番地11

※医療法人整理番号 01952
 (※ 上記は記載する必要なし)

財 产 目 錄
 (令和4年7月31日現在)

1. 資 产 额	111,871 千円
2. 负 債 额	110,280 千円
3. 純 資 产 额	1,591 千円

(内 訳)

(単位:千円)

区 分	金 額
A 流動資産	72,721
B 固定資産	39,150
C 資産合計 (A+B)	111,871
D 負債合計	110,280
E 純資産 (C-D)	1,591

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 checked="" type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借))

01952

[決算様式 5]

監 事 監 査 報 告 書

医療法人智愛会

理事長 菊川 忠之 殿

私は、医療法人智愛会の令和4年会計年度（令和4年1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4年9月20日

医療法人智愛会

監事 藤田 吉高