

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和 3 年 9 月 1 日 至 令和 4 年 8 月 3 1 日)

02418

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人智正会

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 愛知県豊橋市二川町字南裏 1 9 番地 1 4

(3) 設立認可年月日 平成 3 0 年 9 月 6 日

(4) 設立登記年月日 平成 3 0 年 9 月 1 9 日

(5) 役員

|       | 氏 名    | 備 考     |
|-------|--------|---------|
| 理 事 長 | 中村 文昭  | 中村歯科管理者 |
| 理 事   | 中村 玲子  |         |
| 同     | 宮本 文   |         |
| 同     | 中村 太一  |         |
| 同     | 小島 好博  |         |
| 同     | 竹内 幹   |         |
| 監 事   | 長谷川 光夫 |         |

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 | 開 設 場 所                 | 許可病床数    |
|-----|-------|-------------------------|----------|
| 診療所 | 中村歯科  | 愛知県豊橋市二川町字南裏 1 9 番地 1 4 | 一般病床 0 床 |

(2) 当該会計年度内に社員総会で議決又は同意した事項

令和 3 年 1 0 月 2 0 日 令和 2 年度決算の決定

令和 4 年 8 月 2 8 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 医療法人智正会

※医療法人整理番号 02818

所在地 愛知県豊橋市二川町字南裏19番地14

## 貸 借 対 照 表

(令和 4 年 8 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     | 72,058 | I 流 動 負 債    | 32,377 |
| II 固 定 資 産    | 12,079 | II 固 定 負 債   | 15,000 |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 11,076 | (うち医療機関債)    |        |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 671    | 負 債 合 計      | 47,377 |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 332    | 純 資 産 の 部    |        |
| (うち保有医療機関債)   |        | 科 目          | 金 額    |
|               |        | I 基 金        | 17,000 |
|               |        | II 積 立 金     | 19,760 |
|               |        | (うち代替基金)     |        |
|               |        | III 評価・換算差額等 |        |
|               |        | 純 資 産 合 計    | 36,760 |
| 資 産 合 計       | 84,137 | 負債・純資産合計     | 84,137 |

様式 4 - 2

法人名 医療法人智正会  
所在地 愛知県豊橋市二川町字南裏19番地14

※医療法人整理番号 02818

損 益 計 算 書  
(自 令和 3年 9月 1日 至 令和 4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     | 114,157 |
| 2 事業費用     | 106,498 |
| 本来業務事業利益   | 7,659   |
| 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   |         |
| 事業利益       | 7,659   |
| II 事業外収益   | 3,899   |
| III 事業外費用  | 210     |
| 経常利益       | 11,348  |
| IV 特別利益    | 469     |
| V 特別損失     | 429     |
| 税引前当期純利益   | 11,388  |
| 法人税等       | 1,944   |
| 当期純利益      | 9,444   |

(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 医療法人智正会

所在地 愛知県豊橋市二川町字南裏19番地14

※医療法人整理番号 02418

財 産 目 録  
(令和 4 年 8 月 3 1 日現在)

|            |           |
|------------|-----------|
| 1. 資 産 額   | 84,137 千円 |
| 2. 負 債 額   | 47,377 千円 |
| 3. 純 資 産 額 | 36,760 千円 |

(内 訳)

(単位：千円)

| 区 分             | 金 額    |
|-----------------|--------|
| A 流 動 資 産       | 72,058 |
| B 固 定 資 産       | 12,079 |
| C 資 産 合 計 (A+B) | 84,137 |
| D 負 債 合 計       | 47,377 |
| E 純 資 産 (C-D)   | 36,760 |

(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)) |

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

法人名 医療法人智正会  
所在地 愛知県豊橋市二川町字南裏19番地14

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) |
|----|----|-----|--------------|-------|---------------|-------|--------------|----|--------------|
|    |    |     |              |       |               |       |              |    |              |

(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) |
|----|------|------|---------------|-------|--------------|-------|--------------|
| 役員 | 中村文昭 | 歯科医師 | 当法人理事長        | 借入    |              | 役員借入金 | 25,642       |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

返済期間4年、毎月返済額50万円、借入利息0%

02418

02468

様式6

## 監 事 監 査 報 告 書

医療法人智正会

理事長 中村 文昭 殿

私は、医療法人智正会の令和 3 会計年度（令和 3 年 9 月 1 日から令和 4 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（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 10 月 26 日

医療法人智正会

監事 長谷川 光夫