

## 〔決算様式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 愛健会

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

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 名古屋市名東区高社一丁目207番地

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 昭和54年 8月17日

(4) 設立登記年月日 昭和54年 8月18日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長		
理 事		
同		
同		
同		
同		
同		
監 事		
同		
評 議 員		
同		
同		

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	愛健歯科医院	名古屋市名東区高社一丁目207番地	0床
	新安城歯科	愛知県安城市今池町三丁目6番1	0床
	エムデンタルクリニック	愛知県弥富市五明町蒲原1371-4	0床
	柏森歯科クリニック	愛知県丹羽郡扶桑町 大字柏森字西前303番地	0床
	アベ歯科クリニック	名古屋市名東区一社二丁目88番地	0床
	豊田キッズファミリー歯科	愛知県豊田市上野町六丁目105番地15	0床
	OASIS 新安城歯科	愛知県安城市住吉町三丁目2番15号	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
愛健デンタルラボ	名古屋市名東区高社一丁目207番地	歯科技工所

- 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
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4年10月26日 令和3年度決算の決定

令和5年 8月31日 令和5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 愛健会

所在地 名古屋市名東区高社一丁目207番地

※医療法人整理番号 1187

(※ 上記は記載する必要なし)

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	430,184	I 流 動 負 債	69,100
II 固 定 資 産	483,678	II 固 定 負 債	415,043
1 有 形 固 定 資 産	451,363	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	3,461	負 債 合 計	484,143
3 そ の 他 の 資 産	28,854	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 出 資 金	30,000
		II 積 立 金	399,719
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	429,719
資 産 合 計	913,862	負債・純資産合計	913,862

様式4-2

法人名 医療法人 愛健会  
所在地 名古屋市名東区高社一丁目207番地

※医療法人整理番号 1187  
(※ 上記は記載する必要なし)

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	1,370,628
2 事業費用	1,345,526
本来業務事業利益	25,102
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	0
2 事業費用	0
附帯業務事業利益	0
事業利益	25,102
II 事業外収益	32,019
III 事業外費用	2,450
経常利益	54,671
IV 特別利益	0
V 特別損失	858
税引前当期純利益	53,813
法人税等	15,790
当期純利益	38,023

(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 愛健会

所在地 名古屋市名東区高社一丁目207番地

※医療法人整理番号 1187

(※ 上記は記載する必要なし)

財 産 目 録  
(令和 5 年 8 月 31 日現在)

1. 資 産 額	913,862 千円
2. 負 債 額	484,143 千円
3. 純 資 産 額	429,719 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	430,184
B 固 定 資 産	483,678
C 資 産 合 計 (A + B)	913,862
D 負 債 合 計	484,143
E 純 資 産 (C - D)	429,719

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

法人名 医療法人 愛健会  
所在地 名古屋市中東区高社一丁目207番地

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)
(1) 医療法人の役員	阿部 恵一	歯科医師	当法人の理事	(4) 借入金	▲3,543	役員借入金	153,624

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

他の金融機関からの借入条件以下(利息なし)で設定しています。返済金額・返済期日については、双方協議の上、決定します。

## 監事監査報告書

医療法人 愛健会

理事長 荒尾 誠子 殿

私は、医療法人愛健会の会計年度（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（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ありません。

令和 5年10月26日

医療法人 愛健会

監事 奥村 尚弘