

〔別 紙〕

様式 11-1

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 医療法人社団 池垣クリニック
- 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
- 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 兵庫県神戸市垂水区天ノ下町 11 番 7 号
- 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 12 年 10 月 24 日
- (4) 設立登記年月日 平成 12 年 11 月 6 日
- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	池垣 なつ	医療法人社団 池垣クリニック 管理者
理 事	池垣 淳一	
理 事	池垣 俊吉	
理 事	池垣 友康	
監 事	前田 英明	

注) 1. 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)

2. 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

種 類	施設の名称	開 設 場 所	許可病床数
診療所	池垣クリニック 28/0804258	兵庫県神戸市垂水区天ノ下町 11 番 7 号	一般病床 4 床 療養病床 0 床 [医療保険 床] [介護保険 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。

(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 28 日 令和 3 年度決算の決定

令和 5 年 8 月 31 日 令和 5 年度予算の決定

法人名 医療法人 社団 池垣クリニック
所在地 兵庫県神戸市垂水区天ノ下町11番7号

※医療法人整理番号 011127

財 産 目 録

(令和 5年8月31日現在)

1. 資 産 額 237,677 千円
2. 負 債 額 4,429 千円
3. 純 資 産 額 233,248 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	163,398
B 固 定 資 産	74,279
C 資 産 合 計 (A + B)	237,677
D 負 債 合 計	4,429
E 純 資 産 (C - D)	233,248

(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 社団 池垣クリニック ※医療法人整理番号 01127
所在地 兵庫県神戸市垂水区天ノ下町11番7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	163,398	I 流 動 負 債	4,429
II 固 定 資 産	74,279	II 固 定 負 債	0
1 有 形 固 定 資 産	53,090	負 債 合 計	4,429
2 無 形 固 定 資 産	640	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	20,549	科 目	金 額
		I 出 資 金	10,000
		II 資 本 剰 余 金	
		III 利 益 剰 余 金	223,248
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	233,248
資 産 合 計	237,677	負債・純資産合計	237,677

法人名 医療法人 社団 池垣クリニック ※医療法人整理番号 01127
 所在地 兵庫県神戸市垂水区天ノ下町11番7号

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	174,679
2 事業費用	188,960
本来業務事業損失	△ 14,281
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
事業損失	△ 14,281
II 事業外収益	1,937
III 事業外費用	12
経常損失	△ 12,356
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	△ 12,356
法人税等	78
当期純損失	△ 12,434

(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。

監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団 池垣クリニック

理事長 池垣 なつ 殿

私は、医療法人社団池垣クリニックの令和 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認められません。

令和 5 年 10 月 27 日

医療法人社団 池垣クリニック

監事 前田 英明