

事 業 報 告 書
(自 令和5年4月1日 至 令和6年3月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 社団 井上内科消化器クリニック
- ① 財團 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 兵庫県洲本市下加茂一丁目640番地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24年3月21日

- (4) 設立登記年月日 平成24年4月5日

- (5) 役員及び評議員

注) 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のため、記載していません。

2 事業の概要

- (1) 本来業務(開院する病院、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 | 井上内科消化器クリニック 医療機関コード 2811501341 | 兵庫県洲本市下加茂一丁目640番地1 | なし |

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 |
|---------|------|----|
| 該当事項なし | | |

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 |
|--------|------|----|
| 該当事項なし | | |

(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5年5月20日 | 令和4年度決算の決定 |
| 令和6年2月29日 | 理事及び監事任期満了につき改選の件 理事長選任の件 |
| 令和6年3月31日 | 令和6年度の事業計画及び収支予算の決定 |

様式 2

法人名 医療法人社団 井上内科消化器クリニック
 所在地 兵庫県洲本市下加茂1丁目640-1

※医療法人整理番号 1747

財産目録
 (令和 6年 3月31日現在)

| | |
|---------|------------|
| 1. 資産額 | 127,951 千円 |
| 2. 負債額 | 6,400 千円 |
| 3. 純資産額 | 121,551 千円 |

(内訳)

(単位:千円)

| 区分 | 金額 |
|--------------|---------|
| A 流動資産 | 93,654 |
| B 固定資産 | 34,297 |
| C 資産合計 (A+B) | 127,951 |
| D 負債合計 | 6,400 |
| E 純資産 (C-D) | 121,551 |

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 ■ 貸借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に貸借)) |
| 建物 | (<input type="checkbox"/> 法人所有 ■ 貸借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に貸借)) |

様式3-2

法人名 医療法人社団 井上内科消化器クリニック
 所在地 兵庫県洲本市下加茂1丁目640-1

※医療法人整理番号 11141

貸 借 対 照 表
 (令和6年3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 | 93,653 | I 流動負債 | 6,400 |
| II 固定資産 | 34,298 | II 固定負債 | 0 |
| 1 有形固定資産 | 17,212 | 負債合計 | 6,400 |
| 2 無形固定資産 | 524 | 純資産の部 | |
| 3 その他の資産 | 16,562 | 科 目 | 金 額 |
| | | I 基 金 | 0 |
| | | II 積 立 金 | 121,551 |
| | | (うち代替基金) | (15,000) |
| | | III 評価・換算差額等 | 0 |
| | | 純資産合計 | 121,551 |
| 資産合計 | 127,951 | 負債・純資産合計 | 127,951 |

様式 4-2

法人名 医療法人社団 井上内科消化器クリニック
 所在地 兵庫県洲本市下加茂1丁目640-1

※医療法人整理番号 11747

損 益 計 算 書
 (自 令和 5年 4月 1日 至 令和 6年 3月 31日)

(単位:千円)

| 科 目 | 金 領 |
|------------|---------|
| I 事業損益 | |
| A 本来業務事業損益 | |
| 1 事業収益 | 145,936 |
| 2 事業費用 | 137,182 |
| 本来業務事業利益 | 8,754 |
| 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 | 8,754 |
| II 事業外収益 | 2,091 |
| III 事業外費用 | 44 |
| IV 特別利益 | 10,801 |
| V 特別損失 | 0 |
| 税引前当期純利益 | 10,801 |
| 法人人税等 | 2,267 |
| 当期純利益 | 8,534 |

法人名 医療法人社団 井上内科消化器クリニック
 所在地 兵庫県洲本市下加茂1丁目640-1

※医療法人整理番号 12345678

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) | 事業の内容 | 関係事業者との関係の内容 | 取引の内容 | 取引金額(千円) | 科目 | 期末残高(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 | 関係事業者との関係の内容 | 取引の内容 | 取引金額(千円) | 科目 | 期末残高(千円) |
|----|------|----|--------------|------------|----------|------|----------|
| 役員 | 井上 博 | 医師 | 当法人理事長不動産の賃借 | 賃借料の支払(注)1 | 3,888 | 地代家賃 | |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注) 1. 不動産の賃借料は、近隣相場を参考に決定している。

様式6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団 井上内科消化器クリニック

理事長 井 上 博 殿

私は、医療法人社団 井上内科消化器クリニックの令和5年会計年度(令和5年4月1日から令和6年3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

私たちは、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6年5月25日

医療法人社団 井上内科消化器クリニック

監 事 河 野 徹 也