

様式 11-1

事業報告書
(自 令和 5年 5月 1日 至 令和 6年 4月 30日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称

医療法人スマイル歯科ふくながクリニック

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

兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の21

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 令和 3年12月3日

(4) 設立登記年月日 令和 3年12月3日

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	医療機関コード	開 設 場 所
診療所	スマイル歯科 ふくながクリニック	2835201795	兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の21

(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)

該当なし

(3) 収益業務 (社会医療法人が行うことができる業務)

該当なし

(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 6月 24日

令和4年度決算の決定

令和 5年 6月 24日

役員改選

令和 5年 6月 24日

理事1名選任

令和 5年 6月 24日

役員の報酬額改訂

令和 5年 11月 30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 スマイル歯科ふくながクリニック
所在地 兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の2 1

※医療法人整理番号 02386

財 産 目 録
(令和 6 年 4 月 3 0 日現在)

1. 資 産 額	118,825 千円
2. 負 債 額	74,687 千円
3. 純 資 産 額	44,137 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	91,244
B 固 定 資 産	27,581
C 資 産 合 計 (A+B)	118,825
D 負 債 合 計	74,687
E 純 資 産 (C-D)	44,137

(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))

様式 3-2

法人名 医療法人 スマイル歯科ふくながクリニック
所在地 兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の2 1

※医療法人整理番号 02386

貸 借 対 照 表
(令和 6 年 4 月 3 0 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	91,244	I 流 動 負 債	44,135
II 固 定 資 産	27,581	II 固 定 負 債	30,552
1 有 形 固 定 資 産	21,346	(うち医療機関債)	
2 無 形 固 定 資 産	6,235	負 債 合 計	74,687
3 そ の 他 の 資 産	0	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)		科 目	金 額
		I 基 金	10,000
		II 積 立 金	34,137
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	44,137
資 産 合 計	118,825	負債・純資産合計	118,825

様式 4 - 2

法人名 医療法人 スマイル歯科ふくながクリニック
所在地 兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の21

※医療法人整理番号 02386

損 益 計 算 書
(自 令和 5年 5月 1日 至 令和 6年 4月 30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	153,631
2 事業費用	129,789
本来業務事業利益	23,842
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	23,842
II 事業外収益	1,945
III 事業外費用	245
経常利益	25,542
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純利益	25,542
法人税等	6,346
当期純利益	19,196

(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

医療法人スマイル歯科ふくながクリニック
理事長 福永 圭祐 様

私は、医療法人スマイル歯科ふくながクリニックの令和5年度（令和 5年 5月 1日から令和 6年 4月 30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 6年 6月 24日
医療法人スマイル歯科ふくながクリニック
監事 山下 美里

法人名 医療法人 スマイル歯科ふくながクリニックス
所在地 兵庫県神戸市西区春日台3丁目3番地の2 1

※医療法人整理番号 02386

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	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)
該当なし							

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

- (注) 1 関係事業者ごとに記載すること。
2 種類は医療法施行規則第32条の6に定める関係事業者のうち該当する関係を記載する。
近親者である場合には続柄を記載する。
3 次に定める取引については上記の注記を要しない。
イ 一般競争入札による取引並びに預金利息及び配当金の受取りその他取引の性格からみて取引条件が一般の取引と同様であることが明白な取引。
ロ 役員に対する報酬、賞与及び退職慰労金の支払い
4 該当する取引がない場合には「該当なし」と記載する。