

[別紙]

様式1

事業報告書

(自 令和 4年09月01日 至 令和 5年08月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名称 医療法人 前歯歯科

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

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 鹿児島県いちき串木野市東島平町242

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26年02月28日

(4) 設立登記年月日 平成26年03月05日

(5) 役員及び評議員

	氏名	備考
理事長	前歯 浩二	
理事	前歯 真由美	
同	前歯 仁美	
同	横井 公美	
同	前歯 智恵	
監事	窪田 泉	

注) 1. 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
歯科診療所	前歯歯科医院	いちき串木野市東島平町242	

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 事業の概要

(1) 本来業務（開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院（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	施設の医療機関コード 又は介護事業所番号	開設場所	許可病床数
病院	〇〇病院	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇県〇〇郡(市)〇 〇町(村) 〇〇番地	一般病床 〇 〇〇床 療養病床 〇 〇〇床 [医療保険 〇〇床] [介護保険 〇 〇〇床] 精神病床 〇〇床 感染症病床 〇〇床 結核病床 〇〇床
診療所	前菌歯科医院	4631830173	鹿児島県いちき串木 野市東島平町242 番地	一般病床 0床 療養病床 0床 [医療保険 0床] [介護保険 0床]
介護老人 保健施設	〇〇園	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇県〇〇郡(市)〇 〇町(村) 〇〇番地	入所定員 〇 〇〇名 通所定員 〇〇名
介護医療院	〇〇介護医療院	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇県〇〇郡(市)〇 〇町(村) 〇〇番地	入所定員 〇 〇〇名 通所定員 〇〇名

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。

様式 2

法人名 医療法人 前歯齒科

※医療法人整理番号

所在地 鹿児島県いちき串木野市東島平町 2 4 2 番地

財 産 目 録

(令和 5 年 8 月 3 1 日 現在)

1. 資 産 額	42,871 千円
2. 負 債 額	30,424 千円
3. 純 資 産 額	12,447 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	7,879
B 固 定 資 産	34,992
C 資 産 合 計 (A+B)	42,871
D 負 債 合 計	30,424
E 純 資 産 (C-D)	12,447

(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))

様式 3 - 3

法人名 医療法人 前歯科
 所在地 鹿児島県いちき串木野市東島平町 2 4 2

※医療法人整理番号

--	--	--	--	--

貸 借 対 照 表
 (令和 5 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	7,879	I 流動負債	24,957
II 固定資産	34,992	II 固定負債	5,467
1 有形固定資産	7,623	負債合計	30,424
2 無形固定資産	0	純資産の部	
3 その他の資産	27,369	科 目	金 額
		I 資本剰余金	0
		II 利益剰余金	3,397
		1 代替基金	0
		2 その他利益剰余金	3,397
		III 評価・換算差額等	0
		IV 基金	9,050
		純資産合計	12,447
資産合計	42,871	負債・純資産合計	42,871

様式 4 - 2

法人名 医療法人 前菌歯科

※医療法人整理番号

所在地 鹿児島県いちき串木野市東島平町 2 4 2

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	51,375
2 事業費用	54,496
本来業務事業損失	3,121
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	1,189
2 事業費用	1
附帯業務事業利益	0
事業損失	1,933
II 事業外収益	0
III 事業外費用	0
経常損失	1,933
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	1,933
法人税等	71
当期純損失	2,004

- (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。

法人名 医療法人 前歯歯科
所在地 鹿児島県いちき串木野市東島平町2-4-2番地

※医療法人整理番号

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	総資産額 (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)
役員			借入金の借入	借入金の借入	23,330	代表者勘定	23,330

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 前歯歯科
理事長 前歯 浩二 殿

私は、医療法人前歯歯科の令和5年会計年度（令和 4年09月01日から令和 5年08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、本店所在地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 5年10月20日
医療法人 前歯歯科
監事 窪田 泉

（注1）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注2）社会医療法人債を発行する医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書、純資産変動計算書、キャッシュ・フロー計算書及び附属明細表」とする。