

〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書

(自 令和 4 年 5 月 1 日 至 令和 5 年 4 月 3 0 日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人昭桜会

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 埼玉県入間市下藤沢 3 - 1 - 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 2 4 年 9 月 2 5 日

(4) 設立登記年月日 平成 2 4 年 1 0 月 1 0 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	段塚 桜綾香	当診療所の管理者
理 事	段塚 智恵子	当診療所の経理担当
同	山崎 久実香	当診療所の総務担当
同	山崎 亘	会社員
監 事	吉松 千晶	他病院医師

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 4 2 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	医療法人昭桜会 段塚クリニック	埼玉県入間市下藤沢三丁目 1 番 地 1	5

(2) 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 6 月 2 8 日 令和 3 年度決算の決定

令和 5 年 4 月 1 0 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 昭桜会
所在地 埼玉県入間市下藤沢三丁目1番地1

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表
(令和 5 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	27,326	I 流 動 負 債	37,848
II 固 定 資 産	33,826	II 固 定 負 債	
1 有 形 固 定 資 産	2,265	(うち医療機関債)	
2 無 形 固 定 資 産		負 債 合 計	37,848
3 そ の 他 の 資 産	31,561	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	13,304
		(うち代替基金)	
		III 評価・換算差額等	
		純 資 産 合 計	23,304
資 産 合 計	61,152	負債・純資産合計	61,152

様式 4 - 2

法人名 医療法人 昭桜会
所在地 埼玉県入間市下藤沢三丁目1番地1

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 4年 5月 1日 至 令和 5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	81,056
2 事業費用	94,617
本来業務事業損失	13,561
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	
2 事業費用	
附帯業務事業損失	
事業損失	13,561
II 事業外収益	7,725
III 事業外費用	
経常損失	5,836
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	5,836
法人税等	70
当期純損失	5,906

(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 昭桜会
所在地 埼玉県入間市下藤沢三丁目1番地1

※医療法人整理番号

財 産 目 録
(令和 5 年 4 月 3 0 日現在)

1. 資 産 額 61,152 千円
2. 負 債 額 37,848 千円
3. 純 資 産 額 23,304 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	27,326
B 固 定 資 産	33,826
C 資 産 合 計 (A + B)	61,152
D 負 債 合 計	37,848
E 純 資 産 (C - D)	23,304

(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 昭桜会
所在地 埼玉県入間市下藤沢三丁目1番地1

※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)
該当なし							

(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。

監 事 監 査 報 告 書

医療法人昭桜会・段塚クリニック

理事長 段塚 桜綾香 殿

私は、医療法人昭桜会・段塚クリニックの令和4会計年度（令和4年5月1日から令和5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及び関係事業者との取引の状況に関する報告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ありません。

令和5年 6月 26日

医療法人昭桜会・段塚クリニック

監事 吉松 千晶 印