

事業報告書
(自 令和3年9月1日 至 令和4年8月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人社団中川外科医院
- 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 石川県小松市向本折町マ55番地
- 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3月23日

- (4) 設立登記年月日 平成12年4月 3日

- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長		
理 事		
同		
同		
同		
同		
同		
監 事		
同		
評 議 員		
同		
同		

- 注) 1. 社会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
診療所	中川外科医院	石川県小松市向本折町マ55番地	一般病床 19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。

- (3) 収益業務（社会医療法人が行うことができる業務）

種 類	実 施 場 所	備 考

- (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3年10月29日

令和2年度決算の決定

令和4年8月14日

令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

- (5) その他

なし

様式 3

法人名 医療法人社団中川外科医院
所在地 石川県小松市向本折町マ 5 5 番地

※医療法人整理番号 00359

財 産 目 録
(令和 4 年 8 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額 64,944 千円
2. 負 債 額 60,481 千円
3. 純 資 産 額 4,463 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	63,385
B 固 定 資 産	1,558
C 資 産 合 計 (A + B)	64,944
D 負 債 合 計	60,481
E 純 資 産 (C - D)	4,463

(注)・財産目録の価額は、貸借対照表の価額と一致すること。
・※は記入しないこと。(以下同じ)

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 4－4

法人名 医療法人社団中川外科医院
所在地 石川県小松市向本折町マ 5 5 番地

※医療法人整理番号 00359

貸 借 対 照 表
(令和 4 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	6 3, 3 8 5	I 流 動 負 債	1 9, 7 2 6
II 固 定 資 産	1, 5 5 8	II 固 定 負 債	4 0, 7 5 4
1 有 形 固 定 資 産	1, 4 6 8	負 債 合 計	6 0, 4 8 1
2 無 形 固 定 資 産	6 6	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	2 4	科 目	金 額
		I 資 本 金	1 0, 0 0 0
		II 資 本 剰 余 金	0
		III 利 益 剰 余 金	△ 5, 5 3 6
		純 資 産 合 計	4, 4 6 3
資 産 合 計	6 4, 9 4 4	負 債 ・ 純 資 産 合 計	6 4, 9 4 4

(注) 1. 表中の科目について、不要な科目は削除して差し支えないこと。また、別に表示することが適当であると認められるものについては、当該資産、負債及び純資産を示す名称を付した科目をもって、別に掲記することを妨げないこと。

2. 社会医療法人及び特定医療法人については、純資産の部の基金の科目を削除すること。

様式 5－2

法人名 医療法人社団中川外科医院
所在地 石川県小松市向本折町マ 5 5 番地

※医療法人整理番号 00359

損 益 計 算 書
(自 令和3年9月1日 至 令和4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	84,485
2 事業費用	81,744
事業利益	2,741
II 事業外収益	142
III 事業外費用	60
経常利益	2,822
IV 特別利益	0
V 特別損失	52
税引前当期純利益	2,769
法人税等	587
当期純利益	2,181

(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 医療法人社団中川外科医院

所在地 石川県小松市向本折町マ5 5 番地

※医療法人整理番号 00359

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)

(取引条件及び取引条件の決定方針等)
該当なし

(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)

(取引条件及び取引条件の決定方針等)
該当なし

監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団中川外科医院
理事長 中川 公三 殿

私は、医療法人社団中川外科医院の令和3会計年度（令和3年9月1日から令和4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（注2）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4年 10 月 9 日

医療法人社団中川外科医院

監事 古次 僚子

（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。