

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書
(自 令和3年1月1日 至 令和3年12月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人ヒコネ矯正歯科

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 滋賀県彦根市大東町10番12号Crossビル1階

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18年2月6日

(4) 設立登記年月日 平成18年2月24日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長		
理 事		
同		
監 事		

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	ヒコネ矯正歯科	滋賀県彦根市大東町10番12号Crossビル1階	0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 2月27日 令和2年度決算の決定

令和 3年 6月12日 社員入退社、役員辞任と選任の件

令和 3年11月25日 令和4年度事業計画書、収支予算書承認の件

様式 2

法人名 医療法人ヒコネ矯正歯科

※医療法人整理番号

所在地 滋賀県彦根市大東町10番12号Crossビル1階

財 産 目 録
(令和 3 年 1 2 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額	49,862 千円
2. 負 債 額	33,586 千円
3. 純 資 産 額	16,276 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	47,659
B 固 定 資 産	2,203
C 資 産 合 計 (A + B)	49,862
D 負 債 合 計	33,586
E 純 資 産 (C - D)	16,276

(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))

法人名医療法人ヒコネ矯正歯科

※医療法人整理番号

所在地滋賀県彦根市大東町10番12号Crossビル1階

貸借対照表
(令和3年12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	47,659	I 流 動 負 債	23,586
II 固 定 資 産	2,203	II 固 定 負 債	10,000
1 有 形 固 定 資 産	425	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	49	負 債 合 計	33,586
3 そ の 他 の 資 産	1,729	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 資 本 金	10,000
		II 資 本 剰 余 金	0
		III 利 益 剰 余 金	6,276
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	16,276
資 産 合 計	49,862	負 債 ・ 純 資 産 合 計	49,862

(注) 経過措置医療法人は、純資産の部の基金の科目の代わりに出資金とするとともに、代替基金の科目を削除すること。

様式 4 - 2

法人名 医療法人ヒコネ矯正歯科 ※医療法人整理番号

--	--	--	--	--

所在地 滋賀県彦根市大東町10番12号Crossビル1階

損 益 計 算 書
(自 令和3年1月1日 至 令和3年12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	106,644
2 事業費用	93,016
本来業務事業利益	13,628
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	13,628
II 事業外収益	695
III 事業外費用	4,158
経常利益	10,165
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純利益	10,165
法人税等	1,757
当期純利益	8,408

(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5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人ヒコネ矯正歯科
理事長 中山 英幸 殿

私は、医療法人ヒコネ矯正歯科の令和3年会計年度（令和3年1月1日から令和3年12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4年2月23日
医療法人ヒコネ矯正歯科
監事 井上 龍治