

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和4年1月1日 至 令和4年12月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名称 医療法人上町吉田歯科医院

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 埼玉県秩父市上町三丁目10番5号

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24年3月16日

(4) 設立登記年月日 平成24年4月2日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	吉田 明弘	上町吉田歯科医院管理者
理 事	吉田 むつみ	
同	吉田 祥太郎	
同	吉田 真帆	
同	吉田 龍之介	

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	医療法人上町吉田 歯科医院	埼玉県秩父市上町三丁目10番 5号	一般病床 0床 療養病床 0床 [医療保険] 0床 [介護保険] 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。

(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4年2月19日 令和3年度決算の決定

令和4年11月19日 令和5年度予算の決議

様式 3 - 4

法人名 医療法人 上町吉田歯科医院  
所在地 埼玉県秩父市上町三丁目 10 番 5 号

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表  
(令和 4 年 1 2 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	22,003	I 流 動 負 債	27,786
II 固 定 資 産	60,629	II 固 定 負 債	41,484
1 有 形 固 定 資 産	25,004	負 債 合 計	69,270
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	35,625	科 目	金 額
		I 基 金	14,000
		II 積 立 金	0
		(うち代替基金)	△ 638
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	13,362
資 産 合 計	82,632	負 債 ・ 純 資 産 合 計	82,632

様式 4 - 2

法人名 医療法人 上町吉田歯科医院  
所在地 埼玉県秩父市上町三丁目10番5号

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書  
(自 令和4年 1月 1日 至 令和4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	93,362
2 事業費用	101,013
本来業務事業損失	7,651
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
事業損失	7,651
II 事業外収益	852
III 事業外費用	259
経常損失	7,058
IV 特別利益	
V 特別損失	0
税引前当期純損失	7,058
法人税等	70
当期純損失	7,128

(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 医療法人上町吉田歯科医院  
所在地 埼玉県秩父市上町三丁目10番5号

※医療法人整理番号

財 産 目 録  
(令和4年12月31日現在)

1. 資	産	額	82,632 千円
2. 負	債	額	69,270 千円
3. 純	資 産	額	13,362 千円

(内 訳)

(単位: 千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	22,003
B 固 定 資 産	60,629
C 資 産 合 計 (A + B)	82,632
D 負 債 合 計	69,270
E 純 資 産 (C - D)	13,362

(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))

法人名 医療法人 上町吉田齒科医院  
所在地 埼玉県秩父市上町三丁目10番5号

※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)
取引なし									

(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)
取引なし							

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 上町吉田歯科医院

理事長 吉田 明弘 殿

私(注1)は、医療法人 上町吉田歯科医院の令和4会計年度(令和4年1月1日から令和4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(注1)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(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 1 月 12 日  
医療法人 上町吉田歯科医院  
監事 引間 正典 印

(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。