事　業　報　告　書

（自　○○年○○月○○日　至　○○年○○月○○日）

１　医療法人の概要

　(1) 名　　　　称　　医療法人○○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　　○○県○○郡（市）○○町（村）○○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　　○○年○○月○○日

　(4) 設立登記年月日　　○○年○○月○○日

　(5) 役員及び評議員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 理 事 長 | ○○　○○ |  |
| 理　　事 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ | ○○病院管理者 |
| 同 | ○○　○○ | ○○病院管理者 |
| 同 | ○○　○○ | ○○診療所管理者 |
| 同 | ○○　○○ | 介護老人保健施設○○園管理者 |
| 監　　事 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ |  |
| 評 議 員 | ○○　○○ | 医師（○○医師会会長） |
| 同 | ○○　○○ | 経営有識者（○○経営コンサルタント代表） |
| 同 | ○○　○○ | 医療を受ける者（○○自治会長） |

注）１．「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第42条の３第１項の認定を受けた医療法人」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、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。）又は介護医療院の管理者であることを記載すること。（医療法第46条の５第６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46条の４第１項参照）

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 | 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 | ○○病院 | ○○○○○○○○○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 | 一般病床　○○○床  療養病床　○○○床  [医療保険　　○○床]  [介護保険　○○○床]  精神病床　　○○床  感染症病床　○○床  結核病床　　○○床 |
| 診療所 | ○○診療所  【○○市（町、村）から指定管理者として指定を受けて管理】 | ○○○○○○○○○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 | 一般病床　　○○床  療養病床　　○○床  [医療保険　　○○床]  [介護保険　　○○床] |
| 介護老人  保健施設 | ○○園 | ○○○○○○○○○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 | 入所定員　○○○名  通所定員　　○○名 |
| 介護医療院 | ○○介護医療院 | ○○○○○○○○○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 | 入所定員　○○○名  通所定員　　○○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。

　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．介護老人保健施設又は介護医療院の許可病床数の欄は、入所定員及び通所定員記載す

　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 |
| 訪問看護ステーション○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 |  |
| ○○在宅介護支援センター  【○○市（町、村）から委託を受けて管理】 | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 |  |

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（社会医療法人又は医療法第42条の３第１項の認定を受けた医療法人が行うことができる業務）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　　　類 | 実　　施　　場　　所 | 備　　　　　考 |
| 駐車場業 | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 |  |
| 料理品小売業 | ○○県○○郡（市）○○町（村）  ○○番地 |  |

　(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

　　　　○○年○○月○○日　　○○年度決算の決定

　　　　○○年○○月○○日　　定款の変更

　　　　○○年○○月○○日　　社員の入社及び除名

　　　　○○年○○月○○日　　理事、監事の選任、辞任の承認

　　　　○○年○○月○○日　　○○年度の事業計画及び収支予算の決定

　　　　　　　　　〃　　　　　　　○○年度の借入金額の最高限度額の決定

　　　　　　　　　〃　　　　　　　医療機関債の発行（購入）決定

注）(5)、(6)については、医療機関債を発行又は購入した医療法人が記載し、(7)以下については、病院、介護老人保健施設又は介護医療院を開設する医療法人が記載し、診療所のみを開設する医療法人は記載しなくても差し支えないこと。

　(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

　　　注）医療機関債の発行総額、申込単位、申込期間、利率、払込期日、資金使途、償還の方法及び期限を記載すること。なお、発行要項の写しの添付に代えても差し支えない。

　　　　　医療機関債を医療法人が引き受けた場合には、当該医療法人名を全て明記すること。

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

注）１．医療機関債を購入する医療法人は、医療機関債の発行により資産の取得が行われる医療機関と同一の二次医療圏内に自らの医療機関を有しており、これらの医療機関が地域における医療機能の分化・連携に資する医療連携を行っており、かつ、当該医療連携を継続することが自らの医療機関の機能を維持・向上するために必要である理由を記載すること。

２．購入した医療機関債名、発行元医療法人名、購入総額及び償還期間を記載すること。なお、契約書又は債権証書の写しの添付に代えても差し支えない。

　(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

　　　　○○年○○月○○日　　○○病院開設許可（○○年開院予定）

○○年○○月○○日　　○○診療所開設

　　　　○○年○○月○○日　　訪問看護ステーション○○開設

　(8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容

　　　　○○年○○月○○日　　公害健康被害の補償等に関する法律の公害医療機関

　　　　○○年○○月○○日　　小児救急医療拠点病院

　　　　○○年○○月○○日　　エイズ治療拠点病院

　　　　　注）全ての指定内容について記載しても差し支えない。

　(9) そ　　の　　他

　　　　　注）当該会計年度内に行われた工事、医療機器の購入又はリース契約、診療科の新設又は廃止等を記載する。（任意）

（様式例２）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |

法人名

所在地

財　産　目　録

（　　年　　月　　日現在）

１．資　　産　　額　　　　　　　　　××× 千円

２．負　 債　 額　　　　　　　　　××× 千円

３．純　資　産　額　　　　　　　　　××× 千円

（内　　訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　分 | 金　　　　額 |
| Ａ　流　動　資　産  Ｂ　固　定　資　産 | ×××  ××× |
| Ｃ　資　産　合　計　　　　　　　　（Ａ＋Ｂ） | ××× |
| Ｄ　負　債　合　計 | ××× |
| Ｅ　純　　資　　産　　　　　　　　（Ｃ－Ｄ） | ××× |

(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)）

※病院、介護老人保健施設又は介護医療院を開設する医療法人用 （様式例３―１）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |

法人名

所在地

貸　借　対　照　表

（　　年　　月　　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  現金及び預金  事業未収金  有価証券  たな卸資産  前渡金  前払費用  繰延税金資産  その他の流動資産  Ⅱ 固 定 資 産  １有 形 固 定 資 産  建物  構築物  医療用器械備品  その他の器械備品  車両及び船舶  土地  建設仮勘定  その他の有形固定資産  ２無 形 固 定 資 産  借地権  ソフトウェア  その他の無形固定資産  ３そ の 他 の 資 産  有価証券  長期貸付金  　　保有医療機関債  その他長期貸付金  役職員等長期貸付金  長期前払費用  繰延税金資産  その他の固定資産 | ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ××× | Ⅰ 流 動 負 債  支払手形  買掛金  短期借入金  未払金  未払費用  未払法人税等  未払消費税等  繰延税金負債  前受金  預り金  前受収益  ○○引当金  その他の流動負債  Ⅱ 固 定 負 債  医療機関債  長期借入金  繰延税金負債  ○○引当金  その他の固定負債 | ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ××× |
| 負 債 合 計 | ××× |
| 純 資 産 の 部 | |
| 科　 　目 | 金　　　額 |
| Ⅰ　基　　　　　金  Ⅱ　積　　立　　金  　 代　替　基　金  　 ○○積立金  　 繰越利益剰余金  Ⅲ　評価・換算差額等  その他有価証券評価差額金  繰延ヘッジ損益 | ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ××× |
| 純 資 産 合 計 |  |
| 資 産 合 計 | ××× | 負債・純資産合計 |  |

(注)１.　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。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。

３.　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。

※病院、介護老人保健施設又は介護医療院を開設する医療法人用 　　　　（様式例４―１）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |

法人名

所在地

損　益　計　算　書

（自　　　年　　月　　日　至　　　年　　月　　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  ２　事　業　費　用  (１)事　　業　　費  (２)本　　部　　費  　　本来業務事業利益  Ｂ　附帯業務事業損益  １　事　業　収　益  ２　事　業　費　用  　　附帯業務事業利益  Ｃ　収益業務事業損益  １　事　業　収　益  ２　事　業　費　用  　　収益業務事業利益  　　事　業　利　益  Ⅱ　事 業 外 収 益  　　受取利息  　　その他の事業外収益  Ⅲ　事 業 外 費 用  　　支払利息  　　その他の事業外費用  　　経　常　利　益  Ⅳ　特　別　利　益  　　固定資産売却益  　　その他の特別利益  Ⅴ　特　別　損　失  　　固定資産売却損  　　その他の特別損失  税引前当期純利益    法人税・住民税及び事業税  法人税等調整額  当期純利益 | ×××  ××× | ×××  ××× |
| ×××  ××× | ×××  ×××  ××× |
| ×××  ×××  ××× |
| ××× |
| ×××  ×××  ××× |
| ×××  ××× |
| ×××  ××× | ×××  ×××  ××× |
| ×××  ××× |
| ×××  ××× | ×××  ××× |
|  | ××× |

(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。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、当該事業損益、事業外収益、事業外費用、特別利益及び特別損失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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式例５）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※医療法人整理番号 |  |  |  |  |  |

法人名

所在地

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 | 資産  総額  (千円) | 事業の  内容 | 関係事  業者と  の関係 | 取引の  内容 | 取引の  金額  (千円) | 科目 | 期末  残高  (千円) |
| 1-○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-○ |

（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 | 取引の  金額  (千円) | 科目 | 期末  残高  (千円) |
| 1-○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-○ |

（取引条件及び取引条件の決定方針等）

※　種類欄の上段の○部分には、裏面に記載している、注１.の該当する者の番号を、また下段の○部分には注２.の該当する取引の番号を記載してください。

なお、関係事業者が複数ある場合には、適時、表を追加し、関係事業者ごとに記載してください。

※　該当がない場合は、その旨記載ください。

注１.関係事業者とは、当該医療法人と注２.に掲げる取引を行う場合における注１.に掲げる者をいいます。

① 当該医療法人の役員又はその近親者（配偶者又は二親等内の親族）

② 当該医療法人の役員又はその近親者が代表者である法人

③ 当該医療法人の役員又はその近親者が株主総会、社員総会、評議員会、取締役会、理事会の議決権の過半数を占めている法人

④ 他の法人の役員が当該医療法人の社員総会、評議員会、理事会の議決権の過半数を占めている場合の他の法人

⑤ ③の法人の役員が他の法人（当該医療法人を除く。）の株主総会、社員総会、評議員会、取締役会、理事会の議決権の過半数を占めている場合の他の法人

注２.当該医療法人と行う取引

① 事業収益又事業費用の額が、１千万円以上であり、かつ当該医療法人の当該会計年度における事業収益の総額（本来業務事業収益、附帯業務事業収益及び収益業務事業収益の総額）又は事業費用の総額（本来業務事業費、附帯業務事業費用及び収益業務事業費用の総額）の10％以上を占める取引

② 事業外収益又は事業外費用の額が、１千万円以上であり、かつ当該医療法人の当該会計年度における事業外収益又は事業外費用の総額の10％以上を占める取引

③ 特別利益又は特別損失の額が、１千万円以上である取引

④ 資産又は負債の総額が、当該医療法人の当該会計年度の末日における総資産の１％以上を占め、かつ１千万円を超える残高になる取引

⑤ 資金賃借、有形固定資産及び有価証券の売買その他の取引の総額が、１千万円以上であり、かつ当該医療法人の当該会計年度の末日における総資産の１％以上を占める取引

⑥ 事業の譲受又は譲渡の場合、資産又は負債の総額のいずれか大きい額が、１千万円以上であり、かつ当該医療法人の当該会計年度の末日における総資産の１％以上を占める取引

注３.関係事業者との取引の状況に関する報告に記載する内容

① 当該関係事業者が法人の場合には、その名称、所在地、直近の会計期末における総資産額及び事業の内容

② 当該関係事業者が個人の場合には、その氏名及び職業

③ 当該医療法人と関係事業者との関係

④ 取引の内容

⑤ 取引の種類別の取引金額

⑥ 取引により発生した債権債務に係る主な科目別の期末残高

⑦ 取引条件及び取引条件の決定方針

⑧ 取引条件の変更があった場合には、その旨、変更の内容及び当該変更が計算書類に与えている影響の内容

注４.関係事業者との間の取引のうち、次に掲げる取引については、報告は不要となります。

① 一般競争入札による取引並びに預金利息及び配当金の受取りその他取引の性格からみて取引条件が一般の取引と同様であることが明白な取引

② 役員に対する報酬、賞与及び退職慰労金の支払い

（様式例６）

監　事　監　査　報　告　書

医療法人○○会

理事長　○○　○○　　殿

　私（注１）は、医療法人○○会の○○会計年度（○○年○○月○○日から○○年○○月○○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。

○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　監事　○○　○○

（注１）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注２） 関係事業者との取引がある医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書及び関係事業者との取引の内容に関する報告書」とし、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。