

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和3年9月1日 至 平成4年8月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 恵愛会

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 福岡県大牟田市白川18番地の35

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年10月 9日

(4) 設立登記年月日 平成 2年10月22日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	西村 直	
理 事	西村 拓	西村クリニック管理者
同	西村 久美子	
同	中村 千勢	
同		
監 事	西村 ミユキ	

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	
病院			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	西村クリニック	福岡県大牟田市白川18番地の 35	一般病床	0床
			療養病床	0床
			[医療保険	0床]
			[介護保険	0床]
介護老人 保健施設			入所定員	名
			通所定員	名

- (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
小規模多機能型居宅介護 恵愛の里	福岡県大牟田市白川18番地の 31	

- (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
該当なし		

(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25日 令和2年度決算の決定

令和4年 8月31日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

該当なし

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

該当なし

(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

該当なし

(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

該当なし

(9) その他

様式 2

法人名 医療法人 恵愛会
所在地 大牟田市白川18番地の35

※医療法人整理番号

財 産 目 録
(令和4年8月31日現在)

1. 資 産 額	234,141 千円
2. 負 債 額	148,305 千円
3. 純 資 産 額	85,836 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	51,031
B 固 定 資 産	183,110
C 資 産 合 計 (A + B)	234,141
D 負 債 合 計	148,305
E 純 資 産 (C - D)	85,836

(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))

様式 3 - 2

法人名 医療法人 恵愛会

※医療法人整理番号

所在地 大牟田市白川18番地の35

貸 借 対 照 表

(令和4年8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	51,031	I 流 動 負 債	35,390
II 固 定 資 産	183,110	II 固 定 負 債	112,915
1 有 形 固 定 資 産	143,163	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	595	負 債 合 計	148,305
3 そ の 他 の 資 産	39,352	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 出 資 金	15,000
		II 積 立 金	0
		III 利益剰余金	70,836
		IV 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	85,836
資 産 合 計	234,141	負債・純資産合計	234,141

(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 恵愛会

※医療法人整理番号

所在地 大牟田市白川18番地の35

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	174,635
2 事業費用	169,289
本来業務事業利益	5,346
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	55,701
2 事業費用	54,267
附帯業務事業利益	1,434
事業利益	6,780
II 事業外収益	13,958
III 事業外費用	776
経常利益	19,962
IV 特別利益	
V 特別損失	
税引前当期純利益	19,962
法人税等	5,027
当期純利益	14,935

(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 恵愛会
所在地 大牟田市白川1.8番地の3.5

※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)

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 恵愛会

理事長 西村 直 殿

私は、医療法人恵愛会の令和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31日

医療法人恵愛会

監事 西村 ミユキ

この写しは、原本と相違ないことを証明します。

令和4年11月30日

医療法人 恵愛会

理事長 西村 直