

〔別紙〕
様式1

事業報告書

(自 令和5年4月1日 至 令和6年3月31日)

1.医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 ちかだクリニック

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、該当する欄の口を塗りつぶすこと。(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 愛知県豊田市西中山町牛田63-33

注) 複数の事務所を有する場合には、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14年12月3日

(4) 設立登記年月日 平成14年12月10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	施設の医療機関コード	開 設 場 所	許可病床数
病院				
診療所	ちかだクリニック	2313003002	愛知県豊田市西中山町牛田 63-33	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				

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）

種類又は事業所名	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

(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 5年 5月 26日 前年度決算の承認
 令和 5年 3月 31日 次年度収支予測、事業計画の承認
 平成 年 月 日
 平成 年 月 日
 平成 年 月 日
 平成 年 月 日

注) 以下については、病院又は介護老人保健施設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差し支えないこと。

(5) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

平成 年 月 日
 平成 年 月 日
 平成 年 月 日

(6) 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

平成 年 月 日
 平成 年 月 日
 平成 年 月 日

注) 全ての指定内容について記載しても差し支えない。

(7) 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 3-2

※医療法人整理番号 11426

法人名 医療法人 ちかだクリニック

所在地 愛知県豊田市西中山町牛田63-33

貸 借 対 照 表

(令和6年3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	136,388	I 流動負債	9,838
II 固定資産	120,374	II 固定負債	16,349
1 有形固定資産	57,526	(うち医療機関債)	(0)
2 無形固定資産	0	負 債 合 計	26,186
3 その他の資産	62,848	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	(0)	科 目	金 額
		I 出資金	19,000
		II 積立金	211,576
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	230,576
資 産 合 計	256,762	負債・純資産合計	256,762

様式 4-2

※医療法人整理番号 1426

法人名 医療法人 ちかだクリニック

所在地 愛知県豊田市西中山町牛田63-33

損 益 計 算 書

(自 令和5年4月1日 至 令和6年3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	169,860
2 事業費用	156,405
本来業務事業利益	13,455
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	0
事業利益	13,455
II 事業外収益	435
III 事業外費用	0
経常利益	13,889
IV 特別利益	4,377
V 特別損失	0
税引前当期純利益	18,267
法人税等	4,005
当期純利益	14,262

(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

※医療法人整理番号

	1	4	2	6
--	---	---	---	---

法人名 医療法人 ちかだクリニック

所在地 愛知県豊田市西中山町牛田63-33

財 産 目 録

(令和6年3月31日現在)

1. 資 産 額	256,762 千円
2. 負 債 額	26,186 千円
3. 純 資 産 額	230,576 千円

(内 訳) (単位 : 千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	136,388
B 固 定 資 産	120,374
C 資 産 合 計 (A + B)	256,762
D 負 債 合 計	26,186
E 純 資 産 (C - D)	230,576

(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 checked="" type="checkbox"/> 法人所有	<input type="checkbox"/> 賃借	<input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借))

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 ちかだクリニック

理事長 近田 研 殿

私は、医療法人ちかだクリニックの令和5会計年度(令和5年4月1日から令和6年3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(寄付行為)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(寄付行為)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(寄付行為)に違反する重大な事実は認められません。

令和6年5月27日
医療法人 ちかだクリニック

監事 田中 潤

- (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。