

〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書

(自 令和4年10月1日 至 令和5年9月30日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人社団 彩桜会

① ☐ 財団 ☒ 社団 ( ☒ 出資持分なし ☐ 出資持分あり )

② ☐ 社会医療法人 ☐ 特別医療法人 ☐ 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 埼玉県川口市栄町1丁目12番21号シティタワー川口210号室

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23年 3月 15日

(4) 設立登記年月日 平成23年 4月 5日

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	小川脳神経外科	埼玉県川口市栄町1丁目12番21号 シティタワー川口210号室	病床 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) 当該会計年度内に社員総会で議決した事項

令和 4年 11月21日 第12期の決算承認の件

令和 5年 9月22日 第14期の事業計画及び収支予算の決定の件

(3) 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 - 3

法人名 医療法人社団 彩桜会

※医療法人整理番号

所在地 埼玉県川口市栄町1丁目12番21号シティエタワ-川口210号室

貸 借 対 照 表

(令和5年9月30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	16,672	I 流 動 負 債	62,001
II 固 定 資 産	66,945	II 固 定 負 債	46,424
1 有 形 固 定 資 産	45,378	負 債 合 計	108,425
2 そ の 他 の 資 産	21,567	純 資 産 の 部	
		科 目	金 額
		I 基 金	9,000
		II 積 立 金	△ 33,808
		(うち代替基金)	( 0 )
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	△ 24,808
資 産 合 計	83,617	負債・純資産合計	83,617

様式 4 - 2

法人名 医療法人社団 彩桜会

※医療法人整理番号

所在地 埼玉県川口市栄町1丁目12番21号シティエコー川口210号室

損 益 計 算 書  
(自 令和4年10月1日 至令和5年9月30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	68,416
2 事業費用	86,239
本来業務事業損失	17,823
II 事業外収益	492
III 事業外費用	0
経常損失	17,331
IV 特別利益	
V 特別損失	
税引前当期純損失	17,331
法人税等	70
当期純損失	17,401

(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

法人名医療法人社団彩桜会

※医療法人整理番号

所在地埼玉県川口市栄町1丁目12番21号シティタワー川口210号室

財 産 目 録  
(令和 5年9月30日現在)

1. 資 産 額83,617 千円

2. 負 債 額108,425 千円

3. 純 資 産 額△ 24,808 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	16,672
B 固 定 資 産	66,945
C 繰 延 資 産	0
D 資 産 合 計 (A + B)	83,617
E 負 債 合 計	108,425
F 純 資 産 (C - D)	△ 24,808

(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 医療法人社団 彩桜会

所在地 埼玉県川口市栄町1丁目12番21号3Fイグナコカリー川口210号室

※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

医療法人社団 彩桜会

理事長 小川 治彦 殿

私は、医療法人社団彩桜会の第13期（令和4年10月1日から令和5年9月30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、診療所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、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ありません。

令和 5年 11月 15日

医療法人社団 彩桜会

監事 近藤 一彦