

様式 12

茨城県知事 大井川 和彦 殿



令和 6 年 6 月 7 日

茨城県行方市麻生 1-1-4 3 番地
オヌマシ ヨウジヤ

医療法人 小沼診療所

理事長 小沼 英史

電話 0299 (72) 0230

決 算 届

令和 5 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 31 日までの決算を終了したので、医療法第 52 条第 1 項の規定により届出します。



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 医療法人小沼診療所

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 茨城県行方市麻生 1143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 平成 8年 2月 27日

(4) 設立登記年月日 平成 8年 7月 1日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	小沼 英史	小沼診療所管理者
理 事	小沼 洋子	
同	小沼 久美子	
監 事	高須 華子	
評 議 員		

- 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）

〔別 紙〕
様式 1

2 事業の概要

- (1) 本来業務（開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院（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				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	小沼診療所	3010048 081	茨城県行方市麻生1 105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				入所定員 名 通所定員 名
介護医療院				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。

[別 紙]

様式 1

(3) 収益業務（社会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 21日 令和 3年度決算の決定

令和 6年 3月 30日 令和 5年度の事業計画及び収支予算の決定

〃 令和 5年度の借入金額の最高限度額の決定

様式2

法人名 医療法人 小沼診療所
 所在地 茨城県行方市麻生1143番地

※医療法人整理番号

財 産 目 錄
 (令和 6年 3月31日現在)

1. 資 産 領	141,373 千円
2. 負 債 領	70,346 千円
3. 純 資 産 領	71,027 千円

(内 訳)

(単位:千円)

区分	金額
A 流動資産	87,051
B 固定資産	54,322
C 資産合計 (A+B)	141,373
D 負債合計	70,346
E 純資産 (C-D)	71,027

(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"/> 貸借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に貸借))
建 物	(<input checked="" type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 貸借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に貸借))

様式 3-2

法人名 医療法人 小沼診療所
 所在地 茨城県行方市麻生1143番地

※医療法人整理番号

--	--	--	--	--	--	--

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	87,051	I 流動負債	9,073
II 固定資産	54,322	II 固定負債	61,273
1 有形固定資産	29,121	(うち医療機関債)	(0)
2 無形固定資産	390	負債合計	70,346
3 その他の資産 (うち保有医療機関債)	24,811 (0)	純資産の部	
資産合計		科目	
		I 出資金	9,000
		II 利益剰余金	62,027
		(うち代替基金)	(0)
		III 評価・換算差額等	0
資産合計		純資産合計	71,027
		負債・純資産合計	141,373

(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ともに
 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 小沼診療所
 所在地 茨城県行方市麻生1143番地

※医療法人整理番号 □□□□□

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	105,871
2 事業費用	82,016
本来業務事業利益	23,855
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
事業利益	23,855
II 事業外収益	600
III 事業外費用	91
経常利益	24,364
IV 特別利益	265
V 特別損失	0
税引前当期純利益	24,629
法人税等	3,201
当期純利益	21,428

- (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 5

法人名 医療法人 小沼診療所
 所在地 茨城県行方市麻生1143番地

※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	資産総額(千円)	事業内容	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)

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 小沼診療所

理事長 小沼 英史 殿

私は、医療法人小沼診療所の令和5年度会計年度（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6年5月21日

医療法人 小沼診療所

監事 高須 華子