

362

c93

様式44

令和 6 年 9 月 4 日

三重県知事 一見 勝之 様 あて

医療法人住所 志摩市阿児町甲賀3173番地9  
医療法人の名称 医療法人デンタルクリニックたかはし  
理事長 高橋 楠彦  
電話 0599 ( 45 ) 4182

## 決 算 届

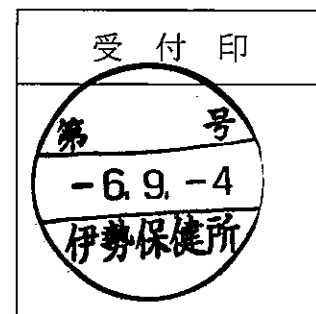
令和 5年 7月 1日から令和 6年 6月 30日までの決算を終了したので、医療法第52条第1項の規定により届出します。

## [添付書類]

1. 事業報告書
2. 財産目録
3. 貸借対照表
4. 損益計算書
5. 監事の監査報告書

## [備考]

提出に当たっては、正本、副本（各1部）を提出してください。（医療法施行規則第33条の2第1項）



〔別 紙〕  
様式 1

事 業 報 告 書  
(自 令和 5 年 7 月 1 日 至 令和 6 年 6 月 3 0 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 デンタルクリニックたかはし
- 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

(2) 事務所の所在地 三重県志摩市阿児町甲賀 3 1 7 3 番地 9

(3) 設立認可年月日 平成 1 7 年 7 月 6 日

(4) 設立登記年月日 平成 1 7 年 7 月 1 9 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 4 2 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<br>又は介護事業所番号 | 開 設 場 所                      | 許可病床数                                            |
|-------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|
| 診療所         | デンタルクリニックたかはし           | 2432905020              | 三重県志摩市阿児町<br>甲賀 3 1 7 3 番地 9 | 一般病床 0 床<br>療養病床 0 床<br>[医療保険 0 床]<br>[介護保険 0 床] |
| 診療所<br>(分院) | デンタルクリニックたかはし訪問歯科ステーション | 2432905038              | 三重県志摩市磯部町<br>迫間 1 8 番地 1     | 一般病床 0 床<br>療養病床 0 床<br>[医療保険 0 床]<br>[介護保険 0 床] |

- (2) 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 8 月 2 9 日 令和 4 年度決算の決定

様式 2

法人名 医療法人 デンタルクリニックたかはし  
所在地 志摩市阿児町甲賀3173番地9

※医療法人整理番号 093

財 産 目 録  
(令和 6年 6月30日現在)

|            |           |
|------------|-----------|
| 1. 資 産 額   | 89,476 千円 |
| 2. 負 債 額   | 69,600 千円 |
| 3. 純 資 産 額 | 19,876 千円 |

(内 訳) (単位：千円)

| 区 分               | 金 額    |
|-------------------|--------|
| A 流 動 資 産         | 14,145 |
| B 固 定 資 産         | 75,331 |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 89,476 |
| D 負 債 合 計         | 69,600 |
| E 純 資 産 (C - D)   | 19,876 |

(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 デンタルクリニックたかはし  
所在地 志摩市阿児町甲賀3173番地9

※医療法人整理番号 C93

貸 借 対 照 表  
(令和 6年 6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     | 14,145 | I 流 動 負 債           | 34,714 |
| II 固 定 資 産    | 75,331 | II 固 定 負 債          | 34,886 |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 38,356 | 負 債 合 計             | 69,600 |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 0      | 純 資 産 の 部           |        |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 36,975 | 科 目                 | 金 額    |
|               |        | I 資 本 金             | 9,800  |
|               |        | II 利 益 剰 余 金        | 10,076 |
|               |        | 1 代 替 基 金           | 0      |
|               |        | 2 その他利益剰余金          | 0      |
|               |        | III 評 価 ・ 換 算 差 額 等 | 0      |
|               |        | IV 基 金              | 0      |
|               |        | 純 資 産 合 計           | 19,876 |
| 資 産 合 計       | 89,476 | 負債・純資産合計            | 89,476 |

## 様式4-2

法人名 医療法人 デンタルクリニックたかはし

※医療法人整理番号 C93

所在地 志摩市阿児町甲賀3173番地9

損 益 計 算 書  
(自 令和 5年 7月 1日 至 令和 6年 6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     | 79,641 |
| 2 事業費用     | 85,486 |
| 本来業務事業損失   | 5,845  |
| B 附帯業務事業損益 |        |
| 1 事業収益     | 0      |
| 2 事業費用     | 0      |
| 附帯業務事業損失   | 0      |
| 事業損失       | 5,845  |
| II 事業外収益   | 3,466  |
| III 事業外費用  | 448    |
| 経常損失       | 2,827  |
| IV 特別利益    | 0      |
| V 特別損失     | 0      |
| 税引前当期純損失   | 2,827  |
| 法人税等       | 72     |
| 当期純損失      | 2,899  |

- (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 デンタルクリニックたかはし  
所在地 志摩市阿児町甲賀3173番地9

※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<br>(千円) | 事業の<br>内容 | 関係<br>事業者<br>との関係 | 取引の<br>内容 | 取引<br>金額<br>(千円) | 科目 | 期末<br>残高<br>(千円) |
|----|----|-----|--------------|-----------|-------------------|-----------|------------------|----|------------------|
|    |    |     |              |           |                   |           |                  |    |                  |

(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<br>事業者<br>との関係 | 取引の<br>内容                | 取引<br>金額<br>(千円) | 科目   | 期末<br>残高<br>(千円) |
|----|-------|------|-------------------|--------------------------|------------------|------|------------------|
| 役員 | 高橋 楠彦 | 歯科医師 | 当法人理事長、<br>不動産賃借  | 診療所の家賃、<br>駐車場の地代の<br>支払 | 6,000            | 地代家賃 | 0                |

(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 デンタルクリニックたかはし  
理事長 高橋 楠彦 殿

私は、医療法人デンタルクリニックたかはしの令和5会計年度（令和5年7月1日から令和6年6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、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 6 年 8 月 29 日

医療法人デンタルクリニックたかはし

監事 城山 清