

7年 11月 10日

奈良県知事

殿

〒631-0076

奈良市富雄北2丁目1番5号

医療法人 奥田歯科医院

理事長 奥田 明弘

連絡先 TEL 0742-45-0488

決 算 届

5年度（令和5年5月1日から令和6年4月30日まで）の決算を終了しましたので、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 | 様式1 |
| 2. 財産目録 | 様式2 |
| 3. 貸借対照表 | 様式3-4 |
| 4. 損益計算書 | 様式4-2 |
| 5. 監事の監査報告書 | 様式6 |
| 6. 経営状況に関する情報 | 様式2-2 |



〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書
(自 令和5年5月1日 至 令和6年4月30日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 奥田歯科医院

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 奈良県奈良市富雄北2丁目1番5号

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7年8月24日 ✓

(4) 設立登記年月日 平成7年9月 7日 ✓

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	奥田 明弘	
理 事	奥田 順子	
同	田中 章雅	
監 事	田中 倫子	

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、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)

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
診療所	奥田歯科医院 ✓	2930101239 ✓	奈良県奈良市富雄北 2丁目1番5号	病床 0床 療養病床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）

省 略

(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）

省 略

(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~~6~~₅年6月26日 令和5年度決算の決定

以下 (5) ～ (9) 省略

様式 2

法人名 医療法人 奥田歯科医院
所在地 奈良市富雄北2丁目1番5号

※医療法人整理番号 190

財 産 目 録
(令和6年4月30日現在)

1. 資 産 額	15,216 千円 ✓
2. 負 債 額	357 千円 ✓
3. 純 資 産 額	14,859 千円 ✓

(内 訳)		(単位：千円)
区 分		金 額
A 流 動 資 産		12,713 -
B 固 定 資 産		2,503 ✓
C 資 産 合 計 (A + B)		15,216 ✓
D 負 債 合 計		357 ✓
E 純 資 産 (C - D)		14,859 <

(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 奥田歯科医院
所在地 奈良市富雄北 2 丁目 1 番 5 号

※医療法人整理番号 190

貸 借 対 照 表
(令和 6 年 4 月 3 0 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	12,713	I 流 動 負 債	273
II 固 定 資 産	2,503	II 固 定 負 債	84
1 有 形 固 定 資 産	2,503	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	0	負 債 合 計	357
3 そ の 他 の 資 産	0	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 出 資 金	7,000
		II 積 立 金	7,859
		(うち代替基金)	0
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	14,859
資 産 合 計	15,216	負債・純資産合計	15,216

様式 4 - 2

法人名 医療法人 奥田歯科医院
所在地 奈良市富雄北2丁目1番5号

※医療法人整理番号 190

損 益 計 算 書
(自 令和5年4月1日 至 令和6年4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	18,132
2 事業費用	18,985
本来業務事業損失	853
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
事業損失	853
II 事業外収益	463
III 事業外費用	0
経常損失	390
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	390
法人税等	71
当期純損失	461

- (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 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 奥田歯科医院
理事長 奥田 明弘 殿

私は、医療法人奥田歯科医院の令和5会計年度（令和5年5月1日から令和6年4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

私たちは、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6月26日

医療法人 奥田歯科医院
監事 田中 倫子