

様式 3

R6年10月21日

奈良県知事

殿

〒奈良県北葛城郡王寺町王寺 2-9-15

医療法人まつおかクリニック

理事長 松岡正樹

(連絡先 TEL 0745-33-1500)

決 算 届

令和6年4月度(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。



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 医療法人まつおかクリニック
- 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□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 奈良県北葛城郡王寺町王寺 2-9-15

- (3) 設立認可年月日 平成26年4月17日 ✓

- (4) 設立登記年月日 平成26年5月 1日 ✓

- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	松岡 正樹	内視鏡検査・CT検査クリニック 管理者
理 事	松岡 和代	
同	藤本 洋和	みやけ分院 管理者
同	川辺 貴子	
同		
同		
同		
監 事	河内谷 麻沙代	
同		
評 議 員		
同		
同		

注) 1. 社会医療法人及び特定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	開 設 場 所	許可病床数
診療所 医療法人	まつおかクリニック 内視鏡検査・CT 検査クリニック	北葛城郡王寺町王寺 2-9-15 医療法人、下 2911501589	一般病床 0 床 療養病床 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 0 床]
診療所	まつおかクリニック みやけ分院	磯城郡三宅町大字伴堂 418-1-1 医療法人、下 2910701180	一般病床 0 床 療養病床 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 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) 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。

- (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 6月 24日 決算報告書承認の件

様式 2

法人名 医療法人まつおかクリニック

所在地 奈良県北葛城郡王寺町王寺2-9-15

※医療法人整理番号

財 産 目 録

(令和 6年 4月30日現在)

1. 資 産 額	209,690 千円
2. 負 債 額	96,767 千円
3. 純 資 産 額	112,923 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	184,559 ✓
B 固 定 資 産	25,131 ✓
C 資 産 合 計 (A + B)	209,690 ✓
D 負 債 合 計	96,767 ✓
E 純 資 産 (C - D)	112,923 ✓

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 医療法人まつかクリニック

所在地 奈良県北葛城郡王寺町王寺 2-9-15

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表

(令和 6年 4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	184,559	I 流 動 負 債	26,199
II 固 定 資 産	25,131	II 固 定 負 債	70,568
1 有 形 固 定 資 産	15,491	負 債 合 計	96,767
2 無 形 固 定 資 産	564	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	9,075	科 目	金 額
		I 基 金	26,000
		II 積 立 金	86,923
		(うち代替基金)	(0)
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	112,923
資 産 合 計	209,690	負債・純資産合計	209,690

法人名 医療法人まつおかクリニック

※医療法人整理番号

所在地 奈良県北葛城郡王寺町王寺2-9-15

損 益 計 算 書

(自 令和 5年 5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	409,674
2 事業費用	398,959
本来業務事業利益	10,715 ✓
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	10,715 ✓
II 事業外収益	1,079
III 事業外費用	2,026
経常利益	9,768 ✓
IV 特別利益	0
V 特別損失	1,806
税引前当期純利益	7,961 ✓
法人税等	1,258
当期純利益	6,703 ✓

様式 5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 まつおかクリニック

理事長 松岡 正樹 殿

私は、医療法人 まつおかクリニックの令和6年4月期 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（注2）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 23 日
医療法人まつおかクリニック

監事 河内谷 麻沙代