

504

様式 3

令和6年 7月 日

奈良県知事 山下真 殿

〒631-0041

奈良市学園大和町二丁目 125 番地の 5

医療法人 中村脳神経外科クリニック

理事長 中村 英剛

(連絡先 TEL 0742-81-7774)

決 算 届

令和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。



〔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 3 0 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 中村脳神経外科クリニック
- 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 奈良市学園大和町二丁目 1 2 5 番地の 5
- (3) 設立認可年月日 平成 2 8 年 3 月 2 9 日
- (4) 設立登記年月日 平成 2 8 年 4 月 8 日
- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	中村 英剛	中村脳神経外科クリニック管理者
理 事	棚次 孝行	
同	棚次 政代	
同	中村 真希	
同		
同		
同		
監 事	三枝 寛和	
同		
評 議 員		
同		
同		

- 注) 1. 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 4 2 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 4 7 条第 1 項参照）
2. 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 4 9 条の 4 参照）

2 事業の概要

(1) 本来業務

種 類	施設の名称	開 設 場 所	許可病床数
診療所	中村脳神経外科クリニック <i>医療移転コート 2910111380</i>	奈良市学園大和町二丁目125番地の5	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) 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7月 1日 令和4年度（令和4年5月1日から令和5年4月30日）

決算の決定

令和 6年3月11日 令和6年度（令和6年5月1日から令和7年4月30日）事業計画及び収支予算の決定

様式 2

法人名 医療法人 中村脳神経外科クリニック
所在地 奈良市学園大和町二丁目 1 2 5 番地の 5

※医療法人整理番号					
-----------	--	--	--	--	--

財 産 目 録
(令和 6 年 4 月 3 0 日現在)

1. 資 産 額	151,331 千円
2. 負 債 額	37,617 千円
3. 純 資 産 額	113,714 千円

(内 訳)		(単位：千円)
区 分		金 額
A 流 動 資 産		85,292
B 固 定 資 産		66,039
C 資 産 合 計 (A + B)		151,331
D 負 債 合 計		37,617
E 純 資 産 (C - D)		113,714

(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 - 3

法人名 医療法人 中村脳神経外科クリニック
所在地 奈良市学園大和町二丁目 1 2 5 番地の 5

※医療法人整理番号

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	85,292	I 流 動 負 債	9,907
II 固 定 資 産	∕66,039	II 固 定 負 債	27,710
1 有 形 固 定 資 産	31,629	負 債 合 計	∕37,617
2 無 形 固 定 資 産	315	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	34,095	科 目	金 額
		I 基 金	20,000
		II 積 立 金	93,714
		(うち代替基金)	
		III 評価・換算差額等	
		純 資 産 合 計	∕113,714
資 産 合 計	∕151,331	負債・純資産合計	∕151,331

様式 4－2

法人名 医療法人 中村脳神経外科クリニック
所在地 奈良市学園大和町二丁目 1 2 5 番地の 5

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 5 年 5 月 1 日 至 令和 6 年 4 月 3 0 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	176,506
2 事業費用	161,317
本来業務事業利益	15,189
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	15,189
II 事業外収益	946
III 事業外費用	0
経常利益	16,135
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純利益	16,135
法人税等	3,062
当期純利益	13,073

(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 中村脳神経外科クリニック

理事長 中村 英剛 殿

私は、医療法人中村脳神経外科クリニックの令和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 1 0 日

医療法人 中村脳神経外科クリニック

監事 三枝 寛和