

[別紙]

様式1

事業報告書  
(自 令和6年10月1日 至 令和7年9月30日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人明沙会
- 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 鹿児島県始良市東餅田255番地3
- 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13年8月30日

(4) 設立登記年月日 平成13年9月10日

(5) 役員及び評議員

	氏名	備考
理事長	田原 彰雄	
理事	田原 ひとみ	
監事	谷口 紀子	

- 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	あさひ歯科医院	4634530226	鹿児島県始良市東持餅田町255番地3	一般病床 0 療養病床 0 [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
該当なし		

- 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）

種類	実施場所	備考
該当なし		

- (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年11月25日 令和5年度決算の決定

様式 2

法人名 医療法人 明 沙 会  
 所在地 鹿児島県始良市東餅田 2 5 5 番地 3

※医療法人整理番号

財 産 目 録  
 (令和7年9月30日現在)

1. 資 産 額 10,159 千円  
 2. 負 債 額 43,456 千円  
 3. 純 資 産 額 △ 33,297 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	124
B 固 定 資 産	10,035
C 資 産 合 計 (A + B)	10,159
D 負 債 合 計	43,456
E 純 資 産 (C - D)	△ 33,297

(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 - 4

法人名 医療法人 明 沙 会  
 所在地 鹿児島県始良市東餅田 2 5 5 番地 3

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表

(令和7年9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	124	I 流 動 負 債	36,031
II 固 定 資 産	10,035	II 固 定 負 債	7,425
1 有 形 固 定 資 産	10,016	負 債 合 計	43,456
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	19	科 目	金 額
		I 資 本 金	3,000
		II 資 本 剰 余 金	0
		III 利 益 剰 余 金	△ 36,297
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	△ 33,297
資 産 合 計	10,159	負 債 ・ 純 資 産 合 計	10,159

- (注) 1. 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。また、別に表示することが適当であると認められるものについては、当該資産、負債及び純資産を示す名称を付した科目をもって、別に掲記することを妨げないこと。
2. 社会医療法人及び特定医療法人については、純資産の部の基金の科目を削除すること。

様式4-2

法人名 医療法人 明 沙 会  
 所在地 鹿児島県始良市東餅田255番地3

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書  
 (自 令和6年10月1日 至 令和7年9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	0
2 事業費用	641
本来業務事業損失	△ 641
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	△ 641
II 事業外収益	29
III 事業外費用	30
経常損失	△ 642
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税引前当期純損失	△ 642
法人税等	0
当期純損失	△ 642

- (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。

法人名 医療法人明沙会

所在地 鹿児島県姶良市東餅田2.5.5番地3

※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	総資産額 (千円)	事業の内容	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)
該当者はありません。									

(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)
該当者はありません。							

(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 明 沙 会  
理事長 田原 彰雄 殿

私は、医療法人明沙会の令和6会計年度（令和6年10月1日から令和7年9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7年11月1日

医療法人 明沙会  
監事