第２５号様式（別表第１の２７関係）

年　　　月　　　日

　青森県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（郵便番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

医療法人決算届

　　　年会計年度分の決算について、医療法第５２条第１項の規定により、届け出ます。

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　関係事業者との取引の状況に関する報告書

６　監事の監査報告書

備考

　１．正副２部提出すること。

 ２．社会医療法人の場合は、医療法施行規則第３３条に定める書類を添付すること。

〔別　紙〕

様式１

事　　業　　報　　告　　書

（自　平成○○年○○月○○日　至　平成○○年○○月○○日）

１　医療法人の概要

　(1) 名　　　　　称　　医療法人○○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　　○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地

　　　　　　　　　　　　　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○○年○○月○○日

　(4) 設立登記年月日　　平成○○年○○月○○日

　(5) 役員及び評議員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 理 事 長 | ○○　○○ |  |
| 理　　事 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ | ○○病院管理者 |
| 同 | ○○　○○ | ○○病院管理者 |
| 同 | ○○　○○ | ○○診療所管理者 |
| 同 | ○○　○○ | 介護老人保健施設○○園管理者 |
| 監　　事 | ○○　○○ |  |
| 同 | ○○　○○ |  |
| 評 議 員 | ○○　○○ | 医師（○○医師会会長） |
| 同 | ○○　○○ | 経営有識者（○○経営コンサルタント代表） |
| 同 | ○○　○○ | 医療を受ける者（○○自治会長） |

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 |
| 病院 | ○○病院 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 | 一般病床　○○○床療養病床　○○○床[医療保険　　○○床][介護保険　○○○床]精神病床　　○○床感染症病床　○○床結核病床　　○○床 |
| 診療所 | ○○診療所【○○市（町、村）から指定管理者として指定を受けて管理】 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 | 一般病床　　○○床療養病床　　○○床[医療保険　　○○床][介護保険　　○○床] |
| 介護老人保健施設 | ○○園 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 | 入所定員　○○○名通所定員　　○○名 |

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 |
| 訪問看護ステーション○○ | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 |  |
| ○○在宅介護支援センター【○○市（町、村）から委託を受けて管理】 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 |  |

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 |
| 駐車場業 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 |  |
| 料理品小売業 | ○○県○○郡（市）○○町（村）○○番地 |  |

　(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

　　　　平成○○年○○月○○日　　平成○○年度決算の決定

　　　　平成○○年○○月○○日　　定款の変更

　　　　平成○○年○○月○○日　　社員の入社及び除名

　　　　平成○○年○○月○○日　　理事、監事の選任、辞任の承認

　　　　平成○○年○○月○○日　　平成○○年度の事業計画及び収支予算の決定

　　　　　　　　　〃　　　　　　　平成○○年度の借入金額の最高限度額の決定

　　　　　　　　　〃　　　　　　　医療機関債の発行（購入）の決定

注）(5)、(6)については、医療機関債を発行又は購入する医療法人が記載し、(7)以下については、病院又は介護老人保健施設を開設する医療法人が記載し、診療所のみを開設する医療法人は記載しなくても差し支えないこと。

(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

　　　注）医療機関債の発行総額、申込単位、申込期間、利率、払込期日、資金使途、償還の方法及び期限を記載すること。なお、発行要項の写しの添付に代えても差し支えない。

　　　　　医療機関債を医療法人が引き受けた場合には、当該医療法人名を全て明記すること。

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

　　　注）１．医療機関債を購入する医療法人は、医療機関債の発行により資産の取得が行われる医療機関と同一の二次医療圏内に自らの医療機関を有しており、これらの医療機関が地域における医療機能の分化・連携に資する医療連携を行っており、かつ、当該医療連携を継続することが自らの医療機関の機能を維持・向上するために必要である理由を記載すること。

　　　　　２．購入した医療機関債名、発行元医療法人名、購入総額及び償還期間を記載すること。なお、契約書又は債権証書の写しの添付に代えても差し支えない。

　(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

　　　　平成○○年○○月○○日　　○○病院開設許可（平成○○年開院予定）

平成○○年○○月○○日　　○○診療所開設

　　　　平成○○年○○月○○日　　訪問看護ステーション○○開設

　(8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容

　　　　平成○○年○○月○○日　　公害健康被害の補償等に関する法律の公害医療機関

　　　　平成○○年○○月○○日　　小児救急医療拠点病院

　　　　平成○○年○○月○○日　　エイズ治療拠点病院

　　　　　注）全ての指定内容について記載しても差し支えない。

　(9) その他

　　　　　注）当該会計年度内に行われた工事、医療機器の購入又はリース契約、診療科の新設又は廃止等を記載する。（任意）

様式５

監　事　監　査　報　告　書

医療法人　　　　　会

理事長　　　　　　　　　　殿

　私（注１）は、医療法人　　　　　　　会の平成　　　会計年度（平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　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（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。

平成　　年　　月　　日

医療法人　　　　　　　　　会

監事　　　　　　　　　印

監事　　　　　　　　　印

（注１）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注２）社会医療法人債を発行する医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書、純資産変動計算書、キャッシュ・フロー計算書及び附属明細表」とする。

第３４号様式（別表第１の３６関係）

年　　　月　　　日

　青森県知事　　　　　　　　　　殿

 （郵便番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名　　　　　　　　　　　印

 （電話番号）

医療法人役員変更届

　役員に変更があったので、医療法施行令第５条の１３の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　役員の変更の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理事・監事の別 | 退任した役員の氏名 | 就任した役員の氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

添付書類

１　定款又は寄附行為に定められた手続きを経たことを証する書類（議事録）の写し（原 本と相違ない旨の理事長の証明をすること。）

２　新たに就任した役員の就任承諾書、印鑑証明書、履歴書及び成年者被後見人・被保　佐人であることが登記されていないことの証明

３　任期途中の辞任の場合、上記２に代えて辞任者の辞任届又は死亡を証する書類

４　変更後の役員名簿

５　その他必要と認める書類

　※　重任の場合も届け出ること。（就任承諾書及び履歴書を添付すること。）

履　　　歴　　　書

現　住　所

氏　　　名（ふりがな）

生年月日

学　　　歴（おおむね高校以上）

　医師(歯科医師)については医師(歯科医師)免許番号、登録年月日を記載すること。

職　　　歴（できるだけ詳細に）

賞　　　罰（ない場合は「なし」と記入すること。）

　　　　　※医療法第４６条の２第２項の役員欠格事由には該当しておりません。

　　　以上のとおり相違ありません。

　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　

平成　　年　　月　　日

医療法人○○会

　理事長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　実

役員就任承諾書

　私は医療法人○○会の理事（理事長、常務理事、監事：該当する役職のみ記入してください）に就任することを承諾します。

平成　　年　　月　　日

医療法人

　理事長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　実

役員退任承諾書

　私は医療法人　　　　　　　　　　　　の理事（理事長、常務理事、監事：該当する役職のみ記入してください）に退任することを承諾します。

第３３号様式（別表第１の３５関係）

年　　　月　　　日

　青森県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（郵便番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

医療法人登記届

　医療法第４３条第１項に規定する事項を登記したので、医療法施行令第５条の１２の規定により、届け出ます。

記

１　登記事項

２　登記年月日

添付書類

　登記事項証明書

備考

　　登記事項が知事の認可を受けたものである場合の登記事項の記載は、「　年　月　日　付け指令第　　　号による認可事項」とすること。