2804

事　業　報　告　書

（自　令和7年8月1日　至　令和8年7月31日）

1　医療法人の概要

(1) 名　　称　　医療法人社団尾田歯科クリニック

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　　広島県広島県呉市安浦町中央五丁目1番54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　2　年　　月　　日

(4) 設立登記年月日　　平成　2　年　11 月　　2 日

(5) 役員及び評議員

2

	氏　　名	備　　考
理事長	尾田　良	尾田歯科クリニック　管理者
理　事		
同		
同		
同		
同		
同		
監　事		
同		
評議員		
同		
同		

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（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。（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。（第46条の4第1項参照）

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又は介護医療院(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			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	尾田歯科クリニック	広島県呉市安浦町中央五丁目1番54号 医療機関番号 3434030320	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			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
訪問看護ステーション		
在宅介護支援センター		

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。

様式２

法人名　医療法人社団尾田歯科クリニック

所在地　広島県呉市安浦町中央五丁目１番５４号

※医療法人整理番号	2804

財　産　目　録

(令和8年7月31日現在)

１．資　産　額	90,721	千円
２．負　債　額	9,188	千円
３．純　資　産　額	81,533	千円

(内　訳)　　(単位：千円)

区　分		金　額
A　流動資産		76,420
B　固定資産		14,301
C　資産合計	(A＋B)	90,721
D　負債合計		9,188
E　純　資　産	(C－D)	81,533

(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　医療法人社団尾田歯科クリニック

所在地　広島県呉市安浦町中央五丁目１番５４号

※医療法人整理番号	2804

貸　借　対　照　表

(令和8年7月31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	76,420	Ⅰ 流動負債	7,044
Ⅱ 固定資産	14,301	Ⅱ 固定負債	2,144
1 有形固定資産	12,115	負債合計	9,188
2 無形固定資産	2,143	純資産の部	
3 その他の資産	43	科目	金額
		Ⅰ 出資金	25,000
		Ⅱ 積立金	56,533
		Ⅲ 評価・換算差額等	0
		純資産合計	81,533
資産合計	90,721	負債・純資産合計	90,721

(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４－２

法人名　医療法人社団尾田歯科クリニック

所在地　広島県呉市安浦町中央五丁目１番５４号

※医療法人整理番号		2	9	0	4

損　益　計　算　書

（自　令和7年8月1日　至　令和8年7月31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	121,796
2 事業費用	118,398
本来業務事業利益	3,398
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	3,398
Ⅱ 事業外収益	2,056
Ⅲ 事業外費用	123
経常利益	5,331
Ⅳ 特別利益	0
Ⅴ 特別損失	0
税引前当期純利益	5,331
法人税等	969
当期純利益	4,362

(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５

※医療法人整理番号		2	8	0	4

法人名　医療法人社団尾田歯科クリニック
所在地　広島県呉市安浦町中央五丁目１番５４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）
該当なし									

（取引条件及び取引条件の決定方針等）

関係事業者と該当する取引はありません

（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）
該当なし							

（取引条件及び取引条件の決定方針等）

関係事業者と該当する取引はありません

様式6

監事監査報告書

医療法人社団尾田歯科クリニック
理事長　尾田　良　　殿

私は、医療法人社団尾田歯科クリニックの令和7会計年度(令和7年8月1日から令和8年7月31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、損益計算書及び関係事業者との取引の内容に関する報告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に違反する重大な事実は認められません。

令和　8年　9月　27日

医療法人社団尾田歯科クリニック

監事