

〔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 医療法人明弘会

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

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 滋賀県大津市杉浦町 1-5

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 31 年 4 月 16 日

(4) 設立登記年月日 平成 31 年 4 月 16 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	馬杉 明克	歯科医 ますぎ歯科クリニック管理者
理 事	馬杉 ゆかり	
同	阿瀬 道子	
同		
同		
同		
同		
監 事	中川 準治	
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 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)

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 49 条の 4 参照)

2 事業の概要

(1) 本来業務

種 類	施設の名称	医療機関コード	開 設 場 所	許可病床数
診療所	ますぎ歯科 クリニック	2530103098	滋賀県大津市杉浦町1-5	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 6 年 1 1 月 2 0 日 令和 5 年度決算の確定

令和 7 年 8 月 2 3 日 令和 7 年度事業計画及び予算案の決定

様式 2

法人名 医療法人 明弘会 ますぎ歯科クリニック
所在地 滋賀県 大津市杉浦町 1-5

※医療法人整理番号

0	0	5	1	8
---	---	---	---	---

財 産 目 録
(令和 7 年 9 月 3 0 日現在)

1. 資 産 額	87,415 千円
2. 負 債 額	65,560 千円
3. 純 資 産 額	21,855 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	53,256
B 固 定 資 産	34,159
C 資 産 合 計 (A+B)	87,415
D 負 債 合 計	65,560
E 純 資 産 (C-D)	21,855

(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	(<input type="checkbox"/> 法人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借))
建 物	(<input type="checkbox"/> 法人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 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 明弘会 ますぎ歯科クリニック

※医療法人整理番号 00518

所在地 滋賀県 大津市杉浦町 1-5

貸 借 対 照 表

令和 7 年 9 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	53,256	I 流 動 負 債	36,829
II 固 定 資 産	34,159	II 固 定 負 債	28,731
1 有 形 固 定 資 産	32,567	負 債 合 計	65,560
2 無 形 固 定 資 産	1,542	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	50	科 目	金 額
		I 基 金	10,000
		II 積 立 金	11,855
		III 評価・換算差額等	
		純 資 産 合 計	21,855
資 産 合 計	87,415	負債・純資産合計	87,415

様式 4 - 2

法人名 医療法人 明弘会 ますぎ歯科クリニック
所在地 滋賀県 大津市杉浦町 1 - 5

※医療法人整理番号 0 0 5 1 8

損 益 計 算 書
(自 令和 6 年 1 0 月 1 日 至 令和 7 年 9 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	90,958
2 事業費用	92,936
本来業務事業損失	△ 1,978
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	
2 事業費用	
附帯業務事業利益	
事業損失	△ 1,978
II 事業外収益	2,462
III 事業外費用	368
経常利益	116
IV 特別利益	
V 特別損失	△ 115
税引前当期純利益	1
法人税等	
当期純利益	1

(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。

監事監査報告書

医療法人 明 弘 会
ますぎ歯科クリニック
理事長 馬 杉 明 克 殿

私は、医療法人明弘会の令和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ありません。

令和 7 年 1 1 月 2 2 日

医療法人 明 弘 会
ますぎ歯科クリニック
監 事 中 川 準 治