

# 社会福祉法人現況報告書

## 平成 26 年4月1日現在

### I 基本情報

|            |        |  |            |                               |  |         |                  |           |         |                  |  |
|------------|--------|--|------------|-------------------------------|--|---------|------------------|-----------|---------|------------------|--|
| 所轄庁        | 市      |  |            |                               |  |         |                  |           |         |                  |  |
| 法人名        | 愛光園    |  | 主たる事務所の所在地 | 〒 743 - 0063 山口県光市島田二丁目15番11号 |  | 電話番号    | 0833 - 71 - 0495 |           | FAX番号   | 0833 - 72 - 5575 |  |
| ホームページアドレス |        |  | メールアドレス    |                               |  | 設立認可年月日 | 昭和50年7月29日       |           | 設立登記年月日 | 昭和50年8月6日        |  |
| 代表者        | 氏名     |  | 年齢         | 住所                            |  | 職業      |                  | 就任年月日     |         |                  |  |
|            | 公表/非公表 |  |            | 公表/非公表                        |  |         |                  |           |         |                  |  |
|            | 上田 卓   |  | 公表 89      | 公表 光市島田二丁目9番4号                |  | 理事長     |                  | 平成25年8月6日 |         |                  |  |

### II 事業

| 社会福祉事業 | 種類  | 施設名・事業所名 | 公表/非公表 | 所在地              | 事業開始年月日   | 定員  | 実施形態               |                   |
|--------|-----|----------|--------|------------------|-----------|-----|--------------------|-------------------|
|        |     |          |        |                  |           |     | 各分野の事業が同一施設(敷地)で実施 | 全ての事業が同一施設(敷地)で実施 |
| 児童福祉   | 第一種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
|        | 第二種 | 保育所      | 公表     | 山口県光市島田二丁目15番11号 | 昭和51年4月1日 | 90人 |                    |                   |
| 老人福祉   | 第一種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
| 障害者福祉  | 第一種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
| その他    | 第一種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                  |           |     |                    |                   |

| 公益事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----|---------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 必要な者に対し、相談、情報提供・助言、行政や福祉・保健・医療サービス事業者等との連絡調整を行う等の事業<br>2 必要な者に対し、入浴、排せつ、食事、外出時の移動、コミュニケーション、スポーツ・文化的活動、就労、住環境の調整等を支援する事業<br>3 入浴等の支援が必要な者、独力では住居の確保が困難な者等に対し、住居を提供又は確保する事業<br>4 日常生活を営むのに支障がある状態の軽減又は悪化の防止に関する事業<br>5 入所施設からの退院・退所を支援する事業<br>6 子育て支援に関する事業<br>7 福祉用具その他の用具又は機器及び住環境に関する情報の収集・整理・提供に関する事業<br>8 ボランティアの育成に関する事業<br>9 社会福祉の増進に資する人材の育成・確保に関する事業(社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・保育士・コミュニケーション支援者等の養成事業等)<br>10 社会福祉に関する調査研究等<br>11 事業規模要件を満たさないために社会福祉事業に含まれない事業<br>12 介護保険法の居宅サービス事業、地域密着型サービス事業、介護予防サービス事業、地域密着型介護予防サービス事業、居宅介護支援事業、介護予防支援事業、介護老人保健施設、地域支援事業を市町村から受託する事業<br>13 有料老人ホーム<br>14 社会福祉協議会等において、社会福祉協議会活動等に参加する者の福利厚生を図ることを目的として、宿泊所、保養所、食堂等を経営する事業<br>15 公益的事業を行う団体に事務所等として無償又は実費に近い対価で使用させるために会館等を経営する事業<br>16 その他 ( ) |           |          |     |         |          |
| 収益事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 法人の所有する不動産を活用して行う貸ビル<br>2 駐車場の経営<br>3 公共的、公共的施設内の売店の経営<br>4 その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |          |     |         |          |
| その他の事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免<br>2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施<br>3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施<br>4 災害時における各種支援活動の実施<br>5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施<br>6 他法人との連携による人材育成事業<br>7 その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |          |     |         |          |

### III 組織

| 理事 | 定員 |  | 現員    |  | 役職   | 氏名 | 職業                | 任期           | 親族等特殊関係者の有無 |                |     | 資格           |          |                        |      | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 理事報酬<br>(職員と兼務の場合は支給方法) |          |          |      | 理事会への出席回数 |
|----|----|--|-------|--|------|----|-------------------|--------------|-------------|----------------|-----|--------------|----------|------------------------|------|------------------------|-------------------------|----------|----------|------|-----------|
|    | 6  |  | 6     |  |      |    |                   |              | 親族          | 他の社会福祉法人の役員    | その他 | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 | 施設長                    | その他  |                        | 理事報酬・職員給与ともに支給          | 理事報酬のみ支給 | 職員給与のみ支給 | 支給なし |           |
|    |    |  |       |  |      |    |                   |              |             |                |     |              |          |                        |      |                        |                         |          |          |      |           |
|    | 理事 |  | 上田 卓  |  | 法人役員 |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              | ○           |                |     |              | ○        |                        |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
|    | 〃  |  | 上田 聖子 |  | 〃    |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              | ○           |                |     |              | ○        |                        |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
|    | 〃  |  | 田中 妙子 |  | 会社員  |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              |          | ○                      |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
|    | 〃  |  | 白坂 芳枝 |  | 無職   |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              |          | ○                      |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
|    | 〃  |  | 中本 静代 |  | 会社員  |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              |          | ○                      |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
|    | 〃  |  | 木谷 薫  |  | 会社員  |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              |          | ○                      |      |                        |                         |          |          | ○    | 4         |
| 監事 | 定員 |  | 現員    |  | 氏名   | 職業 | 任期                | 資格           |             |                |     |              |          | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 監事報酬 |                        | 理事会への出席回数               |          |          |      |           |
|    | 2  |  | 2     |  |      |    |                   | 財務諸表等を監査し得る者 |             |                |     | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 |                        | その他  | 支給あり                   |                         | 支給なし     |          |      |           |
|    |    |  |       |  |      |    |                   | 公認会計士、税理士    | 弁護士         | 会社等の監査役、経理責任者等 | その他 |              |          |                        |      |                        |                         |          |          |      |           |
|    |    |  | 伊藤 三奈 |  | 保育園長 |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              |          | ○                      |      |                        |                         |          |          | ○    | 3         |
|    |    |  | 村田 俊雄 |  | 会社社長 |    | H25.8.6 ~ H27.8.6 |              |             |                |     |              | ○        |                        |      |                        |                         |          |          | ○    | 3         |

| 評議員 | 定員 |    | 現員 |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|-----|----|----|----|-------------|-------------|-----|-------|--------------|----------|--------|-----|-----------|-----|------------------------|--------|--------|-----------|
|     | 氏名 | 職業 | 任期 | 親族等特殊関係者の有無 |             |     | 理事の親族 | 資格           |          |        |     |           |     | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 理事との兼務 | 職員との兼務 | 評議員への出席回数 |
|     |    |    |    | 親族          | 他の社会福祉法人の役員 | その他 |       | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 | 地域の代表者 | 施設長 | 利用者の家族の代表 | その他 |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |           |

## IV 資産管理

平成 26 年3月31日現在

| 不動産<br>の所有<br>状況 |    | 所在地             | 面積                   | 評価額(千円) | 担保提供の状況 |         |     |      |
|------------------|----|-----------------|----------------------|---------|---------|---------|-----|------|
|                  |    |                 |                      |         | 提供年月日   | 借入額(千円) | 借入先 | 償還期限 |
| 基本財産             | 土地 | 山口県光市島田二丁目12-17 | 680.24m <sup>2</sup> | 27400   |         |         |     |      |
|                  | 建物 | 山口県光市島田二丁目12-17 | 494.87m <sup>2</sup> | 14856   |         |         |     |      |
| 運用財産             | 土地 |                 |                      |         |         |         |     |      |
|                  | 建物 |                 |                      |         |         |         |     |      |
| 公益事業用財産          | 土地 |                 |                      |         |         |         |     |      |
|                  | 建物 |                 |                      |         |         |         |     |      |
| 収益事業用財産          | 土地 |                 |                      |         |         |         |     |      |
|                  | 建物 |                 |                      |         |         |         |     |      |



平成 25 年度の法人の経営状況（総括表）

1. 法人単位の資金収支の状況

| 項目              | 金額(千円) |
|-----------------|--------|
| (1)事業活動資金収支差額   | ▲ 363  |
| ①事業活動収入         | 78,603 |
| ・介護報酬等の公費(※)    | 75,976 |
| ・利用者負担金(※)      | 0      |
| ・その他収入          | 2,627  |
| ②事業活動支出         | 78,966 |
| ・人件費支出          | 59,289 |
| ・事業費支出          | 10,261 |
| ・利用者負担軽減額       | 0      |
| ・その他支出          | 9,416  |
| (2)施設整備等資金収支差額  | ▲ 330  |
| ①施設整備等収入        | 0      |
| ・施設整備補助金等の公費    |        |
| ・その他収入          |        |
| ②施設整備等支出        | 330    |
| (3)その他の活動資金収支差額 | 550    |
| ①その他の活動収入       | 550    |
| ②その他の活動支出       | 0      |
| 当期末資金収支差額       | ▲ 143  |
| 前期末支払資金残高       | 8,173  |
| 当期末支払資金残高       | 8,030  |

(※)医療事業収入分を除く。(社会福祉法人新会計基準の勘定科目上、算出できないため。)

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

2. 法人単位の事業活動の状況

| 項目             | 金額(千円)  |
|----------------|---------|
| (1)サービス活動増減差額  | ▲ 1,669 |
| ①サービス活動収益      | 78,891  |
| ②サービス活動費用      | 80,560  |
| 減価償却費          | 2,291   |
| 国庫補助金等特別積立金取崩額 | 0       |
| その他サービス活動費用    | 78,269  |
| (2)サービス活動外増減差額 | 7       |
| ①サービス活動外収益     | 7       |
| ②サービス活動外費用     | 0       |
| (3)特別増減差額      | 0       |
| ①特別収益          | 0       |
| ②特別費用          | 0       |
| 当期活動増減差額       | ▲ 1,662 |
| 前期繰越活動増減差額     | 1,251   |
| 当期末繰越活動増減差額    | ▲ 411   |
| 基本金取崩額         | 0       |
| その他の積立金取崩額     | 550     |
| その他の積立金積立額     | 0       |
| 次期繰越活動増減差額     | 139     |

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

3. 法人単位の資産等の状況

| 項目       | 金額(千円)   |
|----------|----------|
| (1)資産の部  | 106,944  |
| ①流動資産    | 11,050   |
| ②固定資産    | 95,894   |
| (2)負債の部  | 7,295    |
| ①流動負債    | 3,020    |
| ②固定負債    | 4,275    |
| (3)純資産の部 | 99,649   |
| 減価償却累計額  | ▲ 45,144 |

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

4. 積立金の状況

| 貸借対照表上の<br>積立金の勘定科目 | 積立目的         | 本年度末時点の積立金額(千円) | 積立計画の有無 | 積立目標額(千円) | 施設整備の場合 |        |         |
|---------------------|--------------|-----------------|---------|-----------|---------|--------|---------|
|                     |              |                 |         |           | 整備事由    | 整備時期   | 整備対象施設名 |
| 人件費積立金              | 職員人件費補填      | 18,312          |         |           |         |        |         |
| 保育所施設・設備整備積立金       | 設備改修、大型遊具購入等 | 18,665          |         |           | 大規模修繕   | 平成26年度 | 愛光園 園舎  |
|                     |              |                 |         |           |         |        |         |

# 5. 関連当事者との取引の内容

| 種類 | 法人等の名称 | 住所 | 資産総額(千円) | 事業の内容又は職業 | 議決権の所有割合 | 関係内容    |        | 取引の内容 | 取引金額(千円) | 科目 | 期末残高(千円) |
|----|--------|----|----------|-----------|----------|---------|--------|-------|----------|----|----------|
|    |        |    |          |           |          | 役員等の兼務等 | 事業上の関係 |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |

# 6. 地域の福祉ニーズへの対応状況

| 事業概要                                 | 実施の有無 | 事業開始年度 | 本年度支出額(千円) |
|--------------------------------------|-------|--------|------------|
| 1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免     |       |        |            |
| 2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施      |       |        |            |
| 3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施           |       |        |            |
| 4 災害時における各種支援活動の実施                   |       |        |            |
| 5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施 |       |        |            |
| 6 他法人との連携による人材育成事業                   |       |        |            |
| 7 その他 ( )                            |       |        |            |

(注)「本年度支出額」については、当該事業に対する費用として、明確に算定出来る場合に限り記載しており、明確に算定出来ない場合は「－」を記載している。