

1.法人基本情報					
(1)都道府県区分	(2)市町村区分	(3)所轄庁区分	(4)法人番号	(5)法人区分	(6)活動状況
35 山口県	201 下関市	35201	1250005003170	01 一般法人	01 運営中
(7)法人の名称	社会福祉法人剛美会				
(8)主たる事務所の住所	山口県	下関市	王司上町2丁目8-13		
(9)主たる事務所の電話番号	083-248-0720	(10)主たる事務所のFAX番号	083-248-4055	(11)従たる事務所の有無	2 無
(12)従たる事務所の住所					
(13)法人のホームページ	http://www.hoiken-ouji.com/		(14)法人のメールアドレス	info@hoiken-ouji.com	
(15)法人の設立認可年月日	昭和63年1月11日		(16)法人の設立登記年月日	昭和63年1月25日	

2.当該会計年度の初日における評議員の状況					
(1)評議員の定員	7	(2)評議員の現員	4	(3-6)評議員全員の報酬等の総額(円)	0
(3-1)評議員の氏名	(3-3)評議員の任期		(3-4)評議員の所轄庁からの再就職状況	(3-5)他の社会福祉法人の評議員・役員・職員との兼務状況	(3-7)前会計年度における評議員会への出席回数
(3-2)評議員の職業					
井上能秀	H29.4.1	～ H33.6	2 無	1 有	1
社会福祉法人いずみ保育園 いずみ保育園園長					
井上玲子	H29.4.1	～ H33.6	2 無	1 有	1
社会福祉法人下関みらい小月保育園園長					
伊原宗信	H29.4.1	～ H33.6	2 無	1 有	1
社会福祉法人清和保育園 清和保育園園長					
長谷川智子	H29.4.1	～ H33.6	2 無	1 有	1
社会福祉法人東光福祉会 吉田緑子ども園園長					

5.前会計年度・当会計年度における会計監査人の状況					
(1-1)前会計年度の会計監査人の氏名(監査法人の場合は監査法人名)	(1-2)前会計年度の会計監査人の監査報酬額(円)	(1-3)前年度決算にかかる定時評議員会への出席の有無	(2-1)当会計年度の会計監査人の氏名(監査法人の場合は監査法人名)	(2-2)当会計年度の会計監査人の監査報酬額(円)	

6.当該会計年度の初日における職員の状況					
(1)法人本部職員の人数					
①常勤専従者の実数	0	②常勤兼務者の実数	0	③非常勤者の実数	0
		常勤換算数	0.0	常勤換算数	0.0
(2)施設・事業所職員の人数					
①常勤専従者の実数	18	②常勤兼務者の実数	0	③非常勤者の実数	11
		常勤換算数	0.0	常勤換算数	4.5

7.前会計年度に実施した評議員会の状況					
(1)評議員会ごとの評議員会開催年月日	(2)評議員会ごとの評議員・理事・監事・会計監査人別の出席者数				(3)評議員会ごとの決議事項
	評議員	理事	監事	会計監査人	
平成29年6月21日	4	1			平成28年度決算案の承認 役員並びに評議員の報酬規程 理事及び監事の選任
(4)うち開催を省略した回数	0				

8.前会計年度に実施した理事会の状況					
--------------------	--	--	--	--	--

(1)理事会ごとの理事会開催年月日	(2)理事会ごとの理事・監事別の出席者数		(3)理事会ごとの決議事項
	理事	監事	
平成29年5月26日	6	2	監査報告 平成28年度決算報告 その他
平成29年11月12日	6	2	補正予算
平成30年1月26日	6	2	入所状況
平成30年3月23日	6	2	平成30年度予算案 事業計画 入所状況

(4)うち開催を省略した回数 0

9.前会計年度に実施した監事監査の状況

(1)監事監査を実施した監事の氏名	辻野多磨衛 松野資應
(2)監査報告により求められた改善すべき事項	無し
(3)監査報告により求められた改善すべき事項に対する対応	無し

10.前会計年度に実施した会計監査の状況

(1)会計監査人による会計監査報告における意見の区分	
(2)会計監査人による監査報告書	

11.前会計年度における事業等の概要 - (1)社会福祉事業の実施状況

①-1拠点区分コード分類	①-2拠点区分名称	①-3事業類型コード分類	①-4実施事業名称	事業所の名称		④事業所の土地の保有状況	⑤事業所の建物の保有状況	⑥事業所単位での事業開始年月日	⑦事業所単位での定員	⑧年間(4月~3月)利用者延べ総数(人/年)
		③事業所の所在地		事業所の名称						
001	王司保育園	02091201	保育所	王司保育園		3 自己所有	3 自己所有	昭和63年4月1日	130	1,582
		山口県 下関市 王司上町2丁目8番13号								
		ア 建設費	(ア)建設年月日	(イ)自己資金額(円)	(ウ)補助金額(円)					
		イ 大規模修繕	(ア)-1修繕年月日(1回目)	(ア)-2修繕年月日(2回目)	(ア)-3修繕年月日(3回目)	(ア)-4修繕年月日(4回目)	(ア)-5修繕年月日(5回目)	(イ)修繕費合計額(円)		
002	剛美会	00000001	本部経理区分	剛美会		3 自己所有	3 自己所有	昭和63年4月1日	0	0
		山口県 下関市 王司上町2丁目8番13号								
		ア 建設費	(ア)建設年月日	(イ)自己資金額(円)	(ウ)補助金額(円)					
		イ 大規模修繕	(ア)-1修繕年月日(1回目)	(ア)-2修繕年月日(2回目)	(ア)-3修繕年月日(3回目)	(ア)-4修繕年月日(4回目)	(ア)-5修繕年月日(5回目)	(イ)修繕費合計額(円)		

11.前会計年度における事業等の概要 - (2)公益事業

①-1拠点区分コード分類	①-2拠点区分名称	①-3事業類型コード分類	①-4実施事業名称	事業所の名称		④事業所の土地の保有状況	⑤事業所の建物の保有状況	⑥事業所単位での事業開始年月日	⑦事業所単位での定員	⑧年間(4月~3月)利用者延べ総数(人/年)
		③事業所の所在地		事業所の名称						
		③事業所の所在地								
		ア 建設費	(ア)建設年月日	(イ)自己資金額(円)	(ウ)補助金額(円)					
		イ 大規模修繕	(ア)-1修繕年月日(1回目)	(ア)-2修繕年月日(2回目)	(ア)-3修繕年月日(3回目)	(ア)-4修繕年月日(4回目)	(ア)-5修繕年月日(5回目)	(イ)修繕費合計額(円)		

11.前会計年度における事業等の概要 - (3)収益事業

①-1拠点区分コード分類	①-2拠点区分名称	①-3事業類型コード分類	①-4実施事業名称	事業所の名称		④事業所の土地の保有状況	⑤事業所の建物の保有状況	⑥事業所単位での事業開始年月日	⑦事業所単位での定員	⑧年間(4月~3月)利用者延べ総数(人/年)
		③事業所の所在地		事業所の名称						
		③事業所の所在地								
		ア 建設費	(ア)建設年月日	(イ)自己資金額(円)	(ウ)補助金額(円)					
		イ 大規模修繕	(ア)-1修繕年月日(1回目)	(ア)-2修繕年月日(2回目)	(ア)-3修繕年月日(3回目)	(ア)-4修繕年月日(4回目)	(ア)-5修繕年月日(5回目)	(イ)修繕費合計額(円)		

11.前会計年度における事業等の概要 - (4)備考

--

--

11-2.うち地域における公益的な取組(地域公益事業含む)(再掲)

①取組類型コード分類	<input type="checkbox"/> 取組の名称 <input type="checkbox"/> 取組内容	③取組の実施場所(区域)
------------	---	--------------

12.社会福祉充実残額及び社会福祉充実計画の策定の状況 (社会福祉充実残額算定シートを作成するまで編集することはできません)

(1)社会福祉充実残額等の総額(円)	0
(2)社会福祉充実計画における計画額(計画期間中の総額)	
①社会福祉事業又は公益事業(社会福祉事業に類する小規模事業)(円)	0
②地域公益事業(円)	0
③公益事業(円)	0
④合計額(①+②+③)(円)	0
(3)社会福祉充実残額の前年度の投資実績額	
①社会福祉事業又は公益事業(社会福祉事業に類する小規模事業)(円)	0
②地域公益事業(円)	0
③公益事業(円)	0
④合計額(①+②+③)(円)	0
(4)社会福祉充実計画の実施期間	~ <input style="width:50px;" type="text"/>

13.透明性の確保に向けた取組状況

(1)積極的な情報公表への取組

①任意事項の公表の有無

<input checked="" type="checkbox"/> 事業報告	1 有
<input checked="" type="checkbox"/> 財産目録	1 有
<input checked="" type="checkbox"/> 事業計画書	1 有
<input checked="" type="checkbox"/> 第三者評価結果	3 該当なし
<input checked="" type="checkbox"/> 苦情処理結果	1 有
<input checked="" type="checkbox"/> 監事監査結果	1 有
<input checked="" type="checkbox"/> 附属明細書	1 有

(2)前会計年度の報酬・補助金等の公費の状況

①事業運営に係る公費(円)	123,109,859
<input checked="" type="checkbox"/> 施設・設備に係る公費(円)	0
③国庫補助金等特別積立金取崩累計額(円)	43,980,706

(3)福祉サービスの第三者評価の受審施設・事業所について

施設名	直近の受審年度
-----	---------

14.ガバナンスの強化・財務規律の確立に向けた取組状況

(1)会計監査人非設置法人における会計に関する専門家の活用状況

①実施者の区分

<input checked="" type="checkbox"/> 実施者の氏名(法人の場合は法人名)	
③業務内容	
④費用[年額](円)	

(2)法人所轄庁からの報告徴収・検査への対応状況

①所轄庁から求められた改善事項

--

実施した改善内容

--

15.その他

退職手当制度の加入状況等(複数回答可)

①社会福祉施設職員等退職手当共済制度((独)福祉医療機構)に加入	1 有
②中小企業退職金共済制度((独)勤労者退職金共済機構)に加入	2 無
③特定退職金共済制度(商工会議所)に加入	2 無
④都道府県社会福祉協議会や都道府県民間社会福祉事業職員共済会等が行う民間の社会福祉事業・施設の職員を対象とした退職手当制度に加入	1 有
⑤その他の退職手当制度に加入(具体的に:●●●)	
⑥法人独自で退職手当制度を整備	2 無
⑦退職手当制度には加入せず、退職給付引当金の積立も行っていない	2 無