

様式 法9

令和5年10月27日

福岡県知事 殿

福岡県春日市上白水七丁目14番地
医療法人 澄芳会
理事長 藤田 啓一郎

決 算 届

令和4年9月1日から令和5年8月31日までの決算を終了したので、医療法第52条第1項の規定により届出します。

(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



事業報告書

(自 令和 4 年 9 月 1 日 至 令和 5 年 8 月 31 日)

1 医療法人の概要

(1) 名称	医療法人澄芳会
	① <input type="checkbox"/> 財団 <input checked="" type="checkbox"/> 社団 (<input type="checkbox"/> 出資持分なし <input checked="" type="checkbox"/> 出資持分あり) ② <input type="checkbox"/> 社会医療法人 <input type="checkbox"/> 特定医療法人 <input type="checkbox"/> 出資額限度法人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ③ <input type="checkbox"/> 基金制度採用 <input checked="" type="checkbox"/> 基金制度不採用
(2) 事務所の所在地	福岡県春日市上白水七丁目14番地
(3) 設立認可年月日	平成 19 年 3 月 20 日
(4) 設立登記年月日	平成 19 年 4 月 16 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理事長	藤田 啓一郎	ふじた歯科医院管理者
理 事	藤田 直子	
監 事	中村 研	

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
診療所	ふじた歯科医院	福岡県春日市上白水七丁目14番地	一般病床 0 床 療養病床 0 床 〔医療保険 0 床〕 〔介護保険 0 床〕

- (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
なし		

- (3) 収益業務(社会医療法人又は特別医療法人が行うことができる業務)

種 類	実 施 場 所	備 考
なし		

- (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

令和 4 年 10 月 17 日	令和3年度決算の決定
令和 5 年 8 月 28 日	令和5年度の事業計画及び収支予算の決定

(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

なし

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

なし

(7) 当該会計年度内に開設(許可を含む)した主要な施設

なし

(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

なし

(9) その他

なし

様式2

法人名 医療法人澄芳会
所在地 福岡県春日市上白水七丁目14番地

※医療法人整理番号

--	--	--	--	--

財 産 目 録
(令和5年8月31日現在)

1. 資 産 額	113,043 千円
2. 負 債 額	83,168 千円
3. 純 資 産 額	29,875 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	95,435
B 固 定 資 産	17,608
C 資 産 合 計 (A+B)	113,043
D 負 債 合 計	83,168
E 純 資 産 (C-D)	29,875

(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、該当する欄の口を塗りつぶすこと。

土 地	(<input type="checkbox"/> 法人所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<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"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借)

様式3-2

法人名 医療法人澄芳会
 所在地 福岡県春日市上白水七丁目14番地

※医療法人整理番号

貸借対照表

(令和5年8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	95,435	I 流動負債	9,361
II 固定資産	17,608	II 固定負債	73,807
1 有形固定資産	6,633	負債合計	83,168
2 無形固定資産	1,120	純資産の部	
3 その他の資産	9,855	科 目	金 額
		I 出 資 金	8,000
		II 積 立 金	0
		III 評価・換算差額等	21,875
		純資産合計	29,875
資産合計	113,043	負債・純資産合計	113,043

様式4-2

法人名 医療法人澄芳会
所在地 福岡県春日市上白水七丁目14番地

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書

(自 令和4年9月1日 至 令和5年8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	106,488
2 事業費用	106,154
本来業務事業利益	334
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	0
事業利益	334
II 事業外収益	2,750
III 事業外費用	387
経常利益	2,697
IV 特別利益	
V 特別損失	
税引前当期純利益	2,697
法人税等	491
当期純利益	2,206

- (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。

法人名 医療法人澄芳会
 所在地 福岡県春日市上白水七丁目14番地

※医療法人整理番号

--	--	--	--	--	--

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)

(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)

様式 5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人澄芳会

理事長 藤田 啓一郎 殿

私は、医療法人澄芳会の令和4年会計年度（令和4年9月1日から令和5年8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認められません。

令和5年10月24日

医療法人 澄芳会

監事 中村 研

