

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和3年11月 1日 至 令和4年10月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 壽仁会 方城中央クリニック

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 福岡県田川郡福智町伊方4451番地2

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14年11月8日

(4) 設立登記年月日 平成14年11月18日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	小野 いづみ	医療法人 壽仁会 方城中央クリニック管理者
理 事	小野 保久	
同		
監 事	吉富 文彦	

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)

3. 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 (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	医療法人 方城中央クリニック	福岡県田川郡福智町 伊方4451番地2	7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）

なし

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) 収益業務（社会医療法人又は医療法第42条の3第1項の認定を受けた医療法人が行うことができる業務）

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3年12月21日 令和3年度決算の決定

令和 年 月 日 定款の変更

令和4年10月21日 令和5年度の事業計画及び収支予算の決定

(5) その他

なし

法人名 医療法人 壽仁会 方城中央クリニック
所在地 福岡県田川郡福智町伊方 4 4 5 1 番地 2

※医療法人整理番号

財 産 目 録
(令和 4 年 1 0 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額	66,322 千円
2. 負 債 額	68,541 千円
3. 純 資 産 額	△ 2,219 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	38,287
B 固 定 資 産	28,035
C 資 産 合 計 (A + B)	66,322
D 負 債 合 計	68,541
E 純 資 産 (C - D)	△ 2,219

(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 - 4

法人名 医療法人 壽仁会 方城中央クリニック
所在地 福岡県田川郡福智町伊方 4 4 5 1 番地 2

※医療法人整理番号				
-----------	--	--	--	--

貸 借 対 照 表
(令和 4 年 1 0 月 3 1 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	38,287	I 流 動 負 債	28,541
II 固 定 資 産	28,035	II 固 定 負 債	40,000
1 有 形 固 定 資 産	399	負 債 合 計	68,541
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	27,635	科 目	金 額
		I 資 本 金	16,000
		II 資 本 剰 余 金	0
		III 利 益 剰 余 金	△ 18,219
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	△ 2,219
資 産 合 計	66,322	負 債 ・ 純 資 産 合 計	66,322

(注) 経過措置医療法人は、純資産の部の基金の科目の代わりに出資金とするとともに、代替基金の科目を削除すること。

様式 4 - 2

法人名 医療法人 壽仁会 方城中央クリニック
 所在地 福岡県田川郡福智町伊方 4 4 5 1 番地 2

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
 (自 令和 3 年 1 1 月 1 日 至 令和 4 年 1 0 月 3 1 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	89,374
2 事業費用	89,395
本来業務事業損失	21
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
事業損失	21
II 事業外収益	301
III 事業外費用	0
経常利益	280
IV 特別利益	0
V 特別損失	49
税引前当期純利益	231
法人税等	182
当期純利益	49

- (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 壽仁会 方城中央クリニック

※医療法人整理番号

所在地 福岡県田川郡福智町伊方4451番地2

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)
役員の近親者が株主 総会の議決権の過半 数を占めている法人	(株) 三旗	福智町伊方4451 - 2	358,165	不動産賃貸業	土地建物の賃貸	賃借料の支払い	8,600		0

(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)

(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

医療法人壽仁会方城中央クリニック

理事長 小野いづみ 殿

私は、医療法人壽仁会方城中央クリニックの令和3会計年度（令和3年11月1日から令和4年10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

私たちは、理事長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、重要な決済書類等を閲覧し、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状況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（寄付行為）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（寄付行為）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（寄付行為）に違反する重大な事実は認められません。

以上

令和4年12月19日

医療法人壽仁会方城中央クリニック

監事 吉富文彦