

〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書

(自 令和 6 年 7 月 1 日 至 令和 7 年 6 月 3 0 日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック

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

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 福岡県大牟田市明治町 2 丁目 1 8 番地 1

(3) 設立認可年月日 平成 1 1 年 2 月 2 6 日

(4) 設立登記年月日 平成 1 1 年 3 月 1 0 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	堀 克夫	医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック 管理者
理 事	堀 結葉	
同	堀 有沙	
監 事	江島 綾子	

- 注) 1. 「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第 4 2 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、介護老人保健施設又は介護医療院 (医療法第 4 2 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 4 6 条の 5 第 6 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 4 6 条の 4 第 1 項参照)

2 事業の概要

(1) 本来業務 (開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院 (医療法第 4 2 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	施設の医療機関コード 又は介護事業所番号	開 設 場 所	許可病床数
診療所	医療法人睦月 会堀整形外科 麻酔科クリニック	4014419669	福岡県大牟田市明治 町 2 丁目 1 8 番地 1	一般病床 19 床

注) 1. 地方自治法第 2 4 4 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. 介護老人保健施設又は介護医療院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
介護予防通所リハビリテーション	福岡県大牟田市明治町2丁目1 8番地1	
居宅介護支援事業所	福岡県大牟田市明治町2丁目1 8番地1	

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）

該当なし

(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6年8月25日 令和5年度決算の決定

令和7年6月14日 令和7年度の事業計画及び収支予算の決定

注) (5)、(6)については、医療機関債を発行又は購入する医療法人が記載し、(7)以下については、病院、介護老人保健施設又は介護医療院を開設する医療法人が記載し、診療所のみを開設する医療法人は記載しなくても差し支えないこと。

(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

注) 医療機関債の発行総額、申込単位、申込期間、利率、払込期日、資金使途、償還の方法及び期限を記載すること。なお、発行要項の写しの添付に代えても差し支えない。

医療機関債を医療法人が引き受けた場合には、当該医療法人名を全て明記すること。

該当なし

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

注) 1. 医療機関債を購入する医療法人は、医療機関債の発行により資産の取得が行われる医療機関と同一の二次医療圏内に自らの医療機関を有しており、これらの医療機関が地域

における医療機能の分化・連携に資する医療連携を行っており、かつ、当該医療連携を継続することが自らの医療機関の機能を維持・向上するために必要である理由を記載すること。

該当なし

- (7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

該当なし

- (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

該当なし

- (9) そ の 他

注) 当該会計年度内に行われた工事、医療機器の購入又はリース契約、診療科の新設又は廃止等を記載する。(任意)

該当なし

様式 2

法人名 医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック

※医療法人整理番号 01645

所在地 福岡県大牟田市明治町2丁目18-1

財 産 目 録
(令和 7年 6月30日現在)

1. 資 産 額	271,036 千円
2. 負 債 額	208,272 千円
3. 純 資 産 額	62,764 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	189,433
B 固 定 資 産	81,603
C 資 産 合 計 (A + B)	271,036
D 負 債 合 計	208,272
E 純 資 産 (C - D)	62,764

(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 - 2

法人名 医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック

※医療法人整理番号 01645

所在地 福岡県大牟田市明治町 2 丁目 1 8 - 1

貸 借 対 照 表

(令和 7 年 6 月 30 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	189,433	I 流 動 負 債	44,030
II 固 定 資 産	81,603	II 固 定 負 債	164,242
1 有 形 固 定 資 産	72,065	(うち医療機関債)	(-)
2 無 形 固 定 資 産	264	負 債 合 計	208,272
3 そ の 他 の 資 産	9,274	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	(-)	科 目	金 額
		I 出 資 金	20,000
		II 積 立 金	42,764
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	62,764
資 産 合 計	271,036	負債・純資産合計	271,036

(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 医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック

※医療法人整理番号 01645

所在地 福岡県大牟田市明治町 2 丁目 1 8 - 1

損 益 計 算 書
(自 令和 6 年 7 月 1 日 至 令和 7 年 6 月 30 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	125,048
2 事業費用	124,730
本来業務事業利益	318
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	25,435
2 事業費用	25,371
附帯業務事業利益	64
事業利益	382
II 事業外収益	2,602
III 事業外費用	2,258
経常利益	726
IV 特別利益	0
V 特別損失	3,705
税引前当期純損失	2,979
法人税等	209
当期純損失	3,188

(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 医療法人睦月会 堀整形外科麻酔科クリニック
所在地 福岡県大牟田市明治町2丁目18番地1

※医療法人整理番号 01645

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)
役員の近親者が代表 者である法人	(株)ビッグバン (注) 1	福岡県大牟田市明治 町2丁目18-1	296,847	不動産貸付	不動産貸付	資金の貸付	5,038	短期貸付金	103,326
役員の近親者が代表 者である法人	(株)ビッグバン (注) 1	福岡県大牟田市明治 町2丁目18-1	296,847	不動産貸付	不動産貸付	貸付利息	764	未収入金	10,319

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注) 1. 当法人理事長堀克夫の配偶者が代表取締役である法人。

(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)
役員	堀 克夫	医師	当法人理事長	貸付利息	314	未収入金	17,430
役員	堀 克夫	医師	当法人理事長	貸付金の回収	13,261	短期貸付金	27,022

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注) 1. 貸付利率は、金融機関からの借入利率を参考に決定している。

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニック

理事長 堀 克夫 殿

私（注 1）は、医療法人睦月会堀整形外科麻酔科クリニックの令和 6 会計年度（令和 6 年 7 月 1 日から 令和 7 年 6 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（注 2）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 7 年 8 月 24 日

医療法人睦月会

堀整形外科麻酔科クリニック

監事 江島 綾子

（注 1）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注 2）関係事業者との取引がある医療法人については、「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」とし、社会医療法人債を発行する医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書、純資産変動計算書、キャッシュ・フロー計算書及び附属明細表」とする。