

〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書

(自 令和 4 年 5 月 1 日 至 令和 5 年 4 月 30 日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人藤井医院

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 滋賀県大津市馬場一丁目 6 番 19 号

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 19 年 8 月 16 日

(4) 設立登記年月日 平成 19 年 8 月 29 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	藤 井 恒 夫	
理 事	藤 井 恵 理	
同	藤 井 日 出 子	
同	箱 山 恵 子	
監 事	堤 元 信	

注) 1. 社会医療法人及び特定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 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 7 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 4 9 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 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	開 設 場 所	許可病床数
診療所	藤井医院	滋賀県大津市馬場一丁目 6 番 19 号	

- 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）

特になし

(3) 収益業務（社会医療法人が行うことができる業務）

特になし

(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6月20日 令和3年度決算の決定

様式 2

法人名 <u>医療法人 藤井医院</u>	※医療法人整理番号
所在地 <u>滋賀県大津市馬場一丁目6番19号</u>	

財 産 目 録
(令和5年4月30日現在)

1.	資	産	額		173,312 千円
2.	負	債	額		121,999 千円
3.	純	資	産	額	51,313 千円

(内 訳)		(単位：千円)
区 分		金 額
A 流 動 資 産		46,000
B 固 定 資 産		127,312
C 資 産 合 計 (A + B)		173,312
D 負 債 合 計		121,999
E 純 資 産 (C - D)		51,313

(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	(<input type="checkbox"/> 法人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 部分的に法人所有(部分的に賃借))
建 物	(<input checked="" type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 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 藤井医院

※医療法人整理番号

所在地 滋賀県大津市馬場一丁目6番19号

貸 借 対 照 表
(令和5年4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	46,000	I 流 動 負 債	7,604
II 固 定 資 産	127,312	II 固 定 負 債	114,395
1 有 形 固 定 資 産	107,795	負 債 合 計	121,999
2 無 形 固 定 資 産	76	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	19,441	科 目	金 額
		I 資 本 金	30,000
		II 資 本 剰 余 金	
		III 利 益 剰 余 金	21,313
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	51,313
資 産 合 計	173,312	負 債 ・ 純 資 産 合 計	173,312

様式 4 - 2

法人名	医療法人 藤井医院	※医療法人整理番号					
所在地	滋賀県大津市馬場一丁目6番19号						

損 益 計 算 書
(自 令和4年5月1日 至 令和5年4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	92,736
2 事業費用	91,137
本来業務事業利益	1,599
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	
事業利益	1,599
II 事業外収益	688
III 事業外費用	213
経常利益	2,074
IV 特別利益	78
V 特別損失	
税引前当期純利益	2,152
法人税等	572
当期純利益	1,580

(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。

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 藤井医院

理事長 藤井 恒夫 殿

私は、医療法人藤井医院の令和4年会計年度（令和4年5月1日から令和5年4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6月20日

医療法人 藤井医院

監事 堤 元信