

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書

(自 令和2年11月 1日 至 令和3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2年12月22日 令和2年度決算の決定

平成 年 月 日 定款の変更

令和3年10月22日 令和4年度の事業計画及び収支予算の決定

(5) その他

なし

様式 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

財 産 目 録
(令和 3 年 1 0 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額 48,544 千円
2. 負 債 額 50,811 千円
3. 純 資 産 額 △ 2,267 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	20,310
B 固 定 資 産	28,234
C 資 産 合 計 (A + B)	48,544
D 負 債 合 計	50,811
E 純 資 産 (C - D)	△ 2,267

(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 3 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	20,310	I 流 動 負 債	50,811
II 固 定 資 産	28,234	II 固 定 負 債	0
1 有 形 固 定 資 産	599	負 債 合 計	50,811
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	△ 18,267
		IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等	
		純 資 産 合 計	△ 2,267
資 産 合 計	48,544	負債・純資産合計	48,544

(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 2 年 1 1 月 1 日 至 令和 3 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	94,553
2 事業費用	96,160
本来業務事業損失	1,607
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	1,607
II 事業外収益	3,059
III 事業外費用	0
経常利益	1,452
IV 特別利益	0
V 特別損失	46
税引前当期純利益	1,406
法人税等	182
当期純利益	1,224

(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。

※医療法人整理番号							
-----------	--	--	--	--	--	--	--

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	374,129	不動産賃貸業	土地建物の賃貸	賃借料の支払い	12,000		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（注 1）は、医療法人壽仁会方城中央クリニックの令和 2 会計年度（令和 2 年 1 月 1 日から令和 3 年 1 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。

関係事業者との取引の状況に関する報告書

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 3 年 1 月 22 日

医療法人 壽仁会 方城中央クリニ

監事 吉富 文彦

（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。