

〔別 紙〕

様式 1

事 業 報 告 書
(自 令和 6 年 4 月 1 日 至 令和 7 年 3 月 31 日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人恵愛会

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 福岡県福津市花見が浜 1 丁目 5 番 1 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 昭和 31 年 3 月 19 日

(4) 設立登記年月日 昭和 31 年 3 月 24 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	記載省略	
理 事		
同		
同		
同		
同		
同		
監 事		
同		
評 議 員		
同		
同		

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	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
病院	福岡病院	4010519140	福岡県福津市花見が 浜1丁目5番1号	一般病床 床 療養病床 床 [医療保険 床] [介護保険 床] 精神病床500床 感染症病床 床 結核病床 床
診療所				
介護老人 保健施設				
介護医療院				

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
(1) 看護者養成所の設置 福岡看護高等専修学校	福岡県福津市花見が 浜1丁目5番1号	
(2) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援 するための法律に基づく障害福祉サービス事業 就労支援センター「緑の里」	福岡県福津市花見が 浜1丁目5番1号	
(3) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援 するための法律に基づく障害福祉サービス事業 グループホーム ガーデンサンシャイン	福岡県福津市花見が 浜1丁目11番3号	

(4) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく地域生活支援事業の指定相談支援事業 指定相談支援事業所「みどり」 【福津市、宗像市、古賀市、新宮町から委託を受けて管理】	福岡県福津市花見が浜1丁目11番5号	
(5) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく地域生活支援事業の地域活動センターを運営する事業 地域活動支援センター「みどり」 【福津市、宗像市、古賀市、新宮町から委託を受けて管理】	福岡県福津市花見が浜1丁目11番5号	
(6) 健康保険法及び介護保険法に基づく訪問看護・介護予防訪問看護事業 訪問看護ステーション ふくま	福岡県福津市花見が浜1丁目11番3号	
(7) 健康保険法及び介護保険法に基づく訪問看護・介護予防訪問看護事業 訪問看護ステーションふくま サテライト1号館	福岡県福津市花見の里3丁目17番6号	
(8) 健康保険法及び介護保険法に基づく訪問看護・介護予防訪問看護事業 訪問看護ステーションふくま サテライト2号館	福岡県遠賀郡海老津駅前8番2号	

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）

種 類	実 施 場 所	備 考

- (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 6 月 28 日 ・令和 5 年度決算承認
 ・令和 6 年度予算承認
 令和 7 年 3 月 28 日 ・令和 7 年度予算承認
 ・児童思春期外来について

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。

(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。

(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

(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

注) 全ての指定内容について記載しても差し支えない。

(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)

様式 2

法人名 医療法人恵愛会
所在地 福岡県福津市花見が浜 1 丁目 5 番 1 号

※医療法人整理番号

財 産 目 録
(令和 7 年 3 月 31 日現在)

1. 資 産 額	4,863,359 千円
2. 負 債 額	4,171,594 千円
3. 純 資 産 額	691,765 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	1,410,566
B 固 定 資 産	3,452,793
C 資 産 合 計 (A + B)	4,863,359
D 負 債 合 計	4,171,594
E 純 資 産 (C - D)	691,765

(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))

法人名 医療法人恵愛会
所在地 福岡県福津市花見が浜 1 丁目 5 番 1 号

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表
(令和 7 年 3 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	1,410,566	I 流 動 負 債	1,272,375
現金及び預金	827,744	買 掛 金	22,507
事業未収金	517,259	短期借入金	700,000
たな卸資産	17,035	1年以内返済予定	103,110
前払費用	31,552	長期借入金	240,872
その他の流動資産	18,528	未 払 金	71
貸倒引当金	△ 1,554	未払法人税等	1,875
II 固 定 資 産	3,452,793	未払消費税等	11,930
1 有形固定資産	3,118,277	前 受 金	56,626
建物	2,693,823	預 り 金	722
構築物	73,522	前 受 収 益	134,661
医療用器械備品	92,224	賞 与 引 当 金	2,899,218
土地	258,705	II 固 定 負 債	2,498,570
2 無形固定資産	15,498	長期借入金	352,582
ソフトウェア	11,805	退職給付引当金	48,066
その他の無形固定資産	3,692	長期未払金	
3 その他の資産	319,017	負債合計	4,171,594
役職員等長期貸付金	6,660	純資産の部	
長期前払費用	8,836	科 目	金 額
敷 金	141,748	I 資本金	-
生命保険積立金	159,997	II 資本剰余金	539
その他の固定資産	1,775	設立等積立金	539
		III 利益剰余金	691,225
		固定資産圧縮	8,895
		積 立 金	682,330
		繰越利益積立金	
		純資産合計	691,765
資 産 合 計	4,863,359	負債・純資産合計	4,863,359

(注) 1. 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。また、別に表示することが適当であると認められるものについては、当該資産、負債及び純資産を示す名称を付した科目をもって、別に掲記することを妨げないこと。

法人名 医療法人恵愛会
所在地 福岡県福津市花見が浜1丁目5番1号

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 6年 4月 1日 至 令和 7年 3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		3,158,915
2 事業費用		
事業費	3,452,248	3,452,248
本来業務事業損失		293,333
B 附帯業務事業損益		
1 事業収益		368,534
2 事業費用		385,251
附帯業務事業損失		16,717
事業損失		310,049
II 事業外収益		
受取利息	163	
その他の事業外収益	242,356	242,519
III 事業外費用		
支払利息	19,126	
その他の事業外費用	1	19,127
経常損失		86,656
IV 特別損失		
固定資産除却損	2,578	2,578
税引前当期純損失		89,234
法人税・住民税及び事業税	71	
法人税等調整額	-	71
当期純損失		89,305

(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。また、別に表示することが適当であると認められるものについては、当該事業損益、事業外収益、事業外費用、特別利益及び特別損失を示す名称を付した科目をもって、別に掲記することを妨げないこと。

法人名 医療法人恵愛会

所在地 福岡県福津市花見が浜 1 丁目 5 番 1 号

※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)
該当無し									

(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)
該当無し							

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人恵愛会

理事長 西村 良二 殿

私は、医療法人恵愛会の令和 6 会計年度（令和 6 年 4 月 1 日から 令和 7 年 3 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 7 年 6 月 2 7 日

医療法人 恵 愛 会

監事 菊本 亮