

令和5年10月11日

福井県知事 杉本 達治 殿

福井市高木中央3丁目801番地

医療法人かさまつファミリークリ

理事長 笠松 明夫



## 決算届

令和04年度の決算を終了したので、医療法第52条及び同法施行規則第33条の2

の規定により届出します。

(添付書類)

1. 事業報告書
2. 財産目録
3. 貸借対照表
4. 損益計算書
5. 監事監査報告書
6. 関係事業者との取引の状況に関する報告書

事業報告書  
(自 令和04年 8月 1日 至 令和05年 7月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人 かさまつファミリークリニック  
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 福井県福井市高木中央三丁目 801 番地  
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22年11月26日
- (4) 設立登記年月日 平成22年12月 8日

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	医療法人かさまつファミリークリニック	福井県福井市高木中央三丁目 801 番地	一般病床 0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)

種類又は事業名	実施場所	備考
該当なし		

- 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（社会医療法人又は特別医療法人が行うことができる業務）

種 類	実 施 場 所	備 考
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04年 9月28日 令和03年度事業報告及び決算書類等の承認

令和05年 7月19日 令和05年度の事業計画及び収支予算の決定

法人名 医療法人 かさまつファミリークリニック

※医療法人整理番号

所在地 福井県福井市高木中央3丁目801番地

財 産 目 録  
(令和05年 7月31日現在)

1. 資 産 額	89,848 千円
2. 負 債 額	7,595 千円
3. 純 資 産 額	82,253 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	79,167
B 固 定 資 産	10,681
C 資 産 合 計 (A+B)	89,848
D 負 債 合 計	7,595
E 純 資 産 (C-D)	82,253

(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))

診療所開設（旧法）

法人名 医療法人 かさまつファミリークリニック

※医療法人整理番号

所在地 福井県福井市高木中央3丁目801番地

貸借対照表  
（令和05年 7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	79,167	I 流動負債	7,595
II 固定資産	10,681	II 固定負債	0
1 有形固定資産	8,690	負債合計	7,595
2 無形固定資産	176	純資産の部	
3 その他の資産	1,815	科目	金額
		I 資本金	
		II 資本剰余金	
		III 利益剰余金	82,253
		IV 評価・換算差額等	0
		純資産合計	82,253
資産合計	89,848	負債・純資産合計	89,848

診療所のみ

法人名 医療法人 かさまつファミリークリニック

※医療法人整理番号

所在地 福井県福井市高木中央3丁目801番地

損 益 計 算 書  
(自 令和04年8月1日 至 令和05年7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	132,870
2 事業費用	116,588
本来業務事業利益	16,282
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
事業利益	16,282
II 事業外収益	273
III 事業外費用	1
経常利益	16,554
IV 特別利益	900
V 特別損失	0
税引前当期純利益	17,454
法人税等	80
当期純利益	17,374

- (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 かさまつファミリークリニック  
理事長 笠松 明夫 殿

私は、医療法人かさまつファミリークリニックの令和04年会計年度（令和04年8月1日から令和05年7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開覧し、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

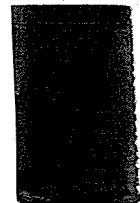
### 監査結果

- (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に違反する重大な事実は認められません。

令和05年 9月27日

医療法人 かさまつファミリークリニック

監事 酒井 哲夫



法人名 医療法人 かさまつファミリークリニック

所在地 福井市高木中央3丁目801番地

※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)
該当なし									

(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)
該当なし							

(取引条件及び取引条件の決定方針等)