

2025年 5 月 7 日

福井県知事 様



主たる事務所の所在地

福井県坂井市春江町江留上新町36-1

医療法人フルハシ歯科

理事長 古橋 一憲



決 算 届

令和6年3月1日から令和7年2月28日までの決算を終了したので、医療法第52条第1項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. 関係事業者との取引の状況に関する報告書
6. 監事の監査報告書

〔別 紙〕

様式 1

事業報告書
(自 令和6年3月1日 至 令和7年2月28日)

1 医療法人の概要

- (1) 名称 医療法人フルハシ歯科
- 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 福井県坂井市春江町江留上新町 36-1
- 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 令和4年9月16日
- (4) 設立登記年月日 令和4年9月26日
- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	古 橋 一 憲	フルハシ歯科管理者
理 事	古 橋 喜代美	
同	Le Thikim Tuyen	令和6年10月より
同	尾 崎 陽 平	
監 事	保 堀 博 憲	

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
診療所	フルハシ歯科	1831733231	福井県坂井市春江町江留 上新町 36-1	無床

- (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		

- (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
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4月27日 令和5年度事業報告及び決算書類等の承認

令和6年10月10日 役員就任の承認

令和7年2月25日 令和7年度予算の決裁

様式 2

法人名 医療法人フルハシ歯科
所在地 福井県坂井市春江町江留上新町36-1

※医療法人整理番号

0	0	3	3	5
---	---	---	---	---

財 産 目 録
(令和7年2月28日現在)

1. 資 産 額	106,032 千円
2. 負 債 額	7,435 千円
3. 純 資 産 額	98,597 千円

(内 訳)	(単位：千円)
区 分	金 額
A 流 動 資 産	77,113
B 固 定 資 産	28,919
C 資 産 合 計 (A + B)	106,032
D 負 債 合 計	7,435
E 純 資 産 (C - D)	98,597

(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 医療法人フルハシ歯科

※医療法人整理番号 0 0 3 3 5

所在地 福井県坂井市春江町江留上新町36-1

貸 借 対 照 表

(令和7年2月28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	77,113	I 流 動 負 債	7,223
II 固 定 資 産	28,919	II 固 定 負 債	212
1 有 形 固 定 資 産	24,351	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産	1,229	負 債 合 計	7,435
3 そ の 他 の 資 産	3,339	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 基 金	40,620
		II 積 立 金	57,977
		(うち代替基金)	0
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	98,597
資 産 合 計	106,032	負債・純資産合計	106,032

(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 医療法人フルハシ歯科
所在地 福井県坂井市春江町江留上新町36-1

※医療法人整理番号 0 0 3 3 5

損 益 計 算 書
(自 令和6年3月1日 至 令和7年2月28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	135,347
2 事業費用	116,378
本来業務事業利益	18,969
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	18,969
II 事業外収益	4,906
III 事業外費用	3,785
経常利益	20,091
IV 特別利益	0
V 特別損失	1,456
税引前当期純利益	18,635
法人税等	4,696
当期純利益	13,939

(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 医療法人フルハシ歯科
所在地 福井県坂井市春江町江留上新町36-1

※医療法人整理番号 0 0 3 3 5

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)

(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

医療法人フルハシ歯科医院

理事長 古橋 一憲 殿

私は、医療法人フルハシ歯科医院の令和 6 年会計年度（令和 6 年 3 月 1 日から令和 7 年 2 月 28 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、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 4 月 24 日
医療法人フルハシ歯科
監事 保堀 博憲

