

様式 1

事業報告書  
(自 令和 4 年 10 月 1 日 至 令和 5 年 9 月 30 日)

## 1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 箕田整形外科医院

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 福岡県田川市日の出町 9 番 22 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 12 年 10 月 26 日

(4) 設立登記年月日 平成 12 年 11 月 6 日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	箕田 政一郎	みた医院管理者
理 事	箕田 政人	
同	箕田 明子	
監 事	高岡 直子	

注) 1. 社会医療法人、特別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 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
病院			一般病床 ○○○床 療養病床 ○○○床 [医療保険 ○○床] [介護保険 ○○○床] 精神病床 ○○床 感染症病床 ○○床 結核病床 ○○床
診療所	みた医院	福岡県田川市日の出町9番22号	一般病床 ○○床 療養病床 ○○床 [医療保険 ○○床] [介護保険 ○○床]
介護老人 保健施設			入所定員 ○○○名 通所定員 ○○名

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

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

(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11月26日

令和3年度決算の決定

令和5年 9月23日

令和5年度の事業計画及び収支予算の決定

(5) 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 箕田整形外科医院

※医療法人整理番号

所在地 福岡県田川市日の出町9番22号

## 財 産 目 録

(令和 5年 9月30日現在)

1. 資 産 額	25,504 千円
2. 負 債 額	55,747 千円
3. 純 資 産 額	△ 30,243 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	5,967
B 固 定 資 産	19,536
C 資 産 合 計 (A + B)	25,504
D 負 債 合 計	55,747
E 純 資 産 (C - D)	△ 30,243

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 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)

様式 3 - 2

法人名 医療法人 箕田整形外科医院  
所在地 福岡県田川市日の出町 9 番 2 2 号

※医療法人整理番号				
-----------	--	--	--	--

貸 借 対 照 表  
(令和 5年 9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	5,967	I 流 動 負 債	1,743
II 固 定 資 産	19,536	II 固 定 負 債	54,003
1 有 形 固 定 資 産	2,427	負 債 合 計	55,747
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	17,108	科 目	金 額
		I 出 資 金	10,000
		II 積 立 金	△ 40,243
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	△ 30,243
資 産 合 計	25,504	負 債 ・ 純 資 産 合 計	25,504

様式 4 - 2

法人名 医療法人 箕田整形外科医院  
所在地 福岡県田川市日の出町 9 番 2 2 号

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書  
(自 令和 4年10月 1日 至 令和 5年 9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	33,016
2 事 業 費 用	37,537
本来業務事業損失	4,520
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	4,520
II 事業外収益	489
III 事業外費用	0
経 常 損 失	4,031
IV 特別利益	0
V 特別損失	0
税 引 前 当 期 純 損 失	4,031
法 人 税 等	71
当 期 純 損 失	4,102

40 01786

法人名 医療法人 箕田整形外科医院  
所在地 田川市日の出町9番22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)
役員の近親者が代表 者である法人	㈱美田商事 (注) 1	田川市日の出町	101,669	不動産の賃借	不動産の賃借	賃借料の支払い (注) 2	3,960	売掛金	330

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注) 1. 当法人理事長 箕田政一郎の配偶者が代表取締役である法人。  
(注) 2. 不動産の賃借料は、近隣相場を参考に決定している。

(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)

## 監 事 監 査 報 告 書

医療法人 箕田整形外科医院

理事長 箕田 政一郎 殿

私は、医療法人 箕田整形外科医院の令和5年度(令和4年10月 1日から令和5年9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、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5年11月25日

医療法人 箕田整形外科医院

監事 高岡 直子

