

様式 3

R6 年 10 月 21 日

奈良県知事

殿

奈良県葛城市北花内 617-4

医療法人友仁会

理事長 田井野 仁

(連絡先 TEL 0745-69-4970)

決 算 届

令和 6 年 7 月度(令和 5 年 8 月 1 日から 令和 6 年 7 月 31 日まで)
の決算を終了しましたので、医療法第 52 条第 1 項の規定により届出します。



〔別 紙〕

様式 1

事業報告書
(自 令和 5 年 8 月 1 日 至 令和 6 年 7 月 31 日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 友仁会

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

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 奈良県葛城市北花内 617-4 ✓

(3) 設立認可年月日 平成 24 年 3 月 26 日 ✓

(4) 設立登記年月日 平成 24 年 4 月 18 日 ✓

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長	田井野 仁	医療法人 友仁会 管理者
理 事	田井野 美千子	
同	田井野 恒雄	
同	田井野 友希	
同		
監 事	青木 幸子	

注) 1. 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)

2. 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

種 類	施設の名称	開 設 場 所	許可病床数
診療所	たいの整形外科 クリニック 医療機関コード 2911901128	奈良県葛城市北花内 617-4	一般病床 0 床 療養病床 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 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

- 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) 当該会計年度内に社員総会で議決又は同意した事項

令和5年9月23日 令和5年7月期 決算の決定

様式 2

法人名 医療法人友仁会
所在地 奈良県葛城市北花内617-4

※医療法人整理番号

財 産 目 録
(令和 6年 7月31日現在)

1. 資 産 額	119,785 千円
2. 負 債 額	6,578 千円
3. 純 資 産 額	113,207 千円

(内 訳)

(単位：千円)

区 分	金 額	
A 流 動 資 産	49,929	✓
B 固 定 資 産	69,856	✓
C 資 産 合 計 (A + B)	119,785	✓
D 負 債 合 計	6,578	✓
E 純 資 産 (C - D)	113,207	✓

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 医療法人友仁会
所在地 奈良県葛城市北花内617-4

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

貸 借 対 照 表
(令和 6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	49,929	I 流 動 負 債	6,549
II 固 定 資 産	69,856	II 固 定 負 債	29
1 有 形 固 定 資 産	9,357	負 債 合 計	6,578
2 無 形 固 定 資 産	0	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	60,498	科 目	金 額
		I 基 金	20,000
		II 積 立 金	93,207
		(うち代替基金)	(0)
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	113,207
資 産 合 計	119,785	負債・純資産合計	119,785

様式 4－2

法人名 医療法人友仁会
所在地 奈良県葛城市北花内617-4

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 5年 8月 1日 至 令和 6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	147,279
2 事 業 費 用	136,343
本来業務事業利益	10,936 ✓
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	10,936 ✓
II 事業外収益	399
III 事業外費用	30
経 常 利 益	11,305 ✓
IV 特別利益	111
V 特別損失	117
税 引 前 当 期 純 利 益	11,299 ✓
法 人 税 等	2,000
当 期 純 利 益	9,299 ✓

様式 5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 友仁会

理事長 田井野 仁 殿

私は、医療法人友仁会の令和 6 年 7 月期会計年度（令和 5 年 8 月 1 日から令和 6 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 6 年 9 月 21 日

医療法人 友仁会

監事 青木 幸子