

様式 3

法人実印

令和 6 年 11 月 25 日

奈良県知事 殿

〒632-0075 奈良県天理市西井戸堂町 4 3 9 番地 5

医療法人たかはしファミリークリニック

理事長 高橋泰生

(連絡先 TEL0742-22-6680 岩井)

法人実印

決 算 届

令和 5 年度（令和 5 年 9 月 1 日から令和 6 年 8 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。

(添付書類)

- ・事業報告書
- ・財産目録
- ・貸借対照表
- ・損益計算書
- ・監事の監査報告書



〔別 紙〕様式 1

事 業 報 告 書

(自 令和5年9月1日 至 令和6年8月31日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人たかはし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 奈良県天理市西井戸堂町439番地5 /
- 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29年⁹~~10~~月²⁷~~4~~日
- (4) 設立登記年月日 平成29年10月17日 /
- (5) 役員 記載省略

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) 医療機関 2910901382

種類	施設の名称	開 設 場 所	許可病床数
診療所	たかはしファミリークリニック	奈良県天理市西井戸堂町439番地5 /	なし

- 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
施術所の経営	奈良県天理市丹波市町274番地3 よろづ漢方はり院 /	

- (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) 該当なし
- (4) 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10月31日 令和4年度決算報告書の承認 /
- 令和6年7月31日 令和6年度の事業計画及び収支予算の決定 /

様式 2

法人名 医療法人たかはしファミリークリニック
所在地 奈良県天理市西井戸堂町 4 3 9 番地 5

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

財 産 目 録
(令和 6 年 8 月 3 1 日現在)

1. 資 産 額	123,936,411 円
2. 負 債 額	14,819,584 円
3. 純 資 産 額	109,116,827 円

(内 訳)	金 額
区 分	
A 流 動 資 産	112,797,982 ✓
B 固 定 資 産	11,138,429 ✓
C 資 産 合 計 (A + B)	123,936,411 ✓
D 負 債 合 計	14,819,584 ✓
E 純 資 産 (C - D)	109,116,827 ✓

(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 医療法人たかはしファミリークリニック
所在地 奈良県天理市西井戸堂町 4 3 9 番地 5

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表
(令和 6 年 8 月 3 1 日現在)

(単位：円)

資 産 の 部		負 債 の 部	
科 目	金 額	科 目	金 額
I 流 動 資 産	112,797,982	I 流 動 負 債	14,819,584
II 固 定 資 産	11,138,429	II 固 定 負 債	0
1 有 形 固 定 資 産	9,029,779	(うち医療機関債)	0
2 無 形 固 定 資 産		負 債 合 計	14,819,584
3 そ の 他 の 資 産	2,108,650	純 資 産 の 部	
(うち保有医療機関債)	0	科 目	金 額
		I 基 金	20,000,000
		II 積 立 金	89,116,827
		(うち代替基金)	0
		III 評 価 ・ 換 算 差 額 等	0
		純 資 産 合 計	109,116,827
資 産 合 計	123,936,411	負債・純資産合計	123,936,411

(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 医療法人たかはしファミリークリニック
所在地 奈良県天理市西井戸堂町 4 3 9 番地 5

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 5 年 9 月 1 日 至 令和 6 年 8 月 3 1 日)

(単位：円)

科 目	金 額
I 事業損益	
A 本来業務事業損益	
1 事業収益	128,496,934
2 事業費用	114,258,564
本来業務事業利益	14,238,370
B 附帯業務事業損益	
1 事業収益	620,000
2 事業費用	1,100,000
附帯業務事業損失	△ 480,000
事業利益	13,758,370
II 事業外収益	63,424
III 事業外費用	21,150
経常利益	13,800,644
IV 特別利益	0
V 特別損失	459,283
税引前当期純利益	13,341,361
法人税等	2,449,100
当期純利益	10,892,261

(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。

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人たかはしファミリークリニック

理事長 高橋泰生 殿

私は、医療法人たかはしファミリークリニックの令和5会計年度（令和5年9月1日から令和6年8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 10 月 30 日

医療法人たかはしファミリークリニック

監事 萬砂秀雄

認め印

認め印