

令和 3年 4月 16日

茨城県知事 大井川 和彦 殿



主たる事務所の所在地

ノカスミ

水戸市河和田二丁目8番地の1

医療法人 福井 会

理事長 福井 利章

電話 029(257)2010

決 算 届

令和 2年 1月 1日から令和 2年12月31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。



様式 12

[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. 監事の監査報告書

**A. 社会医療法人の場合、次の書類を添付すること。**

6. 法第42条の2第1項第1号から第6号の要件に該当する旨を説明する書類

**B. 社会医療法人債を発行した法人の場合は、次の書類を添付すること。（ただし、10及び11は社会医療法人に限る。）**

7. 純資産変動計算書
8. キャッシュ・フロー計算書
9. 附属明細書
10. 公認会計士又は監査法人の監査報告書
11. 法第42条の2第1項第1号から第6号の要件に該当する旨を説明する書類

- (注) 1. 貸借対照表及び損益計算書は、病院、診療所又は介護老人保健施設別のものを提出する必要はなく、法人全体のものを提出すれば足りる。
2. 提出は毎会計年度終了後3月以内である。
3. 貸借対照表の純資産の額に変更があった場合は、登記事項（組合等登記令（昭和39年政令第29号）の変更登記が必要である。

事 業 報 告 書  
(自 令和 2年 1月 1日 至 令和 2年12月31日)

1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 福井会

- 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

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 茨城県水戸市河和田町二丁目8番地の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 平成18年 8月16日

(4) 設立登記年月日 平成18年 9月 1日

(5) 役員及び評議員

|       | 氏 名   | 備 考            |
|-------|-------|----------------|
| 理 事 長 | 福井 利章 | 福井内科クリニック管理責任者 |
| 理 事   | 福井 理紗 |                |
|       | 福井 敬三 |                |
|       |       |                |
|       |       |                |
|       |       |                |
|       |       |                |
| 監 事   | 石島 弘之 |                |
|       |       |                |
|       |       |                |
|       |       |                |
|       |       |                |

- 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)

[別 紙]

様式 1

## 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 | 福井内科<br>クリニック | 茨城県水戸市河和田二丁目<br>8番地の1 |       |
|     |               |                       |       |
|     |               |                       |       |

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。

- (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 2年 2月16日      令和 1年度決算の決定

令和 2年度の事業計画及び収支予算の決定

令和 2年度の借入金額の最高限度額の決定

様式 2

法人名 医療法人 福 井 会  
所在地 水戸市河和田二丁目 8 番地の 1

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

財産目録  
(令和 2 年 1 2 月 3 1 日現在)

|            |            |
|------------|------------|
| 1. 資 産 額   | 571,199 千円 |
| 2. 負 債 額   | 27,596 千円  |
| 3. 純 資 産 額 | 543,603 千円 |

| (内 訳)             | (単位：千円) |
|-------------------|---------|
| 区 分               | 金 額     |
| A 流 動 資 産         | 527,730 |
| B 固 定 資 産         | 43,469  |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 571,199 |
| D 負 債 合 計         | 27,596  |
| E 純 資 産 (C - D)   | 543,603 |

(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 3－3

法人名 医療法人 福 井 会  
所在地 水戸市河和田二丁目8番地の1

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

貸 借 対 照 表  
(令和 2年12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     | 527,730 | I 流 動 負 債           | 9,722   |
| II 固 定 資 産    | 43,469  | II 固 定 負 債          | 17,874  |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 19,534  | 負 債 合 計             | 27,596  |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 153     | 純 資 産 の 部           |         |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 23,782  | 科 目                 | 金 額     |
|               |         | I 資 本 剰 余 金         | 0       |
|               |         | II 利 益 剰 余 金        | 483,603 |
|               |         | 1 代 替 基 金           | 0       |
|               |         | 2 その他利益剰余金          | 0       |
|               |         | III 評 価 ・ 換 算 差 額 等 | 0       |
|               |         | IV 基 金              | 60,000  |
|               |         | 純 資 産 合 計           | 543,603 |
| 資 産 合 計       | 571,199 | 負 債 ・ 純 資 産 合 計     | 571,199 |

様式 4 - 2

法人名 医療法人 福 井 会  
所在地 水戸市河和田二丁目 8 番地の 1

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書  
(自 令和 2 年 1 月 1 日 至 令和 2 年 1 2 月 3 1 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     | 184,226 |
| 2 事業費用     | 139,256 |
| 本来業務事業利益   | 44,970  |
| 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       | 44,970  |
| II 事業外収益   | 287     |
| III 事業外費用  | 155     |
| 経常利益       | 45,102  |
| IV 特別利益    | 0       |
| V 特別損失     | 3,490   |
| 税引前当期純利益   | 41,612  |
| 法人税等       | 11,035  |
| 当期純利益      | 30,577  |

(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5

監 事 監 査 報 告 書

医療法人 福井会

理事長 福井 利章 殿

私（注1）は、医療法人福井会の令和2会計年度（令和 2年 1月 1日から令和2年12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（注2）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 3年 2月16日

医療法人 福井会

監事 石島 弘之



（注1）監査人が複数の場合には、「私たち」とする。

（注2）社会医療法人債を発行する医療法人については、「財産目録、貸借対照表、損益計算書、純資産変動計算書、キャッシュ・フロー計算書及び附属明細表」とする。