

法人名 医療法人 花乃羅会
所在地 福岡県福岡市早良区昭代三丁目5番20号

※医療法人整理番号

貸 借 対 照 表

(診療所のみを開設する新法医療法人)

(令和 5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	39,851	I 流 動 負 債	9,813
II 固 定 資 産	10,904	II 固 定 負 債	22,600
1 有 形 固 定 資 産	10,882		
2 投 資 そ の 他 資 産	22	負 債 合 計	32,414
		純 資 産 の 部	
		科 目	金 額
		I 基 金	20,000
		II 積 立 金	△ 1,658
		純 資 産 合 計	18,341
資 産 合 計	50,756	負 債 ・ 純 資 産 合 計	50,756

法人名 医療法人 花乃羅会
所在地 福岡県福岡市早良区昭代三丁目5番20号

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書

(診療所のみを開設する医療法人)

(自 令和 5年 1月 1日 至 令和 5年 12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	110,502
2 事業費用	106,518
本来業務事業利益	3,984
事業利益	3,984
II 事業外収益	432
III 事業外費用	5,082
IV 特別利益	150
経常損失	△ 516
税引前当期純損失	△ 516
法人税等	71
当期純損失	△ 587

- (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。

事業報告書

(自 令和 5 年 1 月 1 日 至 令和 5 年 12 月 31 日)

1 医療法人の概要

(1) 名称	医療法人 花乃羅会
--------	-----------

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	福岡県福岡市早良区昭代三丁目5番20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	令和 2 年 10 月 27 日
-------------	------------------

(4) 設立登記年月日	令和 2 年 11 月 11 日
-------------	------------------

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理事長	藤本 将史	
理 事	藤本 志乃	ふじもとクリニック事務管理者
同	西田 文明	
監事	石橋 倫明	
評議員		
同		
同		

注) 1 「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第42条の3第1項の認定を受けた医療法人」
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、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46条の4第1項参照)

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	ふじもとクリニック	4011025246	福岡県福岡市 早良区昭代 三丁目5番20号	一般病床 床 療養病床 床 〔医療保険 床〕 〔介護保険 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 介護老人保健施設又は介護医療院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
訪問看護ステーション OCCI	福岡県福岡市早良区昭代三丁目5番20号	

- 注) 1 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

--

- 注) (5)、(6)については、医療機関債を発行又は購入した医療法人が記載し、(7)以下については、病院又は介護老人保健施設を開設する医療法人が記載し、診療所のみを開設する医療法人は記載しなくても差し支えないこと。

法人名 医療法人 花乃羅会
所在地 福岡県福岡市早良区昭代三丁目5番20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 ※ 該当がない場合は「該当なし」と記載すること

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)
当法人の理事長が 代表者である法人	(株)グッドマナーライフ	福岡県福岡市早良区 西新7丁目2番36号	159,593	労働衛生コンサルタント	医薬消耗品の購入	医薬消耗品の購入	613	買掛金 未収入金	0 3,397

(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 ※ 該当がない場合は「該当なし」と記載すること

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)
当該医療法人の理事長	藤本 将史	医師	建物・医療機器の 賃借	賃借料の支払い	7,491	未払金	0

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

監 事 監 査 報 告 書

医療法人花乃羅会

理事長 藤本 将史 殿

私は、医療法人花乃羅会の2023年度（2023年1月1日から2023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及び関係事業者との取引の内容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 2 月 29 日

医療法人花乃羅会

監事 石橋 倫明

