

〔別 紙〕  
様式 1

事 業 報 告 書  
(自 令和 6 年 8 月 1 日 至 令和 7 年 7 月 31 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人社団真友会 藤井医院
- 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 長崎県佐世保市金比良町 7 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 昭和 6 3 年 1 2 月 1 0 日
- (4) 設立登記年月日 昭和 6 3 年 1 2 月 2 3 日
- (5) 役員及び評議員

|       | 氏 名       | 備 考 |
|-------|-----------|-----|
| 理 事 長 | 藤 井 良 介   |     |
| 理 事   | 藤 井 真 也   |     |
| 同     | 藤 井 太 佳 子 |     |
| 監 事   | 藤 井 る み 子 |     |

- 注) 1. 「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第 4 2 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 4 2 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 4 6 条の 5 第 6 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 4 6 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 4 2 条の指定管理者として管理する病院等を含む。) の業務)

| 種 | 施設の名称 | 施設の医療機関コード | 開 設 場 | 許可病床数 |
|---|-------|------------|-------|-------|
|---|-------|------------|-------|-------|

| 類   |      | 又は介護事業所番号 | 所                |  |
|-----|------|-----------|------------------|--|
| 診療所 | 藤井医院 | 02-25316  | 長崎県佐世保市金比良町7番20号 |  |

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 |
|-----------------------------|--------------------------------------|----|
| デイサービス ことひら<br>デイサービス みどり   | 長崎県佐世保市御船町411番地3<br>長崎県佐世保市中通町17番地22 |    |
| グループホーム ことひら<br>グループホーム みどり | 長崎県佐世保市御船町411番地3<br>長崎県佐世保市中通町17番地22 |    |

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又は評議員会で議決又は同意した事項

令和6年 9月24日 令和6年度決算の決定

令和6年 9月24日 令和6年度の事業計画及び収支予算の決定

様式 3 - 4

法人名 医療法人社団真友会 藤井医院

※医療法人整理番号

所在地 長崎県佐世保市金比良町 7 - 2 0

貸 借 対 照 表

令和6年 8 月 1 日至令和 7 年 7 月 3 1

(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     | 72,629  | I 流 動 負 債          | 191,655 |
| II 固 定 資 産    | 256,312 | II 固 定 負 債         | 25,500  |
| 1 有 形 固 定 資 産 | 220,715 | (うち医療機関債)          | (       |
| 2 無 形 固 定 資 産 | 98      | 負 債 合 計            | 217,156 |
| 3 そ の 他 の 資 産 | 35,499  |                    |         |
| (うち保有医療機関債)   | (       | 科 目                | 金 額     |
|               |         | I 資 本 金            | 20,000  |
|               |         | II 資 本 剰 余 金       |         |
|               |         | III 利 益 剰 余 金      | 91,785  |
|               |         | IV 評 価 ・ 換 算 差 額 等 |         |
|               |         | 純 資 産 合 計          | 111,785 |
| 資 産 合 計       | 328,941 | 負債・純資産合計           | 328,941 |

様式 4 - 2

法人名 医療法人社団真友会 藤井医院

※医療法人整理番号

所在地 長崎県佐世保市金比良町 7 - 2 0

損 益 計 算 書  
(自 令和6年8月 1 日 至 令和7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     | 92,161  |
| 2 事業費用     | 106,342 |
| 本来業務事業損失   | 14,181  |
| B 附帯業務事業損益 |         |
| 1 事業収益     | 212,349 |
| 2 事業費用     | 204,233 |
| 附帯業務事業利益   | 8,116   |
| 事業損失       | 6,065   |
| II 事業外収益   | 8,538   |
| III 事業外費用  | 2,205   |
| 經常損失       | 268     |
| IV 特別利益    | 818     |
| V 特別損失     | 0       |
| 税引前当期純利益   | 1,086   |
| 法人税等       | 202     |
| 当期純利益      | 884     |

- (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 2

法人名 医療法人社団真友会 藤井医院

※医療法人整理番号

所在地 長崎県佐世保市金比良町 7 - 2 0

財 産 目 録  
(令和 7 年 7 月 3 1 日現在)

|            |             |
|------------|-------------|
| 1. 資 産 額   | 328, 941 千円 |
| 2. 負 債 額   | 217, 156 千円 |
| 3. 純 資 産 額 | 111, 785 千円 |

| (内 訳)             | (単位：千円)  |
|-------------------|----------|
| 区 分               | 金 額      |
| A 流 動 資 産         | 72, 629  |
| B 固 定 資 産         | 256, 312 |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 328, 941 |
| D 負 債 合 計         | 217, 156 |
| E 純 資 産 (C - D)   | 111, 785 |

(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)) |  |

## 監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団真友会 藤井医院

理事長 藤井 良介 殿

私は、医療法人真友会藤井医院の令和5会計年度（令和6年8月1日から令和7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（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7年9月20日

医療法人社団真友会 藤井医院

監事 藤井るみ子