

〔別紙〕

様式1

## 事業報告書

(自 令和5年4月1日 至 令和6年3月31日)

## 1 医療法人の概要

(1) 名 称 医療法人 大誠会

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 鹿児島県薩摩川内市神田町11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 平成 5年 2月19日

(4) 設立登記年月日 平成 5年 3月 2日

(5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
理 事 長		
理 事		
同		
同		
同		
監 事		

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46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	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
病院	若松記念病院	4611510423	鹿児島県薩摩川内市 神田町11番20号	一般病床 22床 療養病床 34床 [医療保険 34床] [介護保険 0床] 精神病床 0床 感染症病床 0床 結核病床 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
訪問看護ステーション コスモス	鹿児島県薩摩川内市神田町 11番20号	
認知症対応型共同生活介護事業所 グループホーム馥郁	鹿児島県薩摩川内市平佐 1丁目112	
若松記念病院 居宅介護支援事業所	鹿児島県薩摩川内市神田町 11番20号	

- 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) 収益業務（社会医療法人又は特別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

令和5年 5月12日	令和4年度決算の決定
〃	令和5年度の借入金額の最高限度額の決定
〃	令和5年度の役員報酬限度額の決定
〃	理事及び監事の任期満了に伴う改選
令和5年12月 8日	社員入社の件
〃	役員退職慰労金支給の件
〃	社員退社の件
〃	役員辞任の件
〃	役員選任の件
令和6年 3月24日	令和6年度予算案の承認

注) (5)、(6)については、医療機関債を発行又は購入する医療法人が記載し、(7)以下については、病院、介護老人保健施設又は介護医療院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。

(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

注) 医療機関債の発行総額、申込単位、申込期間、利率、払込期日、資金使途、償還の方法及び期限を記載すること。なお、発行要項の写しの添付に代えても差し支えない。

医療機関債を医療法人が引き受けた場合には、当該医療法人名を全て明記すること。

(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

注) 1. 医療機関債を購入する医療法人は、医療機関債の発行により資産の取得が行われる医療機関と同一の二次医療圏内に自らの医療機関を有しており、これらの医療機関が地域における医療機能の分化・連携に資する医療連携を行っており、かつ、当該医療連携を継続することが自らの医療機関の機能を維持・向上するために必要である理由を記載すること。

2. 購入した医療機関債名、発行元医療法人名、購入総額及び償還期間を記載すること。  
なお、契約書又は債権証書の写しの添付に代えても差し支えない。

(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

(8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容

注) 全ての指定内容について記載しても差し支えない。

(9) その他

注) 当該会計年度内に行われた工事、医療機器の購入又はリース契約、診療科の新設又は廃止等を記載する。(任意)

様式 2

法人名 医療法人 大誠会  
 所在地 鹿児島県薩摩川内市神田町 1 1 番 2 0 号

※医療法人整理番号

財 産 目 録  
 (令和 6年 3月31日現在)

1. 資 産 額	621,205 千円
2. 負 債 額	60,488 千円
3. 純 資 産 額	560,717 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	366,556
B 固 定 資 産	254,648
C 資 産 合 計 (A+B)	621,205
D 負 債 合 計	60,488
E 純 資 産 (C-D)	560,717

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 - 1

法人名 医療法人 大誠会

※医療法人整理番号

所在地 鹿児島県薩摩川内市神田町11番20号

貸借対照表

(令和 6年 3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
<b>I 流動資産</b>	366,556	<b>I 流動負債</b>	54,488
現金及び預金	228,388	買掛金	8,915
事業未収金	122,873	未払費用	33,866
たな卸資産	7,803	未払法人税等	7,675
前払費用	303	未払消費税等	1,550
その他の流動資産	7,187	預り金	2,480
<b>II 固定資産</b>	254,648	<b>II 固定負債</b>	6,000
1 有形固定資産	252,896	長期借入金	6,000
建物	225,651	負債合計	60,488
構築物	2,382	純資産の部	
医療用器械備品	18,103	科 目	金 額
その他の器械備品	2,547	<b>I 基金</b>	20,000
車両及び船舶	3,162	<b>II 積立金</b>	540,717
その他の有形固定資産	1,050	代替基金	51,000
2 無形固定資産	964	任意積立金	200,000
ソフトウェア	708	繰越利益積立金	289,717
その他の無形固定資産	256	<b>III 評価・換算差額等</b>	0
3 その他の資産	788	純資産合計	560,717
長期前払費用	613	負債・純資産合計	621,205
その他の固定資産	175		
資産合計	621,205		

様式 4-1

法人名 医療法人 大誠会

※医療法人整理番号

所在地 鹿児島県薩摩川内市神田町1-1番20号

損 益 計 算 書  
(自 令和 5年 4月 1日 至 令和 6年 3月31日)

(単位：千円)

科 目	金 額	金 額
<b>I 事業損益</b>		
<b>A 本来業務事業損益</b>		
1 事業収益		737,932
2 事業費用		
(1)事業費	857,393	
(2)本部費	0	857,393
<b>本来業務事業損失</b>		119,461
<b>B 附帯業務事業損益</b>		
1 事業収益		24,106
2 事業費用		24,872
<b>附帯業務事業損失</b>		765
<b>C 収益業務事業損益</b>		
1 事業収益		0
2 事業費用		0
<b>収益業務事業利益</b>		0
<b>事業損失</b>		120,226
<b>II 事業外収益</b>		
受取利息	112	
その他の事業外収益	27,563	27,675
<b>III 事業外費用</b>		
支払利息	61	
その他の事業外費用	0	61
<b>経常損失</b>		92,612
<b>IV 特別利益</b>		
固定資産売却益	359	
その他の特別利益	0	359
<b>V 特別損失</b>		
固定資産売却損	0	
その他の特別損失	97,803	97,803
<b>税引前当期純損失</b>		190,056
法人税・住民税及び事業税	133	
法人税等調整額	0	133
<b>当期純損失</b>		190,190

法人名 医療法人 大誠会  
 所在地 鹿児島県薩摩川内市神田町1-1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

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)
(医)大誠会の社員が取 締役会の議決権の過半 数を占めている法人	(株)桜十字福岡	福岡県福岡市中央区 渡辺通3丁目5番1 1号	3,575,336	コンサルティング	業務委託 (注1)	業務委託	55,000	その他の臨時費用	97,803

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注1) (医)大誠会への包括的な経営改善提案等の業務。同種サービスの市場実勢を勘案して決定。

(2) 個人である関係事業者

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)
役員				生命保険名義変更 (注1)	18,769	保険積立金	0

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注1) 解約返戻金額にて名義変更を行う。

様式6

## 監事監査報告書

医療法人大誠会

理事長 若松 大介 殿

私は、医療法人大誠会の令和5年会計年度（令和5年4月1日から令和6年3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、損益計算書及び関係事業者との取引の状況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5月13日

医療法人大誠会

監事 島田 健司

令和6年7月5日

この写しは原本と相違ありません

〒895-0052 鹿児島県薩摩川内市神田町11番20号

医療法人大誠会 若松記念病院

理事長 若松 大介

TEL 0996-23-3291

FAX 0996-23-6681