

事業報告書

(令和 6 年 2 月 1 日 至 令和 7 年 1 月 31 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人 藤寿会
- 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
- (2) 事務所の所在地 山口県下関市稗田北町 13 番 36 号
- (3) 設立認可年月日 平成 6 年 3 月 14 日
- (4) 設立登記年月日 平成 6 年 4 月 3 日
- (5) 役員

	氏 名	備 考
理 事 長	伊 藤 真 一	いとう腎クリニック管理者
理 事	伊 藤 トモ子	
同	大 山 力 丸	伊藤内科医院 管理者
同	伊 藤 裕 二	藤寿苑 苑長
同	村 田 彰	
監 事	青 池 清 子	

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
診療所	伊藤内科医院	3510114956 /	山口県下関市稗田 北町 13 番 36 号	一般病床数 19 床 療養病床数 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 0 床]
診療所	いとう腎クリニック	3510116852 /	山口県下関市山の 田本町 6 番 6	一般病床数 19 床 療養病床数 0 床 [医療保険 0 床] [介護保険 0 床]

(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
デイケアセンター藤寿苑稗田	山口県下関市稗田北町11番8号	
デイケアセンター藤寿苑山の田	山口県下関市山の田本町6番6	
指定居宅介護支援センター藤寿苑	山口県下関市稗田北町13番36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) 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6年 3月18日 令和5年度決算の決定

令和7年 1月29日 令和7年度予算の決定

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

法人名 医療法人 藤寿会
所在地 山口県下関市稗田北町13番36号

財 産 目 録
(令和 7年 1月31日現在)

- 1. 資 産 額 777,889千円
- 2. 負 債 額 739,288千円 ✓
- 3. 純 資 産 額 38,601千円

(内 訳)		(単位:千円)
区 分	金 額	
A 流動資産		422,836
B 固定資産		355,053
C 資産合計 (A+B)		777,889
D 負債合計		739,288
E 純 資 産 (C-D)		38,601

(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 □貸借 ■部分的に法人所有(部分的に貸借))
建 物 (□法人所有 □貸借 ■部分的に法人所有(部分的に貸借))

法人名 医療法人 藤寿会

※医療法人整理番号

所在地 山口県下関市稗田北町13番36号

貸 借 対 照 表
(令和 7年 1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	422,836	I 流動負債	128,073
II 固定資産	355,053	II 固定負債	611,215
1 有形固定資産	308,421	負債合計	739,288
2 無形固定資産	1,003	純 資 産 の 部	
3 その他の資産	45,629	科 目	金 額
		I 資本金	15,000
		II 資本剰余金	
		III 利益剰余金	23,601
		IV 評価・換算差額等	
		純 資 産 合 計	38,601
資 産 合 計	777,889	負債・純資産合計	777,889

(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。

法人名 医療法人 藤寿会
所在地 山口県下関市稗田北町13番36号

※医療法人整理番号

損 益 計 算 書
(自 令和 6年 2月 1日 至 令和 7年 1月31日)

(単位:千円)

科 目	金 額
I 事業損益	
1 事業収益	1,051,776
2 事業費用	1,063,141
事業損失	11,365
II 事業外収益	7,636
III 事業外費用	7,410
経常損失	11,139
IV 特別利益	2,076
税引前当期損失	9,063
法人税等	293
当期純損失	9,356

(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 藤寿会 /
理事長 伊藤 真一 殿

私は、医療法人 藤寿会の令和 6 会計年度（令和 6 年 2 月 1 日から令和 7 年 1 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ありません。

令和 7 年 3 月 19 日

医療法人 藤寿会

監事 青池 清子