

様式 2

事業報告書
(自 令和 6 年 10 月 1 日 至 令和 7 年 9 月 30 日)

1 医療法人の概要

- (1) 名 称 医療法人社団 仁志会
- 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 石川県小松市上小松町丙 41 番地 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 21 年 10 月 19 日
- (4) 設立登記年月日 平成 21 年 10 月 20 日
- (5) 役員及び評議員

	氏 名	備 考
	省略	

- 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）

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	医療機関 コード
診療所	上小松クリニック	小松市上小松町丙 41 番地 1	病床無し	1710312156

- 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
上小松クリニック デイケア	小松市上小松町丙 41 番地 1	デイケア事業
いきいき長寿	小松市梯町ト 1-6	グループホーム

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 6 年 11 月 25 日 令和 6 年決算報告書の承認に関する事項
 理事及び監事の改選に関する事項
 理事賞与支給額の決定
 理事長の選定
 令和 7 年 9 月 29 日 事業計画収支予算の決定

注）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。

(5) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

なし

(6) 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

なし

(7) 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 医療法人社団仁志会
所在地 石川県小松市上小松町丙 4 1 番地 1

※医療法人整理番号 60352

財 産 目 録
(令和 7年 9月30日現在)

1. 資 産 額	684,266 千円
2. 負 債 額	99,886 千円
3. 純 資 産 額	584,380 千円

(内 訳) (単位：千円)

区 分	金 額
A 流 動 資 産	282,600
B 固 定 資 産	401,665
C 資 産 合 計 (A + B)	684,266
D 負 債 合 計	99,886
E 純 資 産 (C - D)	584,380

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 - 2

法人名 医療法人社団仁志会
所在地 石川県小松市上小松町丙 4 1 番地 1

※医療法人整理番号 00352

貸 借 対 照 表
(令和 7年 9月30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	282,600	I 流 動 負 債	34,846
II 固 定 資 産	401,665	II 固 定 負 債	65,040
1 有 形 固 定 資 産	114,822	負 債 合 計	99,886
2 無 形 固 定 資 産	4,456	純 資 産 の 部	
3 そ の 他 の 資 産	282,386	科 目	金 額
		I 基 金	16,000
		II 積 立 金	568,380
		(うち代替基金)	(0)
		III 評価・換算差額等	0
		純 資 産 合 計	584,380
資 産 合 計	684,266	負債・純資産合計	684,266

様式 4 - 2

法人名 医療法人社団仁志会
所在地 石川県小松市上小松町丙 4 1 番地 1

※医療法人整理番号 0 0 3 5 2

損 益 計 算 書
(自 令和 6年10月 1日 至 令和 7年 9月30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	273,500
2 事業費用	250,144
本来業務事業利益	23,355
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	23,355
II 事業外収益	61,509
III 事業外費用	783
経常利益	84,081
IV 特別利益	1,690
V 特別損失	3,828
税引前当期純利益	81,943
法人税等	23,373
当期純利益	58,570

法人名 医療法人社団 仁志会

※医療法人整理番号 00752

所在地 石川県小松市上小松町西4-1番地1

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 該当なし

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)

(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 該当なし

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)

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(注)1. 不動産の賃借料は、近隣相場を参考に決定している。

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

医療法人社団 仁志会
理事長 石田 雅樹 殿

私は、医療法人社団仁志会の令和 6 年会計年度（令和 6 年 10 月 1 日から令和 7 年 9 月 30 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認められません。

令和 7 年 11 月 26 日
医療法人社団 仁志会
監事 大嶋 茂