令和8年5月22日

福井県知事　様

主たる事務所の所在地
福井県坂井市春江町江留上新町36-1
医療法人フルハシ歯科
理事長　古橋　一憲

決　算　届

令和7年3月1日から令和8年2月28日までの決算を終了したので、医療法第５２条第１項の規定により届出します。

［添付書類］
１．事業報告書
２．財産目録
３．貸借対照表
４．損益計算書
５．関係事業者との取引の状況に関する報告書
６．監事の監査報告書

〔別　紙〕

様式１

事　業　報　告　書

（自　令和７年３月１日　至　令和８年２月28日）

１　医療法人の概要

(1) 名　　称　　医療法人フルハシ歯科

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　　福井県坂井市春江町江留上新町 36-1

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　　令和４年９月16日

(4) 設立登記年月日　　令和４年９月26日

(5) 役員及び評議員

	氏　　名	備　　考
理 事 長	古橋　一憲	フルハシ歯科管理者
理　　事	古橋　喜代美	
同	Le Thikim Tuyen	令和６年10月より
同	尾崎　陽平	
監　　事	保堀　博憲	

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	フルハシ歯科	1831733231	福井県坂井市春江町江留上新町 36-1	無床

(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
該当なし		

⑶ 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		

⑷ 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７年４月27日　　令和６年度事業報告書及び決算書類等の承認

令和８年２月20日　　令和８年度予算の決済

様式２

法人名　医療法人フルハシ歯科

所在地　福井県坂井市春江町江留上新町３６番地１

※医療法人整理番号　00335

財　産　目　録

(令和 8年 2月28日現在)

１．資　　産　　額	126,955 千円
２．負　　債　　額	15,204 千円
３．純　資　産　額	111,750 千円

(内　　訳)　　（単位：千円）

区　　分	金　　額
Ａ　流　動　資　産	101,424
Ｂ　固　定　資　産	25,530
Ｃ　資　産　合　計　（Ａ＋Ｂ）	126,955
Ｄ　負　債　合　計	15,204
Ｅ　純　　資　　産　（Ｃ－Ｄ）	111,750

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　医療法人フルハシ歯科

所在地　福井県坂井市春江町江留上新町３６番地１

※医療法人整理番号	00335

貸借対照表

(令和 8年 2月28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	101,424	Ⅰ流動負債	14,992
Ⅱ固定資産	25,530	Ⅱ固定負債	211
１有形固定資産	21,534	負債合計	15,204
２無形固定資産	953	純資産の部	
３その他の資産	3,043	科目	金額
		Ⅰ基金	40,620
		Ⅱ積立金	71,130
		（うち代替基金）	(0)
		Ⅲ評価・換算差額等	0
		純資産合計	111,750
資産合計	126,955	負債・純資産合計	126,955

様式４－２

法人名　医療法人フルハシ歯科

所在地　福井県坂井市春江町江留上新町３６番地１

※医療法人整理番号	00335

損　益　計　算　書

（自　令和 7年 3月 1日　　至　令和 8年 2月28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	128,075
２事業費用	114,658
本来業務事業利益	13,417
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	13,417
Ⅱ事業外収益	1,506
Ⅲ事業外費用	3,124
経常利益	11,799
Ⅳ特別利益	5,535
Ⅴ特別損失	0
税引前当期純利益	17,335
法人税等	4,181
当期純利益	13,153

様式5

法人名　医療法人フルハシ歯科

所在地　福井県坂井市春江町江留上新町36-1

※医療法人整理番号	0	0	3	3	5

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）
該当なし									

（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

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）

様式６

監　事　監　査　報　告　書

医療法人フルハシ歯科
理事長　古橋　一憲　　殿

私は、医療法人フルハシ歯科の令和７年会計年度（令和７年３月１日から令和８年２月28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（注２）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）に準拠して、作成され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）に準拠して、作成され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８年４月25日
医療法人フルハシ歯[redacted]
監事　保堀　博憲