様式１

事業報告書

医療法人整理番号			01140	
報告期間	自		令和7年7月1日	
	至		令和8年6月30日	
1 事業報告書の概要				
	(1) 名称		医療法人社団CFI	
		分類①	社団（出資持分なし）	分類①から③のそれぞれの項目（③は社団のみ。）について、該当するものをリストから選択すること。（会計年度内に変更があった場合は変更後。）
		分類②	その他	
		分類③	基金制度採用	
	(2) 事務所の所在地	都道府県	新潟県	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。
		市区町村	新潟市中央区	
		町名・番地	堀之内南一丁目１番２２号	
		建物名	坂木ビル２階	
			従たる事務所の記載はこちら	
	(3) 設立認可年月日		令和2年8月24日	
	(4) 設立登記年月日		令和2年9月1日	
	(5) 理事長の氏名	姓	田島	
		名	敬也	
	役員及び評議員の人数		7	理事長を含む人数を記載すること。
	役員及び評議員		記載はこちら	
2 事業の概要				
	(1-1) 本来業務（病院、診療所）		記載はこちら	
	(1-2) 本来業務（介護老人保健施設、介護医療院）		記載はこちら	
	(2) 附帯業務		記載はこちら	
	(3) 収益業務		記載はこちら	
	(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		記載はこちら	
	(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債		記載はこちら	(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。
	(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債		記載はこちら	
	(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設		記載はこちら	
	(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		記載はこちら	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		記載はこちら	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１：1-(2)

事業報告書

1-(2) 従たる事務所の所在地

都道府県	市区町村	町名･番地	建物名

様式１：1-(5)

事業報告書

1-(5) 役員及び評議員

役職	姓	名	備考

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）

様式１：2-(1)

事業報告書

2-(1) 本来業務

（開設する病院、診療所（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	指定管理	施設の医療機関コード	開設場所	許可病床数						
					一般病床	療養病床	医療保険	介護保険	精神病床	感染症病床	結核病床
診療所	クリニックフォア飯田橋		1310135954	東京都千代田区富士見二丁目7番1号飯田橋プラーノ1階	0	0	0	0	0	0	0
診療所	クリニックフォア池袋		1311637651	東京都豊島区南池袋一丁目27番10号油木第一ビル2階及び3階	0	0	0	0	0	0	0
診療所	クリニックフォア渋谷		1316020416	東京都渋谷区道玄坂一丁目3番3号楠本ビル201	0	0	0	0	0	0	0
診療所	クリニックフォア新潟みらい在宅クリニック			新潟県新潟市中央区堀之内南一丁目１番２２号坂木ビル２階	0	0	0	0	0	0	0

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、指定管理の欄に記載すること。

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。

様式１：2-(1)

事業報告書

2-(1) 本来業務

（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	指定管理	施設の介護事業所番号	開設場所	入所定員	通所定員

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、指定管理の欄に記載すること。

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。

様式１：2-(2)

事業報告書

2-(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	委託管理	実施場所	備考

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、その旨を委託管理の欄に記載すること。

様式１：2-(3)

事業報告書

2-(3) 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

様式１：2-(4)-(9)

事業報告書

2-(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

日付	議決又は同意した事項
令和7年6月20日	令和７年度事業計画及び収支予算の承認の件
令和8年2月1日	診療所開設、主たる事務所移転、定款の一部変更、新診療所の管理者及び理事選任、事業計画及び予算の変更
令和8年3月10日	診療所開設、定款の一部変更、新診療所の管理者及び理事10名の選任、事業計画及び予算の変更
令和8年8月20日	令和８年度事業報告及び決算書類の承認、理事及び監事改選の件

注）2-(5)、2-(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。

2-(5) 当該会計年度内に発行した医療機関債

発行総額	**申込期間（開始日）**	**利率**	**資金使途**	**償還方法**	**医療機関債を引き受けた医療法人名**
申込単位	**申込期間（終了日）**	**払込期日**		**償還期限**	

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。

2-(6) 当該会計年度内に購入した医療機関債

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

医療機関債名	発行元医療法人名	購入総額	償還期間（開始日～終了日）	

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。

2-(7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設

日付	開設（許可を含む）した主要な施設

2-(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

日付	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。

2-(9) その他

日付	記載事項

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３－２

法人名　医療法人社団CFI　　※医療法人整理番号 01140

所在地 新潟県新潟市中央区堀之内南一丁目１番２２号 坂木ビル２階

貸借対照表

令和8年6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	650,668	Ⅰ　流動負債	83,281
Ⅱ　固定資産	125,922	Ⅱ　固定負債	47,495
1 有形固定資産	107,586	（うち医療機関債）	0
2 無形固定資産	294	負債合計	130,776
3 その他の資産	18,042	純資産の部	
（うち保有医療機関債）	0	科目	金額
		Ⅰ　基金	0
		Ⅱ　積立金	645,814
		（うち代替基金）	15,314
		Ⅲ　評価・換算差額等	0
		純資産合計	645,814
資産合計	776,590	負債・純資産合計	776,590

（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。

様式４－２

法人名　医療法人社団CFI

所在地　新潟県新潟市中央区堀之内南一丁目１番２２号 坂木ビル２階

医療法人整理番号	01140

損　益　計　算　書

自　令和7年7月1日　至　令和8年6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				680,913
2 事業費用				500,219
	本来業務事業利益			180,694
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		180,694
Ⅱ　事業外収益				3,790
Ⅲ　事業外費用				113
		経常利益		184,371
Ⅳ　特別利益				0
Ⅴ　特別損失				0
		税引前当期純利益		184,371
		法人税等		54,645
		当期純利益		129,726

(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ＣＦＩ
所在地　新潟県新潟市中央区堀之内南一丁目１番２２号 坂木ビル２階

※医療法人整理番号	01140

財　産　目　録

（令和８年６月３０日現在）

１．資　産　額	776,590	千円
２．負　債　額	130,776	千円
３．純　資　産　額	645,814	千円

（内　訳）　（単位：千円）

区　分		金　額
Ａ　流　動　資　産		650,668
Ｂ　固　定　資　産		125,922
Ｃ　資　産　合　計	（Ａ＋Ｂ）	776,590
Ｄ　負　債　合　計		130,776
Ｅ　純　資　産	（Ｃ－Ｄ）	645,814

（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)）

様式５

法人名　医療法人社団ＣＦＩ

所在地　新潟県新潟市中央区堀之内南一丁目１番２２号 坂木ビル２階

※医療法人整理番号	01140

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）
該当なし							

（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

医療法人社団ＣＦＩ
理事長　田島　敬也　　殿

私は、医療法人社団ＣＦＩの令和７会計年度（令和７年７月１日から令和８年６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に違反する重大な事実は認められません。

令和８年８月２０日
医療法人社団ＣＦＩ
監事　臼木　一人