(入力例のPDFはこちら)

2023年度決算 事業報告書

独立行政法人福祉医療機構 理事長 あて

法人本部の所在地

法 人 名

代表者氏名

2023年度事業等の状況を下記のとおり報告し、必要書類一式を別添のとおり提出します。

1. お客さまの状況

法人番号

国税庁の「法人番号公表サイト」: https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/

報告対象となる会計期間中に生じた内容についてご確認ください。また、下記の変動内容に該当する事象が生じた場合は、お手続きをお願いします。

		/	変動内容	お手続き
変	法		(1) 代表者・名称(法人名、施設名等)・住所(法人本部、施設)の変更	<u>こちらから</u> お手続きください
			(2) 組織の吸収・合併、または事業の譲渡等	コールセンターへお電話ください
動)		(3) 融資対象施設の休止・廃止等	(0570-550-210 平日9:00~17:00)
		建	(1) 融資対象建物の変更(増築・取壊・滅失、所有権の移転・賃借権の設定等)	
状	担保物件	物	(2) その他の建物の変更(取壊・滅失・所有権の移転・賃借権の設定等)	
		土地	敷地状況の変更(地上権の設定・賃借権・譲渡、借地を購入等)	ニナこかこれ子妹キノギナハ
況	侔	第	(1) 担保提供者の変更 (相続・売買等)	<u>こちらから</u> お手続きください
<i>1)</i> t		者	(2) 担保提供物件の変更 (譲渡・地上権の設定・賃貸借等)	
	保証	正人	保証人である理事の変動(交代・死亡等)	

2. 事業別の状況

施設・事業の区分ごとに施設数等を入力してください。

施設・事業の区分	施設数• 事業所数	許可病床数· 定員数	従事者数	事業収益·医業収益 (単位:円)
病院				
一般診療所・歯科診療所				
介護保険施設・事業				
老人福祉施設•事業				
有料老人ホーム・サ高住				
認可保育所・認定こども園				
児童福祉施設				
障害福祉サービス事業				
その他の施設・事業(本部機能含)				
計				

【施設数・事業所数】

・実施していない事業については、空欄としてください。実施していない事業に前年度のデータが反映されている場合は削除してください。

【許可病床数•定員数】

・無床診療所や訪問系事業等定員が定められていない事業については、Oを入力してください。

【従事者数】

- ・会計期間内の10月1日時点に在籍した、法 人全体の従事者数(常勤職員+常勤換算後の 非常勤職員)を入力してください。
- ・小数点第二位を四捨五入してください。

【事業収益・医業収益】

3. 採用者および退職者の状況

会計期間内の採用・退職者数を常勤換算して入力してください(該当する方がいない場合、「採用・退職者はいない」に「1」を入力)。 採用・退職者はいな							職者はいない			
		当年度抗	采用者数	当年度退職者数(勤続年数別)						
職	種および雇用形態	新卒採用	中途採用	1年未満	1年以上 3年未満	3年以上 10年未満	10年以上	定年退職		
医師										
	正規職員									
	非正規職員									
介護	職員									
	正規職員									
	非正規職員									
看護	職員									
	正規職員									
	非正規職員									
保育	職員									
	正規職員									
	非正規職員									
生活支援員										
	正規職員									
	非正規職員									
その	也の職員									
	正規職員									
	非正規職員									
計(招	用者/退職者)									
	正規職員									
	非正規職員									

4. 決算状況等について

決算状況における特殊要因がございましたらご記入ください(特に経常利益がマイナスの場合は、その要因をご記入ください)。 (記載例) 不測の事態、特別な事由により、著しく収益の増減が生じた / 新規事業に着手している / 不採算部門の閉鎖・縮小を行った 等

(1)今後施設整備(該当する年度を			(2)予定されている施設と整備内容をお選びください				整備内容		
6. 内容照会先									
担当部署・役職		担当者名	フリガナ	フリガナ		電話番号			
15コの名で収収			漢字		<u> </u>		电四田力		