様式第一号

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

　所在地

財産目録

(令和　　年　　月　　日現在)

1．資産額　　　　　　　　　　×××　千円

2．負債額　　　　　　　　　　×××　千円

3．純資産額　　　　　　　　　　×××　千円

　(内訳)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：千円)

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額 |
| A　流動資産  　　　　現金及び預金  　　　　医薬品  　　　　その他の流動資産  　B　固定資産  　　1　有形固定資産  　　　　土地　　　　　　　　×××m2  　　　　建物  　　　　医療用器械備品  　　　　車両及び船舶  　　　　その他の有形固定資産  　　2　無形固定資産  　　　　借地権  　　　　ソフトウェア  　　　　その他の無形固定資産  　　3　その他の資産 | ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ×××  ××× |
| C　資産合計　　　　　　　　　　　　　　(A＋B) | ××× |
| D　負債合計 | ××× |
| E　純資産　　　　　　　　　　　　　　(C－D) | ××× |