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)  | ××× |