様式第一号

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※医療法人整理番号					

財　　産　　目　　録

（平成　　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　　××× ㎡	×××
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）	×××