

(その1)

|    |    |    |    |  |  |
|----|----|----|----|--|--|
| 会計 | 経理 | 庶務 | 総務 |  |  |
| ⑤  | ⑥  | ⑦  | ⑧  |  |  |

## 収 支 報 告 書

令和5年分

( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) あいちけんいりょうほうじんれんめい  
愛知県医療法人連盟

| 政治団体の区分                              |                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 政 党         | <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部   |                                                     |
| <input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体 | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体        |
|                                      | <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部                |

2 主たる事務所の所在地 名古屋市中区栄四丁目14番28号 愛知県医師会館内

| 活動区域の区分                                          |                                      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等 | <input type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内 |

3 代表者の氏名 木村 衛

| 資金管理団体の指定の有無                          |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 公職の種類                                 |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名                      |

| 国会議員関係政治団体の区分                                             |
|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体 |
| 公職の候補者の氏名                                                 |
| 公職の種類                                                     |

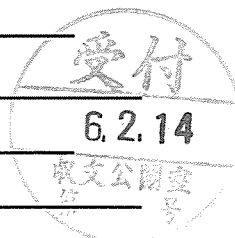
4 会計責任者の氏名 井手 宏

事務担当者の氏名 久野 桂子

(電話) 052-228-3540

(電話)

(電話)



| 資金管理団体の指定の期間 |
|--------------|
| 令和 年 月 日から   |
| 令和 年 月 日まで   |

| 国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間 |
|-----------------------|
| 令和 年 月 日から            |
| 令和 年 月 日まで            |

300250

(その2)

1 収支の総括表

|                         |                               |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------|-------------------------------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  | 1 | 0 | 4 | 4 | 4 | 6 | 6 |
|                         | ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  | 1 | 0 | 4 | 4 | 4 | 5 | 8 |
|                         | ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |   |   |   |   |   |   | 8 |
| 支 出 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |   | 2 | 5 | 6 | 2 | 8 | 5 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . . |                               |  |  |  |   | 7 | 8 | 8 | 1 | 8 | 1 |

2 収入項目別金額の内訳

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| (1) 個人の負担する党費又は会費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |
| 金 額 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 <sup>人</sup> |

| (2) 寄 附             |                       |     |  |  |  |  |  |     |   |  |
|---------------------|-----------------------|-----|--|--|--|--|--|-----|---|--|
| ア 寄附（イを除く。）の区分      |                       | 金 額 |  |  |  |  |  | 備 考 |   |  |
|                     | (ア) 個 人 か ら の 寄 附     |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
|                     | (うち特定寄附)              |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
|                     | (イ) 法人その他の団体からの寄附     |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
|                     | (ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附 |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) |                       |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) |                       |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
| イ 政党匿名寄附            |                       |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |
| 合 計 (ア + イ)         |                       |     |  |  |  |  |  |     | 0 |  |

(その6)

(6) その他の収入

[illegible]

(その13)

## 3 支出項目別金額の内訳

## (1) 支出の総括表

| 項 目                   | 金 額 |   |       |       |  |  | 備 考 |
|-----------------------|-----|---|-------|-------|--|--|-----|
| 1 経 常 経 費             | 十   | 百 | 千     | 円     |  |  |     |
| (1) 人 件 費             |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (2) 光 熱 水 費           |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費     |     |   | 1 2   | 1 0 0 |  |  |     |
| (4) 事 務 所 費           |     |   | 1 2   | 3 8 1 |  |  |     |
| 小 計                   |     |   | 2 4   | 4 8 1 |  |  |     |
| 2 政 治 活 動 費           |     |   |       |       |  |  |     |
| (1) 組 織 活 動 費         |     |   | 2 3 0 | 0 0 0 |  |  |     |
| (2) 選 挙 関 係 費         |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費    |     |   |       | 0     |  |  |     |
| ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 |     |   |       | 0     |  |  |     |
| イ 宣 伝 事 業 費           |     |   |       | 0     |  |  |     |
| ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費  |     |   |       | 0     |  |  |     |
| エ そ の 他 の 事 業 費       |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (4) 調 査 研 究 費         |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (5) 寄 附 ・ 交 付 金       |     |   |       | 0     |  |  |     |
| (6) そ の 他 の 経 費       |     |   | 1     | 8 0 4 |  |  |     |
| 小 計                   |     |   | 2 3 1 | 8 0 4 |  |  |     |
| 合 計                   |     |   | 2 5 6 | 2 8 5 |  |  |     |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |    | 項目別区分 |   |     |                              | 1.組織活動費                            | ( 交際費 ) |
|--------------|-------|-----|----|-------|---|-----|------------------------------|------------------------------------|---------|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |    |       |   | 年月日 | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務<br>所の所在地) | 備考      |
|              |       | 十億  | 百万 | 千     | 円 |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
|              |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
| この頁の小計       |       |     |    |       |   |     |                              |                                    |         |
| その他の支出       |       |     |    | 2     | 3 | 0   | 0                            | 0                                  | 0       |
| 合 計          |       |     |    | 2     | 3 | 0   | 0                            | 0                                  | 0       |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |    |   |   |  | 項目別区分 |     |                              |                                     |    | 9.その他の経費 |  | ( 振込手数料 ) |  |
|--------------|-------|-----|----|---|---|--|-------|-----|------------------------------|-------------------------------------|----|----------|--|-----------|--|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |    |   |   |  |       | 年月日 | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所<br>の所在地) | 備考 |          |  |           |  |
|              |       | 十億  | 百万 | 千 | 円 |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     |    |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |       |     | </ |   |   |  |       |     |                              |                                     |    |          |  |           |  |

(その17)

# 資産等の状況

## 1 資産等の総括表

| 資産等の有無                             |                          |                                     |    |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----|
| 資産等の項目別区分                          | 有                        | 無                                   | 備考 |
| ア 土地                               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| イ 建物                               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| エ 取得の価額が100万円を超える動産                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。）又は貯金（普通貯金を除く。） | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| カ 金 銭 信 託                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| キ 有 価 証 券                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| ク 出 資 に よ る 権 利                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| コ 支払われた金額が100万円を超える敷金              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    |

## 宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ☐ 1 領収書等の写し
- ☐ 2 監査意見書（政党及び政治資金団体に限る。）
- ☐ 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和6年2月14日

政治団体の名称      愛知県医療法人連盟

会計責任者の氏名      井手    宏

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)