附則様式第２（附則第 56 条第２項関係）

移行計画

年　　月　　日

法人所在地
法　人　名
代表者の氏名　　印

記

１　移行しようとする法人類型

（　　）　イ　社会医療法人
（　　）　ロ　特定医療法人
（　　）　ハ　基金拠出型医療法人
（　　）　ニ　イからハまでに掲げる医療法人以外の医療法人

２　移行に向けた取組の内容

3　移行に向けた検討の体制

4　出資持分の放棄又は払戻の見込み

出資者数　　：　　人 持分放棄の見込み：　　人（全部放棄：　　人、一部放棄：　　人） 持分払戻の見込み：　　人（全部払戻：　　人、一部払戻：　　人） 持分払戻見込み額：　　円
基金拠出型医療法人へ移行する場合 基金拠出予定者数：　　人 基金拠出予定総額：　　円

※1)　持分の一部を放棄し、一部を払戻する出資者については、「持分放棄の見込み」及び「持分払戻の見込み」の「一部払戻」の欄に、それぞれ記載すること。

5　移行の期限

年　　月　　日まで

6　融資制度利用の見込み

利用の見込み　　（　　）有　・　（　　）無
融資申請予定額：　　円

7　合併の見込み

合併の見込み　　（　　）有　・　（　　）無
合併の方式　　（　　）吸収合併　・　（　　）新設合併
吸収合併の場合の法人の状況　　（　　）存続　・　（　　）消滅
合併の相手方　　法人所在地
法　人　名
代表者の氏名
合併の時期　　年　　月頃