様式第一号

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※医療法人整理番号					

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　　×××m^2	×××
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)	×××