

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 ××× 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)	×××