

収支報告書

令和 2 年分

※該当箇所には☑してください。



政治団体の区分

政党の支部

その他の政治団体(後援会等)

その他の政治団体の支部

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

活動区域の区分

全国(2都道府県以上)

神奈川県内

資金管理団体の指定の有無

有

無

※以下 指定「有」の場合のみ記載
公職の種類

(現職 ・ 候補者等)

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

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

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

(現職 ・ 候補者等)

(※)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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

(ふりがな) (ず よ う い し れ ん め い)

1 政治団体の名称 逗葉医師連盟

2 主たる事務所の所在地 逗子市小坪3-2-1

3 代表者の氏名 委員長 田嶋博雄

4 会計責任者の氏名 澤田正則

事務担当者の氏名 野口清隆

連絡先 046(871)3405

(電話番号)

*この部分は何も記載しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政 党 全 国 そ の 他	919	6178	大	G K	

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

		十億	百万	千	円
ア 収入総額 (ア)+(イ)	01		8	055	917
(ア) 前年からの繰越額	02		5	640	566
(イ) 本年の収入額	03		2	415	351
イ 支出総額	04		2	033	680
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05		6	022	237

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

		十億	百万	千	円
金額	06		2	008	800
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07				62人

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分		十億	百万	千	円	備 考
(ア) 個人からの寄附	08			600	000	湘南記念小坪クリニック 由崎博雄
(うち特定寄附)	09					
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10					
(ウ) 政治団体からの寄附	11			346	500	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12			406	500	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	13					
イ 政党匿名寄附	14					
合計 (ア + イ)	15			406	500	

(6) その他の収入										
摘 要		金 額								備 考
		十億	百万		千		円			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
このページの小計										
1 件 10 万 円 未 満 の も の									5 /	
合 計									5 /	

- 注1 1 件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載してください。
- 2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1 件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。
- 3 収入の基となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳		寄附者の区分 (右のいずれかを○で囲む)				<input checked="" type="radio"/> 個人・法人その他の団体・政治団体						
寄附者の氏名(団体にあつては、その名称)	金額								年月日	住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、代表者の氏名)	備考
	十億	百万	千	円								
01 田嶋博雄			6	0	0	0	0	0	R2.3.3	逗子市小坪3-2-1	医師	
02									..			
03									..			
04									..			
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計				6	0	0	0	0				
その他の寄附												
合計				6	0	0	0	0				

注1 寄附者の区分は、「個人・法人その他の団体・政治団体」のいずれかを○で囲み、それぞれ別の用紙を使用してください。
 2 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載し、5万円以下の寄附は一括して記載してください。
 3 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の寄附」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳		寄附者の区分 (右のいずれかを○で囲む)			個人・法人その他の団体 <u>政治団体</u>							
寄附者の氏名(団体にあつては、その名称)	金 額						年 月 日	住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、代表者の氏名)	備 考		
	十億	百万	千	円								
01 神奈川県医師連盟			1	2	6	0	0	0	R2.1.29	横浜市中区富士見町3-1	菊岡正和	
02 〃				3	1	5	0	0	R2.1.29	〃	〃	
03 〃			1	8	9	0	0	0	R2.1.29	〃	〃	
04									..			
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計				3	4	6	5	0	0			
その他の寄附												
合 計				3	4	6	5	0	0			

- 注1 寄附者の区分は、「個人・法人その他の団体・政治団体」のいずれかを○で囲み、それぞれ別の用紙を使用してください。
- 2 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載し、5万円以下の寄附は一括して記載してください。
- 3 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の寄附」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表

項 目				金 額				備 考			
								うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
				十億	百万	千	円	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01									
	2 光 熱 水 費	02									
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03									
	4 事 務 所 費	04			1	7	3	6	8	0	
	小 計 (1+2+3+4)	05			1	7	3	6	8	0	
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06									
	6 選 挙 関 係 費	07									
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08									
	(1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09									
	(2) 宣 伝 事 業 費	10									
	(3) 政 治 資 金 パーティー開催事業費	11									
	(4) そ の 他 の 事 業 費	12									
	8 調 査 研 究 費	13									
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14			1	8	6	0	0	0	0
	10 そ の 他 の 経 費	15									
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			1	8	6	0	0	0	
	合 計 (ア + イ)	17			2	0	3	3	6	8	0

注 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)				細目別区分	
		組織活動費 政治資金 <input checked="" type="radio"/> 寄附・交付金	選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費	機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	宣伝事業費 調査研究費	負担金	
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名(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、主たる事務所の所在地)	備考		
	十億 百万 千 円						
01	日本医師連盟費(前期)	6200000	R2.9.29	神奈川県医師連盟	横浜市中区富士見町3-1		
02	神奈川県医師連盟費(〃)	3100000	R2.9.29	〃	〃		
03	日本医師連盟費(後期)	6200000	R2.11.26	〃	〃		
04	神奈川県医師連盟費(〃)	3100000	R2.11.26	〃	〃		
05			..				
06			..				
07			..				
08			..				
09			..				
10			..				
11			..				
12			..				
このページの小計		1860000					
その他の支出							
合 計		1860000					

- 注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。
 2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
 3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
 4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

資 産 等 の 状 況

(その17)

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	*
01	ア 土地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	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"/>		
06	カ 金銭信託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有価証券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	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"/>		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

