

収支報告書

令和 3 年分



(ふりがな)

※該当箇所には☑してください。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 (後援会等)	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	
<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	

1 政治団体の名称

ふじさわしいしれんめい
藤沢市医師連盟

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 全国 (2都道府県以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県内

2 主たる事務所の所在地

藤沢市高倉2345 藤沢湘南台病院内

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	↓
<input checked="" type="checkbox"/> 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	

3 代表者の氏名

委員長 鈴木 紳一郎

4 会計責任者の氏名

西村 和博

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	

(現職 ・ 候補者等)	

事務担当者の氏名

三橋 亨 / 安永 慎吾

連絡先
(電話番号)

0466 - 22 - 3041

*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 1319	1524	と	SK	

(*) 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	

※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。

(*) 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国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

ア 収入総額 (ア) + (イ)	01	十億	2	0	1	1	2	0	6	1	
(ア) 前年からの繰越額	02		1	1	2	6	0	4	6	2	
(イ) 本年の収入額	03		8	8	5	1	5	9	9		
イ 支出総額	04		8	4	1	0	3	5	2		
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05		1	1	7	0	1	7	0	9	

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	06	十億	7	3	8	0	0	0	0	
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07						2	4	6	

(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	08	十億		百万		千		円		
(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		1	4	5	7	5	0	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12		1	4	5	7	5	0	0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13									
イ 政党匿名寄附	14									
合計 (ア + イ)	15		1	4	5	7	5	0	0	

(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					1	4	0 9 9	
合 計					1	4	0 9 9	

- 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 収入の基因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)		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				
01 神奈川県医師連盟	十億	1	4	5	7	5	0	0	3・2・26	横浜市中央区富士見町3-1	委員長 菊岡正和	
02									..			
03									..			
04									..			
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計		1	4	5	7	5	0	0				
その他の寄附								0				
合 計		1	4	5	7	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。
注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。
注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									
	小 計 (1+2+3+4)	05									
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06									
	6 選 挙 関 係 費	07			4	0	0	0	0	0	0
	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			7	8	9	0	0	0	0
	10 そ の 他 の 経 費	15			1	2	0	3	5	2	
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			8	4	1	0	3	5	2
	合 計 (ア + イ)	17			8	4	1	0	3	5	2

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 政治資金パーティ 寄附・交付金	選挙関係費 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	陣中見舞						
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名(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、主たる事務所の所在地)	備考				
	十億	百万										
01 陣中見舞金			2	0	0	0	0	0	3・10・19	自由民主党神奈川県第 十区選挙区支部	藤沢市藤沢973相模プラザ第3ビル1F	
02 陣中見舞金			2	0	0	0	0	0	3・10・19	自由民主党神奈川県第 12区選挙区支部	藤沢市鶴沼石上1-13-13藤沢共同ビル1F	
03									..			
04									..			
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計			4	0	0	0	0	0				
その他の支出								0				
合計			4	0	0	0	0	0				

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。

(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	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費	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			
01	令和3年度日本医師連盟負担金	十億	5	2	6	0	0	0	0	3・12・28	神奈川県医師連盟 委員長菊岡正和	横浜市中区富士見町3-1	
02	令和3年度神奈川県医師連盟負担金		2	6	3	0	0	0	0	3・12・28	神奈川県医師連盟 委員長菊岡正和	横浜市中区富士見町3-1	
03										・			
04										・			
05										・			
06										・			
07										・			
08										・			
09										・			
10										・			
11										・			
12										・			
このページの小計			7	8	9	0	0	0	0				
その他の支出													0
合計			7	8	9	0	0	0	0				

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。

(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	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	政治資金パーティ開催事業費	その他の事業費	調査研究費	諸経費				
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										
01	コンサルタント費用			1	1	3	3	1	2	3・11・10	(有)エコスコポレーション	藤沢市長後806-16	
02										..			
03										..			
04										..			
05										..			
06										..			
07										..			
08										..			
09										..			
10										..			
11										..			
12										..			
このページの小計				1	1	3	3	1	2				
その他の支出							7	0	4	0			
合計				1	2	0	3	5	2				

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。

宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 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4年 5月 20日

政治団体の名称 藤沢市医師連盟

会計責任者の氏名 西村 和博 

(氏名を記名押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。)

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____ 

(氏名を記名押印するか、又は代表者本人が署名してください。)