

# 収 支 報 告 書

(その1)

令和 3 年分

※該当箇所に☑してください。



(ふりがな) (よこはましびょういんきょうかいせいじれんめい)

1 政治団体の名称 横浜市病院協会政治連盟

2 主たる事務所の所在地 横浜市港南区丸山台2-2-10長田病院内

3 代表者の氏名 松井 住仁

4 会計責任者の氏名 松島 誠

事務担当者の氏名 堀川 尚実

連絡先 (電話番号) 045-250-5717

\*この部分は何も記入しないでください。

	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 1599	9066	沼	NG K	

## 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」の場合のみ記入  
 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

平成 年 月 日から  
 平成 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入。

## (※)国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

平成 年 月 日から  
 平成 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入。



(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										8	
合 計										8	

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入してください。  
 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。

## 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					0						
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06			1	0	2	2	0				
	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											
	10 そ の 他 の 経 費	15											
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			1	0	2	2	0				
	合 計 (ア + イ)	17			1	0	2	2	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	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	渉外費			
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	千	円				
01						..			
02						..			
03						..			
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計						注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。 注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。 注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。 注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入してください。			
その他の支出					1 0 2 2 0				
合 計					1 0 2 2 0				

# 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 6 月 29 日

政治団体の名称 横浜市病院協会政治連盟

会計責任者の氏名 松島 誠



（氏名を記入し押印するか、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 \_\_\_\_\_



（氏名を記入し押印するか、又は代表者本人が署名してください。）