

収支報告書

(その1)

令和 2 年分

※該当箇所に☑してください。



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

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

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	

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)	

(*)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) (5ニハマル、コホク、イシレンメイ)

1 政治団体の名称 横浜市港北区医師連盟

2 主たる事務所の所在地 横浜市港北区日吉本町 1-20-16
日横クリニック内

3 代表者の氏名 鈴木悦朗

4 会計責任者の氏名 清水真一

事務担当者の氏名 原田美

連絡先 (電話番号) 080 - 9290 - 8460

*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
*	党 全 所 他 1649	6555	大	④ G K	

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		百万	2	0	0	3	9	2	1	3	円
(ア) 前年からの繰越額	02				1	1	5	5	7	5	3	5	円
(イ) 本年の収入額	03				8	4	8	1	6	7	8	円	
イ 支出総額	04				7	9	2	8	3	8	6	円	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05				1	2	1	1	0	8	2	7	円

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		百万	7	4	4	4	8	0	0	円	
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07									1	9	1	人

(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									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													
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12													
(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											0		

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入														
交付金を供与した 本部又は支部の名称		金 額						年 月 日		*		主たる事務所の所在地		備 考
01	横浜市医師連盟						333000	R2.5.15					横浜市甲区花咲町1-46 GSアソサ 桜木町408	
02	〃						378000	R2.5.20					〃	
03	〃						325800	R2.11.10					〃	
04								. .						
05								. .						
06								. .						
07								. .						
08								. .						
09								. .						
10								. .						
11								. .						
12								. .						
このページの小計							1036800							
合 計							1036800							

注 この用紙が2枚以上にわたる場合、「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

(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									7	8
合 計									7	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。

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				605					
	4 事 務 所 費	04			286981						
	小 計 (1+2+3+4)	05			287586						
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06			250000						
	6 選 挙 関 係 費	07			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			7390800				7390800		
	10 そ の 他 の 経 費	15									
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			7640800			7390800			
合 計 (ア + イ)	17			7928386							

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	自見はばニヤニヤを励ます会 会費 18名	十	百	千	円	2.3.6	自見はばニヤニヤ後援会	横浜市中区アエ咲町 1-46 GS プラザ 桜木町	
02						..			
03						..			
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計									
その他の支出									
合 計									

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 政治資金 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	交付金		
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 R1年 日本医師連盟・神奈川県医師連盟 負担金 後期分	2835000	2.1.22	横浜市医師連盟	横浜市中区花咲町1-46 GPプラザ 桜木町 408				
02 R1年 横浜市医師連盟 会費 後期分	888000	2.1.22	"	"				
03 R2年 横浜市医師連盟 会費 前期分	892800	2.7.10	"	"				
04 R2年 日本医師連盟・神奈川県医師連盟 負担金 前期分	2775000	2.8.21	"	"				
05		..						
06		..						
07		..						
08		..						
09		..						
10		..						
11		..						
12		..						
このページの小計	7390800							
その他の支出						0		
合計	7390800							

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。

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳														
支出項目	金額										年月日	交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考
	十億	百万	千	百	十	千	百	十	百	十				
01 寄附、交付金		2	8	3	5	0	0	0	0	0	2・1・22	横浜市医師連盟	横浜市中区栞咲町1-46 GSアザザ栞木町408	
02 "			8	8	8	0	0	0	0	0	2・1・22	"	"	
03 "			8	9	2	8	0	0	0	0	2・7・10	"	"	
04 "		2	7	7	5	0	0	0	0	0	2・8・21	"	"	
05											.	.		
06											.	.		
07											.	.		
08											.	.		
09											.	.		
10											.	.		
11											.	.		
12											.	.		
このページの小計			7	3	9	0	8	0	0	0				
合計			7	3	9	0	8	0	0	0				

注 この用紙が2枚以上にわたる場合、「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。

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3年 3 月 22 日

政治団体の名称 横浜市港北区医師連盟

会計責任者の氏名 清水 真一 

（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。）