

収 支 報 告 書

(その1)

令和 4 年分



※該当箇所には☑してください。

1 政治団体の名称 (ふりがな) (あしがらかみいしれんめい) ()
 足柄上医師連盟

2 主たる事務所の所在地
 神奈川県足柄上郡山北町向原150

3 代表者の氏名
 飛弾 康則

4 会計責任者の氏名
 大内 英樹

事務担当者の氏名
 木村さつき

連絡先
 (電話番号) 0465 - 83 - 1800

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)

*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 其 他 43	7105	T. 長	☑ G K	

(※)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。

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

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			1	3	6	0	0	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07									4	6

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金額		備 考	
	十億	百万	千	
(ア) 個人からの寄附	08			0
(うち特定寄附)	09			0
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10			0
(ウ) 政治団体からの寄附	11		2	6
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12		2	6
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	13			0
イ 政党匿名寄附	14			0
合計 (ア + イ)	15		2	6

(6) その他の収入									
摘 要		金 額						備 考	
		十億	百万	千	百	十	円		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
このページの小計								0	
1 件 10 万 円 未 満 の も の								4	5
合 計								4	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・ <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										
01 神奈川県医師連盟			2	6	4	0	0	0	4・2・28	横浜市中区富士見町3-1	菊岡正和	
02									・			
03									・			
04									・			
05									・			
06									・			
07									・			
08									・			
09									・			
10									・			
11									・			
12									・			
このページの小計			2	6	4	0	0	0				
その他の寄附								0				
合計			2	6	4	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。

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表				金額				備 考			
項 目				金額				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		百万	千	円	
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01					0				
	2 光 熱 水 費	02					0				
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03					0				
	4 事 務 所 費	04			7 6	2 0	6				
	小 計 (1+2+3+4)	05			7 6	2 0	6				
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06					0				
	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					0				
	(1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09					0				
	(2) 宣 伝 事 業 費	10					0				
	(3) 政 治 資 金 パーティ開催事業費	11					0				
	(4) そ の 他 の 事 業 費	12					0				
	8 調 査 研 究 費	13					0				
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14			1 5	0 0	0 0	0			
	10 そ の 他 の 経 費	15					0				
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			1 5	0 0	0 0	0			
	合 計 (ア + イ)	17			1 5	7 6	2 0	6			

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 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				
01 令和4年度日本医師連盟負担金	十億 1 0 0 0 0 0 0	4・7・11	神奈川県医師連盟	横浜市中区富士見町3-1					
02 令和4年度神奈川県医師連盟負担金	5 0 0 0 0 0 0	4・7・11	神奈川県医師連盟	〃					
03		・ ・							
04		・ ・							
05		・ ・							
06		・ ・							
07		・ ・							
08		・ ・							
09		・ ・							
10		・ ・							
11		・ ・							
12		・ ・							
このページの小計	1 5 0 0 0 0 0								
その他の支出					0				
合計	1 5 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。

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5年 2月 10日

政治団体の名称 足柄上医師連盟

会計責任者の氏名 大内英樹 

〔〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____〕