

フリガナ _____

医療法人 _____ の要約

(一人医師医療法人 医科・歯科)

行政書士 _____ 電話 _____
 事務所名 _____ F A X _____
 事務所所在地 _____ E-mail _____

1 設立しようとする医療法人

法人の形態	<input type="checkbox"/> 社団（基金制度を採用）	<input type="checkbox"/> 社団（基金制度を不採用）	<input type="checkbox"/> 財 団
法人名	医療法人		
事務所の所在地	静岡県		
法人が開設しようとする診療所	名 称		
	所在地		

* 法人の形態は該当するものを ○ で囲むか、又は該当しないものを二重取消線で消すこと。

2 現在開設している診療所 (有・無)

名 称		開設年月日	年	月	日
所 在 地			病床数		床
開 設 者		管 理 者			
院内処方/院外処方					

3 設立者 (社員全員)

* 年齢は基準日現在の満年齢を記載してください

職 名	氏 名	年 齢	職 業	理 事 長 との続柄	設立1年目の 月額給与(円)	拠出する 物件	概算評価額(円)
理事長							

4 設立者以外の役員就任予定者

職名	氏 名	年 齢	職 業	理 事 長 との続柄	設立1年目の 月額給与(円)	備 考

5 診療所を個人で開設していた実績（過去1年間 年 月から 年 月まで）

（単位：円）

収 入		支 出	
1 医業収入	円	1 医業支出	円
保険等基金収入	円	人件費	円
" 窓口収入	円	診療経費	円
自由診療収入	円	一般管理費	円
2 医業外収入	円	2 医業外支出	円
* 外来患者の1日平均 稼働 日		3 支出計	円
保険診療 患者数 人 単価 円		4 収支差額	円
自由診療 患者数 人 単価 円			
* 入院患者の1日平均 年間 365日			
保険診療 患者数 人 単価 円			
自由診療 患者数 人 単価 円			
合 計	円	合 計	円

注1) 医療法人が開設しようとする診療所について、「前年の税務申告」に基づき記載すること。

注2) 前年に税務申告した期間が1年に満たない場合は、“事前協議書類を提出する2ヶ月前までの直近の1年間”の実績を記載すること。

第1回 4月提出 ⇒ 前年3月から当年2月末までの診療実績

第2回 9月提出 ⇒ 前年8月から当年7月末までの診療実績

第3回 12月提出 ⇒ 前年11月から当年10月末までの診療実績

注3) 「様式12 設立1年目の収支計画書」中の「I 医業収入」が、上記の収入合計金額（1年未満は年額換算）の120%を超える場合は、理由を別紙（記載方法は任意）で添付願います。

注4) 事前協議書類を提出する2ヶ月前までの開業実績がない場合、実績の記載は不要ですが、「様式12 設立1年目の収支計画書」の算定根拠を明らかにしてください。

6 法人設立後2ヶ月間の運転資金

必要とする運転資金の額		法人設立時の流動資産など	
<input type="text"/>	円	<input type="text"/>	円
医業費用－減価償却費	円	現金	円
借入金返済	円	医業未収金	円
売買代金返済	円	診療窓口収入	円
支払利息	円	借入金など	円
計	円	計	円

の2/12

※1 「様式12 設立1年目の収支計画書」の各項目と同じ金額を使用すること。

※2 「様式3 設立当初の財産目録」の①、②、④及び「様式12 設立1年目の収支計画書」との整合性に注意すること。