

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

事務所の所在地
医療法人の名称
代表者の氏名

医療法人の事業報告書等について (届出)

年度決算を終了したので、医療法第 5 2 条第 1 項の規定により届け出ます。

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

備考 提出部数 2 部 (正本 1 部、副本 1 部)

[添付書類]

- 1 事業報告書
- 2 財産目録
- 3 貸借対照表
- 4 損益計算書
- 5 関係事業者との取引の状況に関する報告書
- 6 監事の監査報告書

[上記 1 から 6 に掲げる書類に加えて、該当する場合に提出する書類]

社会医療法人

- 7 法第 4 2 条の 2 第 1 項第 1 号から第 6 号の要件に該当する旨を説明する書類

医療法第 5 1 条第 2 項に該当する医療法人

- 8 純資産変動計算書
- 9 附属明細表
- 10 公認会計士又は監査法人の監査報告書

社会医療法人債を発行した社会医療法人 (上記 1 から 7 に加えて次の書類)

- 11 純資産変動計算書
- 12 キャッシュ・フロー計算書
- 13 附属明細表