

OK



(その1)

# 収支報告書

平成28年分  
開催分

(ふりがな) しまねけんいしれんめい

1 政治団体の名称 島根県医師連盟

2 主たる事務所の所在地  
松江市袖師町1番31号

3 代表者の氏名  
小村 明弘

4 会計責任者の氏名  
生越 英二

事務担当者の氏名

嘉本 雅子  
(電話) 0852-60-9299

(電話) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<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
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	
公職の種類	_____
(現職・候補者の別)	_____
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・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(2人目)	_____
公職の種類	_____
(現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(3人目)	_____
公職の種類	_____
(現職・候補者の別)	_____

資金管理団体の指定の期間	
から	_____
まで	_____
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	
_____	

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
から	_____
まで	_____
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	
_____	

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額	45,573,148
(前年からの繰越額)	32,430,066
(本年の収入額)	13,143,082
支 出 総 額	10,648,421
翌年への繰越額	34,924,727

## 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	9,780,000
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	396

(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	0	
(うち特定寄附)	0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附	0	
(ウ) 政治団体からの寄附	3,028,500	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	3,028,500	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	0	
イ 政党匿名寄附	0	
合 計 (ア + イ)	3,028,500	

(その6)

(6) その他の収入		
摘 要	金 額	備 考
国民医療を守る議員の会旅費	218,760	日本医師連盟支給 (H28. 1. 15) 小村明弘111,180円、吉岡淳一107,580円
日本医師連盟執行委員会旅費	111,180	日本医師連盟支給 (H28. 8. 26) 小村明弘111,180円
1 件 10 万 円 未 満 の も の	4,642	
合 計	334,582	

(その7)

(7) 寄附の内訳			寄附者の区分	3. 政治団体	
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
日本医師連盟	694,500	H28/6/10	東京都文京区本駒込5-73-3 駒込SKビル	横倉 義武	
日本医師連盟	2,334,000	H28/12/28	東京都文京区本駒込5-73-3 駒込SKビル	横倉 義武	
その他の寄附		0			
合 計	3,028,500				

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表			
項 目	金 額	備 考	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
1 経 常 経 費			
(1) 人 件 費	37,032		
(2) 光 熱 水 費	20,000		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	218,622		
(4) 事 務 所 費	405,752		
小 計	681,406	0	
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	1,428,271		
(2) 選 挙 関 係 費	500,000		
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	224,502	0	
ア 機関紙誌の発行事業費	224,502		
イ 宣 伝 事 業 費	0		
ウ 政治資金パーティー開催事業費	0		
エ その 他 の 事 業 費	0		
(4) 調 査 研 究 費	0		
(5) 寄 附 ・ 交 付 金	7,780,000		
(6) そ の 他 の 経 費	34,242		
小 計	9,967,015	0	
合 計	10,648,421		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分		1. 組織活動費	
				支出の目的	金額
日本医師連盟執行委員会旅費	87,060	H28/1/4	塩田典恵	松江市法吉町616-12	1
島根県医師連盟総会開催案内 はがき代並びに印刷代	77,188	H28/2/1	(有)松陽印刷所	松江市学園南2-3-11	2
島根県医師連盟役員並びに郡市 医師連盟委員長合同会議旅費	61,740	H28/2/14	高梨俊夫	隠岐郡隠岐の島町栄町1409	3
日本医師連盟執行委員会旅費	120,520	H28/7/5	小村明弘	松江市古志原3-5-36	4
日本医師連盟執行委員会旅費	87,060	H28/7/5	吉岡淳一	松江市法吉町30-4	5
日本医師連盟執行委員会旅費	87,060	H28/7/5	塩田典恵	松江市法吉町616-12	6
第24回参議院議員通常選挙 当選祝い花代	53,220	H28/7/22	(有)テンヴィクトリーズ	北海道帯広市西7条北3丁目1-5	第16号様式
第24回参議院議員通常選挙 自見はなこ氏選挙結果報告送料	84,258	H28/8/24	日本郵便株式会社	東京都千代田区霞ヶ関1-3-2	7
その他の支出	770,165				
合計	1,428,271				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分		2. 選挙関係費	
				支出の目的	金額
第24回参议院議員通常選挙 青木一彦氏推薦料	500,000	H28/4/6	自由民主党島根県参议院 選挙区第三支部	松江市内中原町140-2 島根県政会館三階	1
その他の支出	0				
合計	500,000				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			3. 機関紙誌の発行事業費	
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	
島根県医師連盟ニュース (5/1発行)印刷代	135,432	H28/6/2	有限会社黒潮社	松江市向島町182-3	1	
島根県医師連盟ニュース (5/1発行)送料	86,832	H28/6/23	日本郵便株式会社	東京都千代田区霞ヶ関1-3-2	2	
その他の支出	2,238					
合計	224,502					



(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			8. 寄附・交付金	
					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
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	
平成28年度 日本医師連盟負担金第1期分	3,890,000	H28/5/25	日本医師連盟	東京都文京区本駒込5-73-3 駒込SKビル	1	
平成28年度 日本医師連盟負担金第2期分	3,890,000	H28/11/15	日本医師連盟	東京都文京区本駒込5-73-3 駒込SKビル	2	
その他の支出	0					
合計	7,780,000					



(その17)

# 資 産 等 の 状 況

## 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
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	



# 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。

平成 29 年 3 月 5 日

政治団体の名称 島根県医師連盟

会計責任者の氏名 玉越 英二



(↓解散する年の収支報告書のみ、「代表者の氏名」欄にも記載してください。)

代表者の氏名



(注1) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署してください。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載してください。