

令和 年 月 日

千葉県知事 様

千葉市中央区市場町1丁目1番1号
医療法人社団 千葉県 会
理事長 ○ ○ ○ ○ 印

定款変更認可申請書

本法人の定款の一部を変更したいので、医療法第54条の9第3項及び同法施行規則第33条の25の規定に基づき申請します。

(作成上の注意)

- 1 財団の場合は、「定款」ではなく「寄附行為」と記載すること。
- 2 主たる事務所の所在地は、法人登記事項証明書のとおり記載すること。

担当者名:
電話番号:
FAX :

<p>(2) 監 事 1名 2 (略)</p>	<p>(2) 監 事 1名 2 (略)</p>
<p>第17条 (略) 2 本社の開設する病院、診療所及び介護老人保健施設の管理者は、必ず理事に加えなければならない。ただし、千葉県知事の認可を受けた場合はこの限りでない。 3 (略)</p>	<p>第17条 (略) 2 本社の開設する病院の管理者は、必ず理事に加えなければならない。ただし、千葉県知事の認可を受けた場合はこの限りでない。 3 (略)</p>
<p>附 則 この定款は、千葉県知事の認可の日（令和 年 月 日）から施行する。</p>	

事 由 書

[事由書について決められたフォームはありません。定款変更をするに至った経緯、変更の内容等を記載してください。]

定款変更社員総会議事録（診療所開設のみの例）

1. 日 時 令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分

2. 場 所

3. 出席者 ○ ○ ○ ○ ○

（本団社員総数 名のうち、 名出席 名委任状提出）

4. 議 事

本団定款第 条により理事長 が議長となり、定款第 条に規定する定款変更に必要な定足数に達したことを確認したのち、 時 分開会を宣し、議事に入った。

第1号議案 新診療所建設の件

理事 は発言し、大要を次のように述べた。

「本団の事業も順調に発展し、現病院の病床利用率も平均 %に達している。そこで昨年 月に新診療所の開設を目的として、本団が購入した土地（千葉県千葉市中央区市場町1丁目2番3号） m²に鉄筋コンクリート 階建、延床 m²の診療所を建設したい。

その資金計画は次のとおりである。

○ ○ 銀行の融資	万円
本団の内部留保金	万円
<hr/>	
合 計	万円
建 築 費	万円
機械設備・備品類	万円
運 転 資 金	万円
そ の 他	万円
<hr/>	
合 計	万円

新診療所の建設予定地は、最近、団地の建設など周囲の発展がめざましく、診療所経営は相当有利なものと思込まれる。」

以上のように述べるとともにさらに詳細な説明を行い質問に答えた。

議長は本案の承認を求めたところ一同異議なく承認された。

第2号議案 定款の一部変更承認の件

理事 は、前号議案の承認に伴い、新設診療所の名称、所在地を定款条に加える件及び病院の増設により、理事機構を強化するため、理事の定員を「5名～7名」から「6名～8名」に改める件、また、新診療所の管理者を理事とするため、第 条を変更することとし、その案を一同に示したところ、異議なく承認された。

第3号議案 理事1名選任の件

理事 は、理事の定員増員が承認されたので、新理事を選任する必要がある、 氏を推薦したいと述べた。

議長はこれを一同に諮ったところ、全員異議なくこれを承認した。

第4号議案 銀行融資に伴う、借入金の最高限度額及び抵当権設定の承認の件

常務理事 は発言し、 銀行 支店から新診療所建設資金に係る融資を受けるに伴い、借入金の最高限度額を次のように提案した。

万円

ついで、同銀行に担保として現病院の土地、建物に抵当権を設定することについて次のように提案した。

土地	現病院の敷地	m ²
建物	現病院の建物	木造2階建延 m ²

議長はこれを一同に諮ったところ、全員異議なくこれを承認した。

第6号議案 本社の事業計画及び予算の変更設定の件

常務理事 は発言し、新診療所の建設計画に伴い、令和 年 月に承認を得た本年度の事業計画及び予算を変更し、令和 年度の事業計画及び予算を別紙のように設定したいと述べ、計画案、予算案を一同に配布した。

議長はこれを一同に諮ったところ、全員異議なくこれを承認した。

以上をもって、本日の議事を終了したので議長は閉会を宣した。

本日の決議を確認するため出席者全員が署名捺印する。

社員（理事長） ㊟

社員（常務理事） ㊟

社員（理事）	④
社員（理事）	④
社員（監事）	④
社員（監事）	④

（注）本議事録は参考例であるので、これに準じて議事の経過の概要及び結果を明確に記載すること。

5 出資（拠出・寄附）申込書

6 債務引継

負債内訳明細書

債務残高証明及び債務引継承認願

7 負債の説明資料

根拠資料 借入：金銭消費貸借契約書（写し）

返済計画書（写し）等

支払：売買契約書（写し）

請負契約書（写し）

領収書（写し）等

令和 年 月 日

医療法人 会
理事長 様

理事 氏 名 印

役員就任承諾書

私は医療法人 会の、頭書の職名のとおり役員に就任することを承諾します。

(注) 履歴書・印鑑登録証明書を添付すること。

令和 年 月 日

医療法人 会
理事長 様

氏 名 印

管 理 者 就 任 承 諾 書

令和 年 月 日開催の医療法人 会の社員総会において、医療法人
人が 会が開設しようとする 病院（診療所、介護老人保健施設）の管理
者に選任され、その就任を承諾します。

(注) 1. 医師（歯科医師）免許証の写し・履歴書・印鑑登録証明書を添付すること。

履 歴 書

本 籍 千葉県

現住所 千葉県千葉市中央区市場町1番1号

氏 名 千葉太郎

生年月日 昭和60年7月5日

学 歴 平成13年4月～平成16年3月 東京都立〇〇高校
平成16年4月～平成22年3月 〇〇大学医学部
平成22年5月 第 回医師国家試験に合格
(医籍 123456 号平成22年〇月〇日登録)

職 歴 平成22年4月～平成25年7月 〇〇大学病院内科医局勤務
平成25年8月～平成28年5月 東京都国立市 〇〇病院勤務
平成28年6月～平成30年5月 栃木県矢板市 〇〇病院勤務
平成30年5月～ 千葉県船橋市 〇〇診療所勤務

現在にいたる

賞 罰 な し

医療法第46条の5第5項が準用する医療法第46条の4第2項の欠格事由には該当しません。

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 千葉 太郎

記入上の注意

印鑑証明を添付すること。

「学歴」、「職歴」の欄は、全て記入すること。(書き漏らさないこと。)

様式例5

(通常) 開設しようとする病院(診療所、介護老人保健施設)の概要

名 称							
所在地				電 話			
所管保健所名							
診療科目							
病床数	床(うち療養 床・結核 床・精神 床・感染 床)						
管 理 者	氏 名 (年 月 日 生)						
	医 籍 第 号 (年 月 日 登 録)						
	職 種	定 員	現 員	職 種	定 員	現 員	
	医 師	常勤 人 非常勤 人	常勤 人 非常勤 人	歯科技工士 理学療法士 作業療法士 柔道整復師	常勤 人 非常勤 人	常勤 人 非常勤 人	
	歯科医師			：			
	看護師			：			
	准看護師			：			
	歯科衛生士			：			
	看護補助者			：			
	薬剤師			事務員			
	栄養士			労務員			
	診療放射線技師						
	診療X線技師						
	臨床検査技師			合 計	常勤 人 非常勤 人	常勤 人 非常勤 人	
	衛生検査技師						
敷 地	m ² (うち借地 m ²)(付近案内図及び平面図添付)						
建 物	延 m ² (構造、用途及び各室の面積を示す図面)						
	鉄筋コンクリート○階建 延		m ² (外来、管理棟)				
	① 診療室	○室	m ²				
	内科		m ²				
	外科		m ²				
	○○○科		m ²				
	② 処置室		m ²				
	内科		m ²				
	外科		m ²				
	○○○科		m ²				
	③ 調剤室		m ²				
	④ 手術室		m ²				
	⑤ 臨床検査室		m ²				
	⑥ エックス線室		m ²				

	<p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p>○ 病棟 (室) m²</p> <p style="padding-left: 2em;">○ ○ 棟 m²</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="padding-left: 2em;">○ ○ 棟 m²</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="padding-left: 4em;">○人×○室= 人 (一般)</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p>○ 事 務 室</p> <p>○ 医 局</p> <p>○ 医療宿直室</p> <p style="padding-left: 4em;">医 師</p> <p style="padding-left: 4em;">看 護 師</p> <p style="padding-left: 4em;">そ の 他</p> <p>○ 厨 房</p> <p>○ 洗 濯 室</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">:</p> <p>○ 従業員宿舎</p> <p style="padding-left: 4em;">医 師 用 (所在地) m²</p> <p style="padding-left: 4em;">看 護 師 用 (所在地) ○戸 (室)</p> <p style="padding-left: 8em;">○室 (○人用)</p>
診 療 日	日曜日及び祝祭日を除く毎日
診 療 時 間	月～金 午前○時から○時まで 午後○時から○時まで 土 午前○時から○時まで
非 常 勤 医 師 の 勤 務 状 況	○○○○ (内科、小児科) 月 午前○時から午後○時まで ○○○○ (宿 直) 火・金 午後○時から午前○時まで

(注) 現員欄は、常勤と非常勤(常勤換算後の数)、職種別に分けて記入すること。
介護老人保健施設、附帯業務施設の概要を記入する場合は、適宜、様式や項目
を書き換えて記入すること。

(添付書類)

1. 施設周辺の概略図 ー 最寄りの駅、主要道路も記入する。住宅地図等で可
2. 敷地図
 - (1) 地籍図であることが望ましい。
 - (2) 医療法人所有地と借地がある場合は朱線等で明確にすること。
3. 建物平面図
 - (1) 構造、出入口、用途などがわかるようなものであること。
 - (2) 縮尺は任意であるが、50～100分の1が望ましい。
 - (3) 医療法人所有部分と借家がある場合には、朱線等で明確にすること。

開設時の予想財産目録

(令和 年 月 日現在)

(法人全体)

1. 資産額	円
2. 負債額	円
3. 資本（正味資産）額	円

(内 訳)

科 目	金 額 (単位：円)
A. 基本財産 (①～③)	
土地 ①	
建物 ②	
その他 ③	
B. 通常財産 (④～⑦)	
流動資産 ④	
現金・預金	
医薬品	
その他の流動資産	
有形固定資産 ⑤	
医療用機械備品	
車両船舶	
その他の有形固定資産	
無形固定資産 ⑥	
借地権	
電話加入権	
その他の無形固定資産	
その他の資産 ⑦	
C. 資産合計 (A+B)	
D. 負債合計	
E. 資本（正味資産） (C-D)	
自己資本比率 (E/C)	

- (注) 1 科目は必要に応じて整理する
 2 時点は新規施設の開設時とする

様式例 9

定款変更後 2 年間の事業計画

初年度（令和 年 月 日～令和 年 月 日： か月）

次年度（令和 年 月 日～令和 年 月 日）

（作成上の注意）

1. 当該年度に行おうとする事業計画、建物増改築計画、物品購入計画、病床計画、資金及び債務の弁済計画、職員採用計画、収支見込み等該当するものを箇条書きする。社員総会議事録記載の内容と一致させること。
2. この事業計画は、予算の内容に関連するので、予算書と一致させること。
3. 財団の場合は、「寄附行為」変更後とすること。

変更後 2 年間の予算書
(例 新診療所を初年度は 6 か月運営した場合)

(収入予算額総括表)

(単位：千円)

科 目	初 年 度				次年度
	現 行	変更後	増 減	内 容	
医 業 収 入	(56,700)	(76,700)	20,000		
入院収入	0	0	0		
外来収入	56,700	76,700	20,000		
その他	0	0	0		
医 業 外 収 入	10	10	0		
借 入 金	0	9,000	9,000	開設に伴う借入	
抛 出 金 等	0	0	0		
前年度繰越金	10,000	10,000	0		16,600
合 計	66,710	95,710	29,000		

(支出予算額総括表)

(単位：千円)

科 目	初 年 度				次年度
	現 行	変更後	増 減	内 容	
医 業 費 用	50,300	68,300	18,000		
医 業 外 費 用	10	10	0		
施 設 整 備 費	(700)	(8,700)	8,000		
施設整備費	0	6,000	6,000	開設に伴う内装費	
医療器械購入費	700	2,700	2,000	機器購入費	
借入金(元金)返済	500	1,500	1,000	開設費返済	
法人税等(租税公課)	600	600	0		
翌年度繰越金	14,600	16,600	2,000		
合 計	66,710	95,710	29,000		

(運転資金)

(単位：千円)

必 要 額	準 備 額	内 訳	現預金等	10,000
6,000	11,500		窓口収入	1,500

(作成上の注意)

1. 不要な科目は削除しても差し支えないこと。
2. 事業計画(様式例9)の内容と一致すること。
3. 1,000円未満は、四捨五入しても差し支えないこと。
4. (収入予算額総括表)における「拠出金等」は、新規事業開始に伴い、当該期間中に新たな拠出(出資)等が行われた場合に計上すること。
5. 「法人税等(租税公課)」は、発生主義に則って記載すること。
よって、実際の納税は翌年度になる場合であっても、税金相当額は当該年度に計上すること。
6. 運転資金「準備額」は、「必要額」と同額かそれ以上であること。
7. 運転資金「必要額」の求め方
必要額=新規開設する医療施設等の初年度支出(医業費用+医業外費用+借入金(元金)返済)の2か月分
8. 運転資金「準備額」の求め方
準備金=現金+預金+医業未収金+新規開設する医療施設等の窓口収入2か月分
9. (運転資金)における現預金等は、「開設時の予想財産目録」の現金・預金等をもとに記載すること。

様式例 10 - 2

予 算 明 細 書

(施設ごと)

初(次)年度

	1 日 平 均	1 か 月 平 均	1 年
入 院 患 者 数	0 人	0 人	0 人
外 来 患 者 数	60 人	1,500 人	18,000 人

(注) 1. 入院患者数(1年) = 入院患者数(1日平均) × 365 (366)

2. 外来患者数(1年) = 外来患者数(1か月平均) × 12

3. 初年度の月数に注意すること。

(収 入)

科 目	金 額 (千円)	内 容 説 明	
医業収入			
入院収入			
自費収入		平均	円×年間 人
社会保険等収入		平均	円×年間 人
室料差額収入		平均	円×年間 人
外来収入	(56,700)		
自費収入	6,000	平均	6,000 円×年間 1,000 人
社会保険等収入	50,700	平均	2,980 円×年間 17,000 人
その他		集団検診料、診断書発行料等	
医業外収入	(10)		
受取利息		預託金の利息	
その他	10	従業員、付添人等の給食収入等	
借入金		銀行等からの借入金	
拠出金等			
前年度繰越金	10,000		
合 計	66,710		

(作成上の注意)

1. 不要な科目は削除しても差し支えないこと。また、「その他」のうち金額の多いものについては、当該収入を示す名称を付した科目をもって計上しても差し支えないこと。
2. 事業計画(様式例9)の内容と一致すること。
3. 1,000円未満は、四捨五入しても差し支えないこと。
4. 開設する施設ごとに収入内訳書を作成すること。
5. 自賠法、労災法による診療収入は、自費収入に入れること。
6. 初年度と次年度の2年度分を作成すること。
7. 各項目の合計金額が様式例10の収入予算額総括表の金額と一致すること。

(支 出)

科 目	金 額 (千円)	内 容 説 明
医業費用	(50,300)	
給与費	(29,800)	
職員給与	26,300	(職員給与費内訳書(様式例10-3)のとおり)
その他	200	退職金、法定福利費
役員報酬	3,300	1,100,000円×年間3人
材料費	12,500	医薬品費、診療材料費、給食用材料費等
経費	(8,000)	
賃借料	7,000	土地、建物の賃借料
その他	1,000	福利厚生、交通費、光熱水費、保険料、通信費、交際費、修繕費、消耗品費等
委託費		検査、給食、寝具、医事、清掃、保守等の委託費
その他		研究研修費、本部費等
医業外費用	10	支払利息など
施設整備費	700	医療機器購入費、施設整備費
借入金(元金)返済	500	
法人税等(租税公課)	600	
翌年度繰越金	14,600	
合 計	66,710	

(作成上の注意)

1. 不要な科目は削除しても差し支えないこと。また、「その他」のうち金額の多いものについては、当該支出を示す名称を付した科目をもって計上しても差し支えないこと。
2. 事業計画(様式例9)の内容と一致すること。
3. 1,000円未満は、四捨五入しても差し支えないこと。
4. 開設する施設ごとに支出内訳書を作成すること。
5. 「職員給与」の金額は、職員給与費内訳書(様式例10-3)の合計欄の金額と一致すること。
6. 初年度と次年度の2年度分を作成すること。
7. 各項目の合計金額が様式例10の支出予算額総括表の金額と一致すること。

様式例 10-3

職員給与費内訳書

初(次)年度

(単位：千円)

職 種	常 勤 (名) 非常勤 (名) 計 (名)	A 一人当たり 月額給与	B 月額給与計	C 年間給与計 (10 か月分)	D 年 間 賞 与	E 年 間 計
医 師 (歯科医師)	1 名	1,200	1,200	12,000	0	12,000
	1 名	200	200	2,000	0	2,000
	2 名	1,400	1,400	14,000	0	14,000
看 護 師 (歯科衛生士)	1 名	250	250	2,500	600	3,100
	- 名	-	-	-	-	-
	1 名	250	250	2,500	600	3,100
准看護師	- 名	-	-	-	-	-
	1 名	150	150	1,500	200	1,700
	1 名	150	150	1,500	200	1,700
薬 剤 師	1 名	350	350	3,500	800	4,300
	- 名	-	-	-	-	-
	1 名	350	350	3,500	800	4,300
臨床検査 技 師	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
診療放射線 技 師	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
事 務 員	1 名	180	180	1,800	400	2,200
	1 名	100	100	1,000	0	1,000
	2 名	280	280	2,800	400	3,200
そ の 他	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
	- 名	-	-	-	-	-
合 計	4 名	1,980	1,980	19,800	1,800	21,600
	3 名	450	450	4,500	200	4,700
	7 名	2,430	2,430	24,300	2,000	26,300

(作成上の注意)

1. 適宜、不要な職種の削除又は必要な職種の追加を行うこと。
2. 1,000 円未満は、四捨五入しても差し支えないこと。
3. 初年度と次年度の2年度分を作成すること。
4. 初年度分の人員構成は、様式例5の「職員」欄の内容と一致させること。

14 不動産賃貸借契約書等

不動産賃貸借契約書（覚え書き）の写し

土地登記事項証明書、建物登記事項証明書あるいは検査済証（建築基準法）

近隣の不動産賃貸借取引事例調書

1 場所（番地は不要）

建物の用途

建物 1 m²当たりの賃貸借料

円／m²

2 場所（番地は不要）

建物の用途

建物 1 m²当たりの賃貸借料

円／m²

3 場所（番地は不要）

建物の用途

建物 1 m²当たりの賃貸借料

円／m²

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

報告者（不動産会社等）の住所・氏名

印

- 16 法人登記簿謄本等
 - 法人登記簿謄本
 - 法人の印鑑証明書
- 17 現在の定款（写し）
- 18 直近の決算書（財産目録、貸借対照表、損益計算書、費用明細書）
- 19 介護老人保健施設
 - 受理書・内示書の写し
 - 資金計画書

様式例 18

理事長の原本証明（正本用 例）

下記の書類の写しは、原本と相違ないことを証明する。

記

- 1 定款（寄附行為）原本
- 2 銀行等の預金残高証明書
- 3 社員総会議事録
- 4 医師（歯科医師）免許証
- 5 不動産賃貸借契約書
- 6 売買契約書

令和 年 月 日

医療法人 会
理事長

印

.....

様式例 18

理事長の原本証明（副本用 例）

下記の書類の写しは、原本と相違ないことを証明する。

記

- 1 定款（寄附行為）原本
- 2 銀行等の預金残高証明書
- 3 議事録
- 4 印鑑証明書
- 5 医師（歯科医師）免許証
- 6 履歴書
- 7 役員就任承諾書
- 8 管理者就任承諾書
- 9 不動産賃貸借契約書
- 10 売買契約書
- 11 不動産登記簿謄本
- 12 法人登記簿謄本
- 13 印鑑証明書

令和 年 月 日

医療法人 会
理事長

印

.....

医療法人社団 ○ ○ 会 の 概 要

設立認可年月日	平成 年 月 日	設立登記年月日	平成 年 月 日	
法人の種類	① <input type="checkbox"/> 財団 <input type="checkbox"/> 社団 (<input type="checkbox"/> 出資持分なし <input type="checkbox"/> 出資持分あり) ② <input type="checkbox"/> 社会医療法人 <input type="checkbox"/> 特定医療法人 <input type="checkbox"/> 出資額限度法人 <input type="checkbox"/> その他 (注) 該当する欄の <input type="checkbox"/> を塗りつぶすこと。			
事務所の所在地	〒 ○○県○○市○○町○○番地			
目的				
設立代表者				
理事及び監事 (追加)	役 職	氏 名	理事長との続柄	備 考
	理 事 長			
	理 事			
	理 事			
	理 事			
	理 事			
	監 事			
	計	名		
開設している 医療施設等 (新規)	医療機関名	○○病院		
	所在地	〒 ○○県○○市○○町○○番地		
	開設年月日	昭和 年 月 日	病床数	○○病床○○○床
	管理者名			
	診療科目			
	医療機関名	○○診療所		
	所在地	〒 ○○県○○市○○町○○番地		
	開設年月日	令和 年 月 日	病床数	○○病床○○○床
	管理者名			
	診療科目			
(移 転)	附帯業務名			
	所在地	〒 ○○県○○市○○町○○番地		
	開設年月日	平成 年 月 日		
	管理者名			
	附帯業務名			
	所在地	〒 ○○県○○市○○町○○番地		
開設年月日	令和 年 月 日			
管理者名				