

租税特別措置法第40条の規定による承認申請書（第14表）
（社会福祉事業を行う法人・医療事業を行う法人用）



申請者（代表者）氏名

10－4 法人の事業の規模等－社会福祉事業を行う法人

（令和 年 月 日現在）

法人の設置する施設の名称	施 設 の 種 類	収 容 定 員	㊤ 実 際 の 収 容 人 員	㊤のうち措置委託又は 保育の実施による 人員	措 置 委 託 又 は 保 育 の 実 施 に よ ら な い 者 か ら 徴 収 す る 利 用 料 金 及 び そ の 決 定 方 法
		名	名	名	
（注） 措置委託又は保育の実施の対象となる施設が措置委託又は保育の実施による者を収容してい ない場合又は措置委託又は保育の実施による者のほか措置委託又は保育の実施によらない者も収容 している場合には、その理由書を添付します。					

10－5 法人の事業の規模等－医療事業を行う法人

(1) 入院患者の収容人員等

（令和 年 月 日現在）

区 分	科	科	科	科	科	科	科	
収 容 定 員	名	名	名	名	名	名	名	
実際の収容人員	名	名	名	名	名	名	名	
救急病院又は救急診療所の告示	告示年月日 〔 . . 〕 ・ 告示なし		入院患者用 ベッド総数	台	左 の う ち 差額ベッドの数	台	差額ベッド 1台当たりの 差 額 料 金	最高 円
							最低 円	
診療時間	平日	通常診療	時 ～ 時		日曜祭日	通常診療	時 ～ 時 ・ 休診	
		救急診療	時 ～ 時			救急診療	時 ～ 時 ・ 休診	
医療計画への 掲載又は公示	掲載又は公示されている都道府県 公示・掲載年月日 () 〔 . . 〕				基金の有無		有 ・ 無	

(2) 診療収入の明細（寄附をした日の属する年の前年1年間（個人で開業していた期間を含む。））

診療収入の区分	患 者 数	基金から受けた 収 入 金 額	患者から受けた 収 入 金 額	合計収入金額	構成比	診療報酬が社会保険診療 報酬と異なる基準の場合 はその基準（1点単価等）
社会保険診療	延 名	千円	千円	千円	%	
介護保険給付						
自 由 診 療						
診療外収入						
合 計	延 名	千円	千円	千円	% 100	