様式４－２

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| ※医療法人整理番号 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

# 損　益　計　算　書

（自　＿＿　年　月　日　至　令和　年　月　日）

（単位：千円）

| 科目 | 金額 |
|---|---|
| Ⅰ　事業損益 | |
| Ａ　本来業務事業損益 | |
| １　事業収益 | ××× |
| ２　事業費用 | ××× |
| 本来業務事業利益 | ××× |
| Ｂ　附帯業務事業損益 | |
| １　事業収益 | ××× |
| ２　事業費用 | ××× |
| 附帯業務事業利益 | ××× |
| 事業利益 | ××× |
| Ⅱ　事業外収益 | ××× |
| Ⅲ　事業外費用 | ××× |
| 経常利益 | ××× |
| Ⅳ　特別利益 | ××× |
| Ⅴ　特別損失 | ××× |
| 税引前当期純利益 | ××× |
| 法人税等 | ××× |
| 当期純利益 | ××× |

（注）１．利益がマイナスとなる場合には、「利益」を「損失」と表示すること。

２．表中の科目について、不要な科目は削除しても差し支えないこと。