

議 長	局 長	次 長	係 長	書 記
[Redacted]				



様式第2号(第8条関係)

議員に係る政務活動報告費収支報告等

3

令和8年3月31日

曾於市議会議長 重久 昌樹 殿

議員名 薬師 康浩



令和7年度(令和7年12月～令和8年3月分)政務活動費収支報告について

曾於市議会政務活動費の交付に関する条例第8条第1項の規定に基づき、別紙のとおり
令和7年度(令和7年12月～令和8年3月分)政務活動費収支報告書を提出します。

検 査 検 収
8 年 3 月 31 日
[Redacted]

議 長	局 長	次 長	係 長	書 記



令和8年3月31日

曾於市長 竹田 正博 様
(曾於市議会議長経由)

議員名 薬師 康浩



政務活動費精算書

令和7年12月2日付け曾於市指令議第77号で決定のあった政務活動費について、実績が確定したので、下記のとおり精算します。

記

収入	政務活動費交付額	40,000円
	自己負担額	8,960円
	収入 計	48,960円

支出 計	48,960円
------	---------

精算額 (返還額)	0円
-----------	----

(別紙)

令和8年3月31日

曾於市議會議長 重久 昌樹 殿

議員名 薬師 康浩

1 収 入

政務活動費	40,000円
自己負担	8,960円
合計	48,960円

2 支 出

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
調査研究費	円	
研修費	48,960円	
広報費	円	
広聴費	円	
要請・陳情活動費	円	
会議費	円	
資料作成費	円	
資料購入費	円	
人件費	円	
事務所費	円	
利 子	円	
合 計	48,960円	

3 残 額 0円

(注) 備考欄には、主たる支出の内訳を記載する。

政務活動費出納簿(集計表)

令和7年度(令和7年12月～令和8年3月分)

(単位:円)

区分	収入額	項 目 別 支 出 額												残額
		調 査 研 究 費	研 修 費	広 報 費	広 聴 費	要 請・陳 情活動費	会 議 費	資 料 作 成 費	資 料 購 入 費	人 件 費	事 務 所 費	利 子 合 計		
4月													0	0
5月													0	0
6月													0	0
7月													0	0
8月													0	0
9月													0	0
10月													0	0
11月													0	0
12月	40,000												0	40,000
1月													0	40,000
2月	8,960		48,960										48,960	0
3月													0	0
累 計 (決算額)	48,960	0	48,960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48,960	0

※ 支出の利子は雑入へ

研修費（２月分）

期 日	1回目 令和８年２月２日（月）～３日（火） ２日間 2回目 令和８年２月５日（木）～６日（金） ２日間
調査地 及び 調査事項	滋賀県大津市 全国市町村国際文化研修所（J I A M） 1回目 「人口減少社会における地域の課題」 2回目 「自治体財政の見方～健全化判断比率を中心に～」
参加者	薬師 康浩

（単位：円）

交通費	23,460	航空チケット代 19,500円 バス代 1,500円×2回 電車賃 240円×4回
参加費	16,100	受講料 16,100円
宿泊費	9,400	ホテル代 4,500円×2日 宿泊税 400円 ※ 研修と研修の間の宿泊（2月3日・4日分）
合 計	48,960	

領収書は別添のとおり



振込受付書

以下の内容で受付いたしました。

出金口座	
ご依頼人名	ソオシ ヤクシ
お受取人	
	ザイ）ゼンコクシチヨウソンケンシユウザイダン
振込指定日	2026年1月28日
金額	16,100 円
振込手数料	0 円
合計出金金額	16,100 円
メモ	J I A M研修費用
受付日時	2026年1月28日 12:03
受付番号	
手続状況	手続済

- 受取人の入力内容に誤りがあると、振込が遅延したり振込先金融機関で入金ができずに資金が返却される場合があります。
- これは領収書ではありませんのでご注意ください。



領収書

表示日 2026年04月16日(木)

薬師 康浩

様

金額

¥19,500- (税込)

コンビニ支払い

(消費税10%対象 ¥19,500- (税込))

航空券番号

照会番号

但し

運賃および税金・料金等

航空券発行日

2025年12月24日(水)

上記、正に領収いたしました。



A STAR ALLIANCE MEMBER

全日本空輸株式会社 All Nippon Airways Co., Ltd.

登録番号:

航空券明細

表示日 2026年04月16日(木)

ご搭乗者名/照会番号

ヤクシヤスヒロ様

搭乗日

便名

区間

クラス

運賃

運賃額等(税込)

運賃適用基準日

2026年02月02日(月)

ANA542

鹿児島 - 大阪(伊丹)

普通席

(往復)スーパーバリュー28L

¥9,750-

2025年12月24日(水)

2026年02月06日(金)

ANA551

大阪(伊丹) - 鹿児島

普通席

(往復)スーパーバリュー28L

¥9,750-

2025年12月24日(水)

合計金額

¥19,500-

領収書綴り【 研修費 - 1月分 】

領 収 書

薬師 康浩 様

¥ 1,500-

2026年 2月 2日

☒バス運賃(消費税10%対象)

☐ICカードチャージ(消費税不課税)

上記の通り領収いたしました。

収入印紙
5万円以上

200円

阪急観光バス株式会社

(登録番号

大阪府豊中市螢池西町2丁目17番3号

総合案内(空港リムジンバス)06-6844-1124

担当者

○本証の金額訂正したもの・複写記入式で無いもの・捺印無きものは、無効です。

領 収 書

京都駅八条口バス停券売機

税率10%対象

空港バス乗車券

2026年 2月 6日(金) 17:21 001号機

¥1,500-

上記金額を領収いたしました

2026年 2月 6日

阪急観光バス株式会社

大阪府豊中市螢池西町2-17-3

TEL 06-6844-1124

登録番号:

領収書綴り【 研修費 - 1月分 】

領 収 書

No. [] 精-01 26/02/03 15:51
[チックイン]

部屋番号 906

ご滞在期間 2026/02/03~2026/02/05
ご利用日 2026/02/03

薬師 康浩 様

ご請求額 400円

ご入金額 400円
おつり 0円

ご利用明細

宿泊料	9,000円
前払	-9,000円
宿泊税	400円
(10%対象)	9,000円
(内消費税)	818円
合計	400円

*は軽減税率対象商品

上記金額を現金にて領収致しました

ごゆっくりおくつろぎください

ホテルエクセレンス京都駅八条口

京都府京都市南区西九条鳥居口町5番
TEL +81-75-672-5861
FAX +81-75-672-2122
登録番号 []

現金での支払金額が5万円以上の
お客様は収入印紙を添付いたしま
すのでフロントへお越しください



領 収 書

Receipt

領収年月日 2026-2-2

金額 ￥240 (消費税等込み) (税10%)

購入内容 JR乗車券類 JR tickets

登録番号 []
西日本旅客鉄道株式会社
京都駅

券E07発行

伝票番号: []

領 収 書

Receipt

領収年月日 2026-2-3

金額 ￥240 (消費税等込み) (税10%)

購入内容 JR乗車券類 JR tickets

登録番号 []
西日本旅客鉄道株式会社
唐崎駅

券A01発行

伝票番号: []

領 収 書

Receipt

領収年月日 2026-2-5

金額 ￥240 (消費税等込み) (税10%)

購入内容 JR乗車券類 JR tickets

登録番号 []
西日本旅客鉄道株式会社
京都駅

券E05発行

伝票番号: []

領 収 書

Receipt

領収年月日 2026-2-6

金額 ￥240 (消費税等込み) (税10%)

購入内容 JR乗車券類 JR tickets

登録番号 []
西日本旅客鉄道株式会社
唐崎駅

券A01発行

伝票番号: []



SMBCグループ

三井住友カード

2026年2月26日のお支払い明細

2026年2月10日 発行

お名前	薬師 康浩 様	金融機関	*****
お支払い日	2026年2月26日 (木)	支店	***
お支払い合計額	****	科目	*
カード名称／ お問合せ番号／ 加入・切替日	Amazonマスタ- [REDACTED] 2019年9月9日		

お客様の個人情報保護のため、会員番号を非表示としております。
お問い合わせの際はカード番号をご準備のうえ、お問い合わせください。

1/1ページ

[illegible]

※ 備考の◎印はポイントの対象利用となります。

三井住友カード株式会社
大阪市中央区今橋4丁目 5-15
登録番号 近畿財務局長第00209号

お問い合わせ先 10:00～17:00 年中無休（12/30～1/3を除く）
お電話の際はお手元にカードをご用意ください。フリーダイヤル 0120-975-776
※お電話番号はお間違いないようにおかけください。
カード紛失盗難/24時間年中無休 0120-919-456 (06-6445-3530)
ホームページ <http://www.smbc-card.com>

※ 備考の◎印はポイントの対象利用となります。

お問い合わせ先 10:00～17:00 年中無休（12/30～1/3を除く）
お電話の際はお手元にカードをご用意ください。フリーダイヤル 0120-975-776
※お電話番号はお間違いないようにおかけください。
カード紛失盗難/24時間年中無休 0120-919-456 (06-6445-3530)
ホームページ <http://www.smbc-card.com>