

# 山の下地域包括ケアネット 会費と納入について

本会は平成26年度より会費制に移行しました。

**会費を納入された個人および団体・機関は、以下の適用を受けられます。**

- ① 本会の主催する行事等の参加費に関して、減免・減額の適用を受けられます。
  - (1) **個人会員** 原則として参加費を100%減免します。  
※ 但し、行事の規模等に応じて参加費の負担を求める場合があります。
  - (2) **団体・機関会員** 当該団体・機関の職員の参加費を100%減免または50%減額します。  
※ 但し、行事の規模等に応じて減額・減免対象の人数に制限を設ける場合があります。
- ② 本会のホームページ 会員ページの閲覧等が可能となります  
「山の下ねっと」ホームページ内 会員専用ページのアクセスキー（パスワード）を発行します。  
会員専用ページでは、会員向けのお知らせだけでなく、医療機関情報等資料のダウンロード、掲示板で他の会員との情報交換ができます。

## 【年会費金額】

個人会員、団体・機関会員ともに **3,000円**（当該年度末まで有効）です。

## 【団体・機関会員について】

団体・機関会員は、「法人」単位ではなく、医療介護諸法に規定される「サービス事業所」単位でお申し込み（会費納入）ください。但し、振込は一括（例：3事業所分9千円）でも構いません。

## 【年会費の納入について】

- ・ できるだけ銀行振込での納入にご協力ください。 恐縮ですが振込手数料は各自ご負担下さい。

<ゆうちょ銀行から振込>〔記号〕11250〔番号〕40568191

（ゆうちょ銀行の口座間送金でATM利用の場合は送金手数料無料）

<他の金融機関から振込> ゆうちょ銀行〔店名〕一二八〔店番〕128

〔預金種目〕普通預金〔口座番号〕4056819

〔口座名義〕山の下地域包括ケアネット

- ・ 振込後、必ずFAX（本紙裏面）にて事務局へ振込済の旨をお知らせください

- ・ 事務局での現金納入を希望される場合は、担当者不在の場合と準備の都合があるため、予めご連絡のうえおいでください。 またお釣りの用意が出来ませんのでご了承ください。

### 【問合せ先】

山の下地域包括ケアネット 事務局（担当：清治 智樹）

新潟臨港病院 地域連携センター内（桃山町1丁目114-3）

TEL 275-2239〔月～金 8:30～17:00〕

# FAX 275-2208

(山の下ねっと事務局 [新潟臨港病院 地域連携センター] あて)

## 「山の下地域包括ケアネット」平成\_\_\_\_\_年度 年会費 納入通知書

下記のとおり、年会費を納入しますので通知します。

記

	会員名 (個人名または事業所名)	会員種別/メールアドレス (必須)
1 □ 目		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体・機関
		@
2 □ 目		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体・機関
		@
3 □ 目		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体・機関
		@

※記載いただいたアドレス宛に諸連絡を差し上げるほか、  
「山の下ねっと」ホームページの会員専用ページのパスワードを通知します。

- 納入方法  銀行振込 (口座間送金を含む) /  事務局窓口現金払
- 納入日 (振込日) \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 振込 (入金) 者名義 \_\_\_\_\_
- 申込口数・入金金額 \_\_\_\_\_ 計 \_\_\_\_\_ 口分 \_\_\_\_\_ 円
- 連絡担当者 氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

以上

※ 楷書で見やすく記載してください