

《勤務医の先生にもご回覧をお願いいたします》

## 平成 30 年 7 月豪雨による 被災医療機関等に対する支援金のお願い

日本医師会から、全国の医師会及び会員に対し、平成 30 年 7 月豪雨で被災された医療機関及び地元医師会を支援するため、支援金の協力依頼がありました。

本会といたしましても趣旨に賛同し、協力することといたしましたので、会員の皆様方に支援金のご協力をお願い申し上げます。

お寄せいただきました支援金は、本会で取り纏めのうえ、全額を日本医師会へ送金させていただきますが、近年、全国的に災害が増加していることから、日本医師会へ寄せられた支援金総額と、被災医療機関総数・被災状況等を確認後、支援金の一部を今後の災害支援に向けての積み立てとする場合がありますことをご了承ください。

なお、このたびの支援金に対する税法上の取扱いは下記のとおりとなっております。後日、日本医師会から領収書を発行しますので、下段に必要事項をご記入のうえ、FAXにて返信をお願いいたします。

### 記

1 受付期間 平成 30 年 7 月 24 日 (火) ~ 平成 30 年 8 月 24 日 (金)

### 2 支援金受付口座

銀行名 : 宮崎銀行 本店営業部

口座番号 : 普通預金 121006

口座名義 : 公益社団法人 宮崎県医師会 会長 河野雅行

(シャ) ミヤザキケンイシカイ カイチョウ カワノマサユキ

※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。

### 3 税法上の取扱い

「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当しますので、個人の方は寄附金控除(所得控除)、法人(医療法人等)の方は損金算入ができます。

~~~~~  
切り取らずにこのままFAXしてください  
~~~~~

宮崎県医師会/経理課 FAX 0985-27-6550

会員氏名 : \_\_\_\_\_

寄附金額 : 金 \_\_\_\_\_ 円也

領収書の宛名 : \_\_\_\_\_

お振込み日 : 平成 30 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日