

平成30年7月27日

会員各位

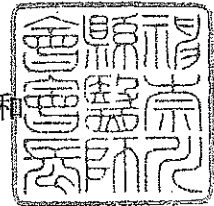
鎌倉市医師会会長 井口 和幸  
庶務担当理事 花岡 正人

平成30年7月豪雨による被災医療機関等に対する支援について

神奈川県医師会より通知がまいりましたのでお知らせいたします。  
支援金受付期間は8月31日までとなっております。  
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会

会長 菊岡 正和



平成30年7月豪雨による被災医療機関等に対する支援について

標記の件につきまして、日本医師会会長より、平成30年7月12日付日医発第443号（総132）Fをもって、標記豪雨で被災した医療機関及び地元医師会を支援するため、全国の医師会及び会員に対し支援金のお願いについて連絡がありました。

つきましては、貴会におかれましても、会員各位のご協力にご高配賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 支援金受付（手数料は各自ご負担ください）

銀行名 三井住友銀行 神田支店  
口座番号 普通預金 3314396  
口座名 日医平成30年7月豪雨支援金

2. 受付期間 平成30年7月17日～8月31日

事務担当：総務課 森島

電話 045-241-7000

FAX 045-241-1464

E-MAIL n-morishima@kanagawa.med.or.jp

日医発第 443 号 (総 132) F  
平成 30 年 7 月 12 日

都道府県医師会長 殿

日本医師会  
会長 横倉 義武

平成 30 年 7 月豪雨による被災医療機関等に対する支援について (お願い)

日本医師会では、平成 30 年 7 月豪雨で被災した医療機関及び地元医師会を支援するため、全国の医師会及び会員に対し支援金のお願いをすることにいたしました。

貴会におかれましては、本趣旨にご賛同いただき、貴会管下郡市区等医師会及び会員各位のご協力につきまして、ご高配賜りますようよろしくお願いいたします。

なお、近年、全国的に災害が増加していることに鑑み、お寄せいただいた支援金総額と被災医療機関の総数・被災状況等を確認のうえ、場合によっては、支援金の一部を今後の災害支援に向けた積み立てとさせていただきます。

追って、支援金の配賦については、改めてご報告いたします。

支援金の送付方法は、下記のとおりです。

記

1. 支援金受付

銀行名 : 三井住友銀行 神田支店

口座番号 : 普通預金 3314396

口座名 : 日医平成 30 年 7 月豪雨支援金

\* 手数料は各自ご負担願います。

\* 税務上の取扱い (別紙参照)

2. 受付期間 平成 30 年 7 月 17 日 ~ 8 月 31 日



(別紙1)

「平成30年7月豪雨支援金」の税法上の取扱いについて

このたびの支援金の税法上の扱いにつきましては、「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当いたします。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。領収書が必要な方へはご希望に応じて発行いたしますので、別紙2の「寄附金領収証発行依頼書」に必要事項を記入の上、日本医師会経理課までFAXをお送りください。

なお、寄附金控除について詳しくは国税庁のホームページ若しくは管轄税務署等にお問い合わせください。

(問い合わせ先)

日本医師会

経理課：電話：03-3942-6486 (直通)

(別紙2)

日本医師会/経理課

FAX: 03-3946-6295

平成30年 月 日

公益社団法人日本医師会  
会長 横倉義武 殿

### 寄附金領収証発行依頼書

平成30年7月豪雨の支援活動に賛同し、寄附をいたしますので、  
入金確認後、下記内容にて領収証の発行を依頼いたします。

記

1. 寄附金額 : 金 \_\_\_\_\_ 円也
2. 寄附者名 (領収証の宛名) : \_\_\_\_\_
3. 送付先 : 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. お振込み日 : 平成30年 月 日
5. ご連絡先 : 担当者名 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_

以上