

≡入会のご案内≡

本協会は、医療の向上を期して、病院の管理運営について調査研究し、社会の福祉増進に寄与することを目的として設立され、次の事業を行っています(定款第3条、第4条)。

- (1) 医療制度、医療保険、社会保障制度、その他諸制度及び病院の管理運営についての調査研究
- (2) 関係機関、団体との連絡調整及び情報伝達
- (3) 講習会、研究会の開催
- (4) 広報活動
- (5) その他この法人の目的を達成するために必要な事業

本協会の会員は、本協会の事業に賛同する三重県内に所在する病床数 20 床以上の病院及び介護医療院の代表者によって構成されています(定款第5条)。

本協会の会員は、本協会の事業活動、経常経費に充てるため、会費(年間 13 万円)を納入することとなっています(定款第7条)。

≡入会方法≡

本協会への入会を希望する医療機関の代表者は、次の入会申込書に必要事項を記入の上、本協会事務局に提出してください。

入会は、入会申込書が理事会に提案され、その承認を経て決定されることとなります(定款第6条)。

≡お問い合わせ先≡

一般社団法人 三重県病院協会事務局

郵便番号：514-0009 津市羽所町 514 番地サンヒルズ内

電話：059-223-2744 FAX：059-223-2745

E-mail：sshenyi896@gmail.com 又は mie-h.a@zvtv.ne.jp

第 1 号様式

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

一般社団法人三重県病院協会理事長 様

所在地 (〒)

病院名 代表者名 ⑩

電 話 番 号 () -

F A X 番 号 () -

E - mail アドレス _____

貴会に入会したいので申込みます。

設置主体・開設者						
病床種別	許 可 病 床 数					
	一 般	療 養 (介護)	結 核	精 神	感 染	計
病床数						
診療科目						
理事長 (法人の場合)						
院 長						
事務長						