≡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(病床数別-下記図参照)を納入することとなっています(定款第 7 条)。

会員病院病床数	年会費
20 床～99 床	１２０，０００円
100 床～199 床	１３０，０００円
200 床～299 床	１４０，０００円
300 床～399 床	１５０，０００円
400 床～499 床	１６０，０００円
500 床以上	１７０，０００円

≡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

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　　㊞

電 話番号　（　　）　　－
ＦＡＸ番号　（　　）　　－
Ｅ－mail ｱﾄﾞﾚｽ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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						