

人間ドック実施指定施設 各位

公益社団法人 全日本病院協会
人間ドック委員会
委員長 西 昂

全日本病院協会「人間ドック更新料減免」申請についてのご案内

平素より本会人間ドック事業の運営につきまして、格段のご配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会人間ドック実施指定施設の更新料につきましては、人間ドック施設の指定内規の付則 6 において、全日本病院学会参加による更新料の減免条件が下記のとおり定められております。

つきましては、平成 30 年 10 月 6 日（土）・7 日（日）にグランドニッコー東京 台場（東京都港区）にて開催される「第 60 回 全日本病院学会 in 東京」に参加される施設は下記をご確認のうえ、申請書をご提出くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 申請方法について

- ①学会終了後、別紙申請書に必要事項をご記入のうえ、「学会参加証」を貼付してください。
 - ②上記①を平成 30 年 10 月 31 日（水）までに、FAXにて下記連絡先宛にご送付ください。
 - ③原本は控えとなりますので、施設にて保管してください。
- ※ 申請には、学会参加証の貼付が必須です。
- ※ 1 施設あたり複数名参加された場合でも、同施設の減免額は 1 名分（10,000 円）となりますのでご了承ください。

2. 人間ドック指定内規 付則 6（抜粋）

- (1) 指定施設は、3 年毎に認定を更新する。
平成 29 年 4 月更新時より、更新手数料を 50,000 円納入すること。
- (2) 但し、更新日までの 3 年間に「全日本病院学会」に参加した施設については、参加証（写し）の提示により、更新手数料を次のとおり減免する。
 - ①「全日本病院学会」に参加した施設の減免額は、1 学会につき 10,000 円とする。
 - ②「全日本病院学会」1 学会あたり複数人参加しても、減免額は 10,000 円とする。
 - ③平成 29 年 4 月以降の更新手数料については、更新日までの 3 年間の「全日本病院学会」を対象とし、毎年参加することで最大 30,000 円の減免とする。

以上

【問い合わせ先】公益社団法人 全日本病院協会 人間ドック委員会（担当：吉田、中込）
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444 E-mail：ningendock@ajha.or.jp

公益社団法人 全日本病院協会
人間ドック委員会 行

全日本病院協会「人間ドック更新料減免」申請書

- 1. 申請方法について
 - (1) 当申請書に必要事項をご記入のうえ、「学会参加証」を貼付してください。
 - (2) 「学会参加証」を平成30年10月31日（水）までにFAXにてご送付ください。
 - (3) 原本は控えとなりますので、施設にて保管してください。

- 2. 申請の際のご注意
 - (1) 申請には、学会参加証の貼り付けが必須です。
 - (2) 1施設あたり複数名参加された場合でも、同施設の減免額は1名分（10,000円）となりますのでご了承ください。

.....

（記入日 平成 年 月 日）

会員番号	
施設名 <small>※医療法人名から ご記入下さい</small>	
申請者氏名	
学会参加者氏名	
電話番号	

第60回 全日本病院学会 in 東京
学会参加証貼付欄

【問い合わせ先】 公益社団法人 全日本病院協会 人間ドック委員会（担当：吉田、中込）
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F
TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444 E-mail : ningendock@ajha.or.jp