

入会のご案内

小児の在宅医療を考える会では、小児在宅医療に関心をお持ちで、当研究会の目的や活動にご賛同いただける方々の入会を、随時お待ちしております。

入会をご希望の方は、裏面「入会申込用紙」に必要事項をご記入の上、研究会事務局へご郵送またはFAXにてお送りください。後日改めて、メールにてご案内をお送りいたします。

◆入会の流れ

入会申込書に必要事項をご記入の上、事務局あてに送付して下さい。

事務局より、入会のご案内をお送りいたしますので、手続きをお願いします。

年会費の納入確認後、研究会会員となります。

◆会員について

個人会員	
研究会主催講座やセミナーの優待利用 会報の配信	
年会費	2,000 円

施設会員	
研究会主催講座やセミナーの優待利用（3名迄） 会報の配信	
年会費	5,000 円

法人会員	
研究会主催講座やセミナーの優待利用 会報の配信 研究会ブース優先確保・割引 研究会講演枠の優先確保・割引 研究会HPでのリンク	
年会費	50,000 円

◆お問い合わせ先

株式会社メディカルオピニオン 研究会事務局

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 3-2-11

新宿三井ビル 2号館 16階(株)オースクエア内

電話番号：03-5909-7873

FAX 番号：03-5909-7870

会 則

第1章 総則

第1条（名 称）

本会は「小児の在宅医療を考える会」と称する。

第2条（目 的）

本会は小児在宅医療の課題を共有化していくと共に、多職種・多業種連携を目指すことを目的とする。

第3条（事 業）

1.本会は第2条の目的を達成するために、原則として年3回の研究会を開催する。

2.その他、本会の目的を達成するのに必要な事業を行う。

第4条（事務局）

本会は東京都新宿区西新宿 3-2-11 新宿三井ビル 2号館 16階 株式会社メディカルオピニオンに事務局を置く。

第2章 会員

第5条（資格）

本会は第2条の目的に賛同する医師、コ・メディカル、患者、介護職員など個人と、病院、クリニック、各種施設、事業会社などによって構成される。

第6条（年会費）

1.個人会員は所属、住所、氏名を登録し、年会費を納入する。

2.施設及び事業会社は、施設、企業名、所在地、代表者を登録し年会費を納入する。

3.本会の年会費は、個人会員 2,000 円、施設会員（施設関連）5,000 円、法人会員（事業会社）50,000 円とする。

4.退会しようとするものは、その旨を本会まで届出する。その他、会則に違反する者は、会員資格を喪失し、会費の返還は行わないこととする。

第3章 役員および職務

第7条（役員）

本会に次の役員を置く。

代表世話人 1名

世話人 若干名

監査役 1名

顧問 若干名

事務局 若干名

第8条（役員の職務）

代表世話人は、本会を代表して研究会「小児の在宅医療を考える会」を開催し、世話人会を組織して本会の事業目的に係る事項について議決し、執行する。

世話人は、代表世話人を補佐し、研究会「小児の在宅医療を考える会」を開催する。

世話人は、代表世話人、世話人の推薦により、世話人会で決定する。

監査役は、本会の財産の状況を監査し、世話人会にて財産状況の報告を行う。

監査役は、代表世話人、世話人の推薦により、世話人会で決定する。

本会に大きな貢献のあった者を顧問とすることができる。

顧問を委嘱するにあたっては、世話人会で決定する。

顧問は、世話会に出席して意見を述べることができる。

事務局は、本会に関わる運営と会計を担当する。

事務局は、世話人会で決定する。

第4章 世話人会

第9条（世話人会の構成）

世話人会は、代表世話人、世話人、監事および事務局で構成され、議長は、代表世話人が行う。

世話人会は年1回の開催とし、本会の議決機関とする。

世話人会は、世話人あるいは世話人の代理人の3分の2の出席をもって成立する。

世話人会の決議は、出席者の過半数をもって決する。

第10条（世話人会の議決事項）

事業計画、事業報告、会計報告

役員の推薦および変更、会則の変更、事業目的等。

第5章 会計

第11条（収 支）

本会の資産は、研究会「小児の在宅医療を考える会」年会費、参加費、寄付金、賛助金、その他によって構成し、本会の経費は資産をもって支払うする。

事務局は、会計年度終了後、次回の世話人会でその収支報告を報告する。なお、剰余金は翌年度に繰越すものとする。

代表世話人は、必要に応じて収支内容を会員に公表する。

第12条（会計年度）

本会の会計年度は、毎年4月1日から翌年3月31日までとする。

第6章 会則の変更

本会の会則は世話人会の過半数の議決を経て改正する事が出来る。

小児の在宅医療を考える会

入会申込用紙

会員区分	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 施設会員 <input type="checkbox"/> 法人会員
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
メール アドレス	
会社名	
部署名	
協会への ご要望	

平成 30 年 5 月 1 日発行

小児の在宅医療を考える会

事務局 株式会社メディカルオピニオン