

高医発第 30 号
令和 6 年 4 月 30 日

高知県下都市医師会 各位
高知県医師会会員 各位

一般社団法人 高知県医師会
会長 野 並 誠 二
(公印省略)

台湾東部地震への医療支援について (お願い)

平素は、当会の活動にご理解、ご協力をいただき厚くお礼を申し上げます。

さて、標記の件につきましては、去る 4 月 3 日に発生した台湾東部沖を震源とするマグニチュード 7.7 の地震では、台湾各地において甚大な被害が確認されております。

事態の深刻さに鑑み、日本医師会から全国の医師会及び会員に対し支援金の協力依頼があり、令和 6 年 4 月 24 日 (水) 開催の第 2 回高知県医師会常任理事会において、会員の先生方にも協力を依頼することが承認されました。

つきましては、本趣旨にご賛同いただき、支援金のご協力を賜りたくどうぞよろしくお願い申し上げます。

また、支援金受付口座等につきましては、別添の令和 6 年 4 月 12 日付日医発第 114 号のとおりとなっておりますので、ご多用中のところ誠に恐れ入りますが、ご確認いただきますようよろしくお願いいたします。

(お問合せ先)

高知県医師会事務局 業務課 西森、中澤

電話 088-824-8366

FAX 088-824-5705



| 会長 | 副会長 | | 庶務理事 | 会計理事 | 事務局長 |
|----|-----|------|------|------|------|
| | | | | | |
| 次長 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 担当 | 受付 |
| | | | | | |

日医発第 114 号(総務)(経理)
令和 6 年 4 月 1 2 日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会
会長 松本吉郎
(公印省略)

台湾東部地震への医療支援について (お願い)

去る 4 月 3 日に発生した台湾東部沖を震源とするマグニチュード 7.7 の地震では、台湾各地において甚大な被害が確認されております。

そのため、すでに日本医師会では、台湾医師会に対し 1,500 万円の支援金の支出を決定いたしました。事態の深刻さに鑑み、全国の医師会及び会員の先生方からの支援金を募るべく、寄附口座を開設することといたしました。

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、お寄せいただきました支援金は、すべて台湾医師会に支出いたします。支援金の送付方法につきましては、下記をご覧ください。

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 3658282

口座名 : 公益社団法人日本医師会 台湾東部地震医療支援金

フリガナ名 : シヤ)ニホンイシカイタイワントウブシシシイリヨウシエンキン

* 手数料は各自ご負担願います。

* 税務上の取扱い (別紙 1 参照)

2. 受付期間 令和 6 年 4 月 1 2 日 ~ 5 月 3 1 日

3. 領収書について

領収書の発行をご希望される場合は、別紙 2 「寄附金領収書発行依頼書」に必要事項をご記入のうえ、本会経理課へご送付ください。

「台湾東部地震医療支援金」の税法上の取扱いについて

1. この度の支援金は、「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当し、税制上の優遇措置を受けることができます。

(1) 個人の場合

所得税の控除として、「所得控除」と「税額控除」のいずれか有利な方を選択できます。

①所得控除：寄附金合計額(*1)－2,000円＝所得の控除額

*1 年間所得金額の40%相当額が上限

②税額控除：(寄附金合計額(*1)－2,000円)×40%＝所得税の控除(*2)

*1 年間所得金額の40%相当額が上限

*2 所得税額の25%が上限

(2) 法人の場合（医療法人等）

「一般の寄附金」とは別枠で損金算入ができます。

上記の詳細な取扱いについては、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。

2. 領収書の発行について

- (1) ご希望に応じて発行いたしますので、別紙2「寄附金領収書発行依頼書」を郵送・FAX・電子メールのいずれかの方法で日本医師会経理課までお送りください。
- (2) 領収書のお届けまでは、入金日から最大2か月程度かかる見込みとなりますのでご理解のほど宜しくお願いいたします。
- (3) 「税額控除」に必要な証明書を合わせてお送りします。

(問い合わせ先)

日本医師会 経理課

電話：03-3942-6486（直通）

寄附金領収書発行依頼書

公益社団法人 日本医師会経理課 行

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------|--|
| 件名 | 台湾東部地震医療支援金 | |
| 寄附金額 | 円 | |
| 寄附者名 お名前又は法人名 (領収書宛名) | (フリガナ) | |
| 住 所 (領収書発行先) | (フリガナ) 〒 ー 都・道・府・県 市・区・町・村 | |
| 連絡先 | 担当者名 | |
| | 電話番号 | |
| 備考 | | |

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| 振込情報 (入金確認のため) | |
| 振込日 | 月 日 |
| 振込元の金融機関 | |
| 振込人名義 | (寄附者名と振込人名義が異なる場合、 <u>必ず</u> ご記入下さい) |

本紙を下記いずれかの方法にて日本医師会経理課宛にお送りください

郵送：〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

FAX： 03-3946-6295 電子メール：keiri@po.med.or.jp

※領収書について

日付は支援金口座への入金日となり、送付は入金日から最大2か月程度かかる見込みです。

決算等で領収書発行をお急ぎの場合、上表の備考欄にその旨をご記入ください。

(地区医師会等で支援金をとりまとめの場合、地区医師会等からの入金日が領収書日付となり、送付は日本医師会への入金日から最大2か月程度かかる見込みです)

| | | | |
|--------|---|---|----|
| 事務局記入欄 | | | |
| 受付日 | 月 | 日 | 備考 |
| 入金日 | 月 | 日 | |
| 領収書発行 | 月 | 日 | |

令和6年4月12日

都道府県医師会
事務局 御中

日本医師会 経理課

台湾東部地震医療支援金の取りまとめについて（お願い）

これまでの支援金募集に際しては、ご協力をいただきありがとうございます。
また、日常業務の中で支援金の取りまとめへのご尽力をいただき心より感謝申し上げます。

この度の支援金募集においても、支援金の取りまとめにご協力いただけます場合は、以下の事項にご留意いただきたく存じます。

1. 領収書発行依頼書のリスト化

可能な場合は、領収書発行依頼書（以下、依頼書）の情報をエクセル等のリストにしてご提出いただければ幸いです。

【リストの必須項目】

①寄附金額、②寄附者名（＝領収書宛名）、③郵便番号、④住所（＝領収書発行先）⑤連絡先（担当者、電話番号）、⑥備考（領収書の発行時期や送付先の希望など）

※領収書の宛名や住所について、寄附者からお問い合わせをいただいておりますのでご注意ください。

2. 受付期間

受付期間は5月31日までです。支援金全額を台湾医師会へ送金するため、支援金口座への早めのご入金をお願いいたします。

3. その他

支援金の取りまとめは、支援金だけでなく「依頼書」の取りまとめも合わせてお願いいたします。寄附者から「依頼書」のみを本会に送付されましても、入金確認ができないため、領収書発行や問い合わせ対応などに支障をきたすことになります。

その他、何かご不明点等がございましたら経理課までお問い合わせください。

日本医師会経理課 03-3942-6486（直通）