

入会のご案内

一般社団法人 福井県訪問看護ステーション連絡協議会
会長 山本 由女臣

当協議会は福井県内の訪問看護ステーションが相互に連携し、地域医療の向上、保健、福祉の推進を図ることを目的とし設立されました。

当協議会の事業としては、訪問看護サービス提供に関する調査・研究、訪問看護事業の運営管理に関する研究、訪問看護サービスの質の向上に関する研修会等の開催、関係機関や行政との連絡及び調整、会員相互の情報交換及び交流、本会の目標達成に必要な事業を行っております。

記

1 会費（正会員）

費目	納付額	対象・算定方法
入会金（入会時）	10,000 円	1 事業所あたり
年会費	8,000 円	1 事業所あたり
活動費	1,000 円 × 会員数	常勤・非常勤を含む医療専門職の人数

※退会の場合、納付済みの会費等は返金いたしません。

2 入会・入金方法

入会申込書にご記入のうえ、下記の申込先へ FAX で送信し、指定口座へお振込みください。

振込先 福井銀行 花月 / 普通預金 6129237

口座名義 一般社団法人 福井県訪問看護ステーション連絡協議会

シャ) フクイケンホウモンカンゴステーションレンラクキョウギカイ

3 納付期限

入会申込みをする月の末日

4 申込先及び問合せ先

仁愛訪問看護センター 担当：紆谷 奈穂美

〒910-0021 福井市乾徳 4-4-7

TEL：0776-26-7313 / 0776-30-8380

以上

