



平成23年 10月吉日

平成23年度 川崎市内科医会 病院部会員 請求書

病院 内科部長御侍史

病診連携室担当 先生御侍史

川崎市内科医会会長

羽鳥裕

平成23年度の、川崎市内科医会および神奈川県内科医学会の会費納入をお願いいたします。

病院会員 年会費は 40,000円 です。

(内訳)

川崎市内科医会 会費 10,000円

神奈川県内科医学会 会費 30,000円

会費銀行振り込みの口座 川崎市内科医会 出川寿一（でがわひさかず）

神奈川県医師信用組合 川崎支店 普通預金 006341

〒212-0058 川崎市幸区鹿島田1110-1

川崎市内科医会 会長 宛

TEL 044 522 0033 FAX 044 522 0367

〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1

神奈川県医師会内

神奈川県内科医学 会長 宛

TEL 045-241-7000 FAX 045-241-1464

神奈川県医師会保険医療学術課（事務大堀）

会費の質問は出川へ TEL 044-888-6600 hdegawa@h2.dion.ne.jp

会務に関しては羽鳥へ TEL 044-522-0033 yutaka@hatori.or.jp

会計担当副会長 鶴谷孝

会計担当幹事 出川寿一



時下、益々、ご清栄のこととお慶び申し上げます。

5月28日の第45回川崎市内科医会総会におきまして、新体制の発足をご承認いただきました。

川崎市内科医会幹事名簿、会員住所録は、総会冊子に添付しておりますのでご参照ください。

また会誌第2号も発行いたしましたので併せてご覧ください。

今年度もよろしくお願ひ申し上げます。講演会につきましては、はがきによる案内も行いますが、ホームページで随時最新情報をアップいたしますので、どうぞご覧ください。

各区に内科医会代表幹事を配置しておりますので、不明な点がございましたらご相談ください。

川崎区 宮島真之 幸区 詫摩哲郎 中原区 堺浩之 高津区 鶴谷孝
宮前区 出川寿一 多摩区 山本勝 麻生区 小林明文

個人会員でご入会いただいている病院勤務の先生方もおられると思いますが、川崎市内科医会病院部会にご入会いただきますと、個人会員4人以上の入会であれば年会費は安くなりますのでご案内申し上げます。川崎市内科医会は川崎市医師会の医会活動の一環として、昭和42年7月13日発足以来、40有余年、川崎市内に約180名の会員を擁しており、川崎市医師会、川崎市外科医会、神奈川県内科医学会等と学術講演会、各種研究会を共催し、病診連携の推進、強化を図ることを目的としております。今後、各種疾患におけるクリティカルパスが診療報酬で担保されるようになることも考え合わせますと是非ご入会いただき、お互いに顔の見える関係を構築することも大事だと思います。病院部会員の先生方に川崎市医師会にご入会いただくのは望ましいことではありますが、川崎市内科医会入会には医師会加入は必須条件とはなっておりません。

内科医会で主催する集団会などでの貴院の先生方の講演講師、研究発表においては内科医会に入会していることが条件になっています。

会費ですが、個人会員の場合は、年会費は川崎市内科医会、神奈川県内科医学会あわせて1万1千円となっておりますが、病院部会員は、年会費4万円(川崎市内科医会1万円、神奈川県内科医学会3万円)ですので、入会して頂ける内科の先生が4名様以上いらっしゃるようでしたら、病院単位でご入会頂いたほうが、ご負担が少ないかと存じます。

この機会に、是非、入会をご検討頂けたら幸甚です。ホームページも作っておりますので一度ご覧ください。 http://kawa_nai.umin.jp/ (kawa_nai アンダーバーです) です。

川崎市内科医会病院部会

年会費 40,000円 川崎市内科医会会費 および 神奈川県内科医学会会費を含む

内科医会関連の講演案内の配布

川崎市内科医会、神奈川県内科医学会の医学会での参加資格

電子メールでのお知らせも多いので、連絡先メールアドレスは必ずご記入ください。

川崎市内科医会会長 羽鳥 裕 HATORI Yutaka

事務局 (医) はとりクリニック内 川崎市幸区鹿島田1110-1 TEL044-522-0033 FAX044-522-0367

Mail yutaka@hatori.or.jp URL http://kawa_nai.umin.jp/



神奈川県内科医学会・川崎市内科医会 病院部会員 入会申込書（変更届）

() 神奈川県内科医学会・川崎市内科医会病院部会員として入会いたします。
代表医師に変更がある時はこの用紙に記入ください。
勤務医師に変更がある時は 変更届 をご利用ください。

(フリガナ) 代表医師氏名	印 男・女
生年月日	T S 年 月 日
所 属 医療機関名	
所 属 医療機関住所	〒
電話番号	
F A X 番号	
代表連絡先 e-mail	@
	講演会の案内は 代表連絡先にメール連絡いたしますので、会員宛転送してください。
代表以外の入 会する医師名 (ふりがな)	
入会年月日	平成 年 月 日



地区内科医会名	川崎市内科医会
日本臨床内科医会の入会	1. する 2. しない
会費納入の方法 (全員振込のみとなりました。)	
会費銀行振り込みの口座	川崎市内科医会 出川寿一 (でがわひさかず)
神奈川県医師信用組合 川崎支店 普通預金	006341

〒 212-0058 川崎市幸区鹿島田 1110-1

川崎市内科医会 会長 宛

TEL 044 522 0033 FAX 044 522 0367

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県医師会内

神奈川県内科医学 会長 宛

TEL 045-241-7000 FAX 045 - 241-1464

神奈川県医師会保険医療学術課 (事務大堀)

会費の質問は出川へ TEL 044-888-6600 hdegawa@h2.dion.ne.jp

会務に関しては羽鳥へ TEL 044-522-0033 yutaka@hatori.or.jp