

全国医療介護連携ネットワーク研究会の非営利型一般社団法人化に伴う 法人会員制度のご案内

2020年1月吉日

全国医療介護連携ネットワーク研究会 代表理事 土屋淳郎

当研究会は2014年6月に設立され、ICT を活用したコミュニケーションをベースに医療と介護あるいはその枠を超えた連携を推進し患者中心の地域包括ケアシステムの構築を目指すことをビジョンに掲げてさまざまな活動を行ってきました。そしてこれらの活動をさらに発展させる為に非営利型一般社団法人として今後の活動を行っていくことにいたしました。

地域包括ケアシステムの構築や医療介護連携などの経験やノウハウを学びたい方、情報共有をしたい方、そしてこれらの発展に貢献したいとお考えのみなさまと一緒に今後の活動を行っていきたくと考えておりますので、ぜひ当会へのご入会をお願いいたします。

◆法人会員の対象

地域包括ケア構築のために、地域の医療介護福祉教育等の連携の推進への貢献を志すあらゆる事業者

◆会費

- ・年会費： 1口＝**10万円**(口数の制限はありません。振込手数料はご負担ください)
- ・支払い方法： 別途ご案内する所定の口座に入会時に振り込みください

◆法人会員へのサービス

- 1) 公開セミナー、研究会等への先行案内及びブース出展優待、プロジェクト等の優先案内
- 2) 全国医介連下部組織への参加（事務局への申請、人数制限等がございます）
- 3) 法人向けアドバイス対応サービス(対応内容により別途費用の設定あり)
- 4) 法人会員として公式ホームページに掲載
- 5) 全国医療介護連携ネットワーク研究会法人会員としてロゴ掲載使用权の提供(名刺、サイト等)

◆申し込み及び振り込み方法

- ・以下のフォームに必要事項を記載の上 FAX にて申し込みください。【FAX:03-6264-7577】
- ・また、同様の内容を記載したメールをお送りいただくことでも申し込みの受付可能です。

全国医療介護連携ネットワーク研究会事務局(株クラウドクリニック内) 【MAIL:info@ikairen.net】

.....切り取り.....

全国医療介護連携ネットワーク研究会 法人会員入会申込書

ホームページ掲載の会員規約に同意し、以下の通り個人会員を申し込みます。

法人名: _____ 電話: _____

住所: 〒 _____ FAX: _____

担当者名: _____ (所属・役職: _____)

メールアドレス: _____ @ _____

年会費:(10万円 x 口=) _____ 万円 6月の全国大会(東京)へのブース出展希望