



福岡医発第 3449 号 (総)
令和 4 年 3 月 11 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公印省略)

ウクライナ国民への医療支援について (お願い)

標記の件につきまして、日本医師会より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

日本医師会では、令和 4 年 2 月 24 日より開始されたロシアによるウクライナへの軍事侵攻の現状を憂慮し、ウクライナ国民に対する医療支援を目的として、世界医師会を通じて 1 億円を寄附すること及び、会内に寄附口座を開設し、全国から支援金を受け付けることになりました。

本会といたしましても、ウクライナ国民に多大なる被害が出ている状況を鑑み、本会が郡市医師会並びに会員を代表して 500 万円寄附することを、第 39 回全理事会 (令和 4 年 3 月 10 日) で決定いたしました。

つきましては、貴会会員が個別に寄附を希望される場合は、下記口座へ直接お振込みいただきますよう、ご周知の程何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 受 付 期 間 令和 4 年 3 月 9 日～令和 4 年 4 月 15 日

2. 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 №3 5 4 9 3 0 8

口 座 名：公益社団法人 日本医師会 ウクライナ医療支援金

フリガナ名：シャニホイカイ ウクライナイヨウエンキン

※手数料は各自ご負担願います。

3. 支援金申込書

支援金申込に際しては、別添日医文書 別紙 2「支援金申込書」に必要事項をご記入の上、日本医師会経理課へご送付下さい。

4. 税法上の取扱いについて

寄附金控除の詳細については国税庁のホームページもしくは管轄税務署等にお問合せ下さい。

令和 4 年 3 月 9 日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会
会長 中 川 俊 男
(公印省略)

ウクライナ国民への医療支援について（お願い）

標記の件につきましては、去る 3 月 8 日付日医発第 931 号（総 135）の書面をもって、本会より 1 億円の寄附を行う旨、ご案内いたしました。

そのなかでも触れましたように、全国の医師会及び会員の先生方からの支援金を承れるよう、鋭意準備を進めてまいりましたが、このほど寄附口座を開設するに至りました。

つきましては、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。

追って、支援金の配賦については、改めてご報告いたします。

支援金の送付方法は、下記のとおりです。

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 3 5 4 9 3 0 8

口 座 名 : 公益社団法人 日本医師会 ウクライナ医療支援金

フリガナ名 : シヤニホンイシカイ ウクライナイリョウシエンキン

* 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 4 年 3 月 9 日 ～ 4 月 1 5 日

3. 支援金申込書

支援金申込に際しては、別紙 2「支援金申込書」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。

「ウクライナ国民への医療支援金」の税法上の取扱いについて

この度の支援金の税法上の扱いにつきましては、「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当いたします。

個人の方は寄附金の控除（所得控除又は税額控除）、法人（医療法人等）の方は「一般の寄附金」とは別枠で損金算入ができます。

なお、税法上の取扱いについて詳しく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。

(問い合わせ先)

日本医師会 経理課

電話：03-3942-6486（直通）

支援金申込書

(兼 領収書発行依頼書)

公益社団法人 日本医師会
会長 中川 俊男 様

下記の通り支援金を申し込みます。

件名	ウクライナ国民への医療支援のため	
領収書発行	必要 不要	
支援金額	円	
ご 芳 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	

振込情報 (入金照合用)	
振込日 (予定日)	月 日
振込人名義	(ご芳名と振込人名義が異なる場合ご記入下さい)

本申込書を日本医師会経理課宛にお送り下さい

郵送：〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

FAX： 03-3942-6504 電子メール: keiri@po.med.or.jp

領収書日付は支援金口座入金日です (地区医師会等で支援金をとりまとめの場合は、地区医師会等からの入金日です)

事務局記入欄		
受付日	月 日	備考
入金日	月 日	
領収書 No		