



福岡医発第 3217 号 (総)
令和 5 年 2 月 24 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公印省略)

トルコ・シリア地震への医療支援について (お願い)

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、トルコでは 2 月 6 日に発生した大地震により甚大な被害を受けており、既に日本医師会は、AMD A を通じて、被災者支援を行っているところです。

しかし、現地の被害の状況から更なる支援が必要であることから、今般、日本医師会から全国の医師会に対して支援の呼びかけがあり、本会といたしましてもこれに協力することにいたしました。

つきましては、貴会におかれましても本件の趣旨にご賛同いただき、下記支援金 (会員数×50 円) のご協力をよろしくお願い申し上げます。

各医師会からの支援金は、県医師会でとりまとめ、日本医師会へお送り致します。支援金の送金方法は下記のとおりです。

記

1. 支援金受付

- 1) 支援金医師会単位 (会員 1 名につき 50 円)
- 2) 銀行名 福岡銀行 天神町支店
- 3) 口座番号 普通預金 550079
- 4) 口座名 福岡県医師信用組合

2. 受付締切日

令和 5 年 3 月 27 日 (月)

AMD A (特定非営利活動法人アムダ) : 1984 年設立。相互扶助の精神に基づき、災害や紛争発生時、医療・保健衛生分野を中心に緊急人道支援活動を展開。世界 32 の国・地域にある支部のネットワークを活かし、多国籍医師団を結成して実施。

以上

日医発第 2168 号(総務)(経理)
令和 5 年 2 月 1 6 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)

トルコ・シリア地震への医療支援について (お願い)

去る 2 月 6 日にシリア国境に近いトルコ南東部でマグニチュード 7.8 の地震が発生し、2 月 14 日現在で約 37,000 人以上の死亡と多数のけが人が確認されております。

すでに、日本医師会では、医療チームを派遣し被災者への緊急支援活動を行っている AMDA に対して 500 万円を支援金として支出しておりますが、事態の緊急性と深刻さに鑑み、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、下記の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。

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 9 7 0 5 1

口 座 名 : 日医トルコシリア地震医療支援金

フリガナ名 : ニチイトルコシリアジシノ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 5 年 2 月 1 6 日 ～ 3 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。

「トルコ・シリア地震医療支援金」の税法上の取扱いについて

この度の支援金の税法上の取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。

領収書が必要な方へは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」に必要事項をご記入の上、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。

なお、領収書のお届けまでは、入金日から2カ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。

(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	トルコ・シリア地震医療支援金		
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
振込元の銀行名	銀行
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お入金日となり、送付は入金日から2カ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お入金日から2カ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	