

平成 22 年 9 月 2 日

会 員 各 位

社団法人福島県臨床衛生検査技師会  
会 長 大花 昇



緊急：会費の納入方法及び保険加入について（お知らせ）

謹 啓

初秋の候、会員の皆様には、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃から当会の活動、運営に際しては、特段のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、(社)日本臨床衛生検査技師会から会員個人宛に「賠償責任保険の全員加入」通知が送付されました。この件に関し、当会としては、補足説明と会費納入方法の変更に伴うお願いをしたく、お知らせいたします。

本件は、全国会長・代議員合同会議（平成 22 年 8 月 8 日、東京都）において提案された事案であり、審議の結果、様々な意見もありましたが最終的には決定されました。本件に関する会員の皆様へのご案内は、当会の総務部会・理事会を経て周知する予定でしたが、先に会員宛に通知が郵送されたため緊急のお知らせとさせていただきます。

当会の対応は、下記の通りとしますのでご理解とご協力をお願い申し上げます。

謹 白

記

### 1. 平成 23 年度からの会費納入

会費 15,000 円（日臨技会費 10,000 円＋福臨技会費 5,000 円）納入は、全額「銀行口座自動引落とし」とします。皆様に郵送された「登録用紙」の年会費の払込方法は口座振替を選択してください。「自動振込利用申込書」で申込された場合は、15,000 円全額が自動引落としされます。なお、コンビニ払いは、以下の点に注意が必要です。

注意：①コンビニ払いは福臨技会費の納入ができません

②コンビニ払いは振込用紙郵送料（80 円）と決済手数料（126 円）が自己負担となります。

③全額を自動引落とししない場合の福臨技会費の納入は、郵便局振込用紙による振込となり、再び手数料（例：窓口振込み 120 円）が自己負担となります。

④平成 24 年度までに口座振替に切替えないと、保険の更新が出来なくなります。

### 2. 臨床検査技師賠償責任保険の全員加入

年会費を「銀行口座自動引落とし」とした場合は、日臨技の共済事業推進の一環として、日臨技負担により全員に賠償責任保険を加入します。保険の種類は、各会員の選択が可能です。皆様に郵送された「登録用紙」の全員加入保険のタイプを選択してください。

### 3. その他

本件に関するご不明点または問い合わせは、福臨技事務局までメールにてお願いします。

メールアドレス [fukuringi@ohta-hp.or.jp](mailto:fukuringi@ohta-hp.or.jp)