

## 日本リハビリテーション医学会へのご寄附のお願い

謹啓 日頃より日本リハビリテーション医学会の事業運営にご賛同いただき、誠にありがとうございます。リハビリテーション医学は、さまざまな疾患・外傷・病態により生じた機能障害の回復を促しつつ、結果として残存した障害を克服しながら、人々の「活動を育む」医学です。そして公益社団法人日本リハビリテーション医学会は、リハビリテーション医学・医療の分野において専門的な診療、教育、研究の実践を通して、医学と医療の進歩、国民の健康・福祉の向上に貢献するための活動を広く推進することだけに留まらず、より進む超高齢社会の進行に備えるべく、国が喫緊の課題と掲げる「健康寿命の延伸」と「健康格差の縮小」に資するよう取り組んでおります。

これらの活動に必要な資金には主に会員の会費および事業収入を充てておりますが、日本リハビリテーション医学会を取り巻く環境は年々厳しくなっており、今後さらに長期的かつ安定的に学術・教育・研究・社会への貢献活動を推進するためには、皆様からのご寄附が必要不可欠です。

日本リハビリテーション医学会の事業活動にご理解とご賛同をいただき、ぜひご寄附をお寄せくださいますよう心よりお願い申し上げます。皆様からお預かりする寄附金は「寄附金等取扱規定」に則り、有効に活用させていただきます。

謹白

公益社団法人 日本リハビリテーション医学会

理事長 安保 雅博

寄附金は、当法人の主たる目的である公益目的事業（定款第 4 条に規定）のために使用します。

◆寄附金の使途

- ・本医学会の年次学術集会開催運営費への補助
- ・本医学会の学術研究事業への補助
- ・本医学会の国際連携事業への補助
- ・上記事業推進等を含むその他、本医学会の運営全般

◆寄附金額

- ・寄附金額は任意ですが、一口 5,000 円からお願い致します。

◆申込方法

- ・寄附金申込書に必要事項をご記入の上、日本リハビリテーション医学会事務局までメール・FAX または郵送でお送りください。

[寄附金申込書 \(Word\)](#)

担当：池戸

◆寄附金領収書

- ・寄附金のご入金が確認できましたら、「寄附金領収書」をお送りいたします。本寄附は寄附控除の対象となりますので、大切に保管をお願いします。

◆寄附金控除について

- ・本医学会は特定公益増進法人です。内閣府から「公益社団法人」として認定を受け、平成 24 年 4 月 1 日に登録しておりますので、本医学会への寄附金には、特定公益増進法人としての税法上の優遇措置が適用され、所得税(個人)、法人税(法人)の所得控除が受けられます。この控除を受けるためには、本医学会が発行した「寄附金領収書」を確定申告の際に添付する必要があります。詳しくは最寄りの税務署にお尋ねください。

◆寄附者のご紹介

- ・ご寄附いただいた方のお名前あるいは団体名は、会員向け広報誌に掲載させていただきます。（掲載を辞退される方は、寄附申込書へご記載ください）

令和 6 年 月 日

公益社団法人 日本リハビリテーション医学会  
理事長 安保 雅博 殿

〒

住 所

ご芳名

印

(法人の場合は、社名・代表者名)

(法人の場合) 連絡担当者：部署名・ご氏名

部署名

ご氏名

電 話

( )

E-mail

@

### 寄附金申込書

このたび、下記のとおり日本リハビリテーション医学会への一般寄附金を申込みます。

記

寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円也

当医学会会員専用ホームページ内オンラインジャーナルでの寄附ご報告掲載について

掲載を希望しない ※掲載を希望されない場合のみチェックをお願いします。

[お申込み先]

この申込書はメール・FAX または郵送にてお送りください。

E-mail : office@jarm.or.jp

FAX : 03-5280-9701

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-18-12 内神田東誠ビル 2 階  
公益社団法人 日本リハビリテーション医学会  
担当：池戸