

愛知県病院薬剤師会 入会のご案内

2024年4月1日

会員種類・特典

会員種類	正会員	特別会員A	特別会員B
入会資格	愛知県内の病院・診療所・介護保険施設に勤務する薬剤師	正会員以外の薬剤師	
加入団体	愛知県病院薬剤師会 日本病院薬剤師会		愛知県病院薬剤師会
年会費	12,000円	13,000円	5,000円
定期刊行物	<ul style="list-style-type: none"> 愛知県病院薬剤師会雑誌 (APJHP) 日本病院薬剤師会雑誌 愛病薬会員名簿 		<ul style="list-style-type: none"> 愛知県病院薬剤師会雑誌 (APJHP) 愛病薬会員名簿
各種学術大会 研究会等	加入団体が主催・共催・後援する各種研修会・講演会などに参加できます。本会ホームページの会員専用ページへのアクセスができます。		
賠償責任保険	日病薬薬剤師賠償責任保険に加入できます。		—

入会届・退会届・変更届等

2024年4月1日より、クラウド型会員管理システムを使用して、入会・退会・変更などの届出を受け付けます。別紙、クラウド型会員管理システムのご利用案内を参照してご登録をお願いいたします

◆ 入会・退会・変更

届出		提出先		
		正会員	特別会員A	特別会員B
入会	<ul style="list-style-type: none"> 新たに愛知県病院薬剤師会へ入会する場合 他県からの異動の場合 	クラウド型会員管理システムにて登録をお願いします		各届出用紙を会員担当まで送付してください
退会	<ul style="list-style-type: none"> 愛知県病院薬剤師会から退会する場合 他県へ異動する場合 会員資格を喪失した場合 			kaiin@apshp.jp
変更	<ul style="list-style-type: none"> 氏名、勤務先、住所、会誌送付先の変更、会員種別の変更など 			
施設 新規入会 変更	<ul style="list-style-type: none"> 新たに愛知県病院薬剤師会へ入会する場合 勤務先施設の名称、部署名、住所、TEL、FAX、連絡先等変更の場合 			

◆ 注意事項

<入会>

※他県からの異動の場合、日病薬の会員としては継続されますが、愛病薬としては新規の入会になりますので愛知県病院薬剤師会費の振込をお願いします。

※病院・診療所等に会員がいない場合は、「施設新規入会・変更」の登録も併せて必要となります。

<退会>

※他県へ異動の場合、日病薬の会員としては継続されますが、愛病薬としては退会となります。

※日病薬病院薬学認定薬剤師制度では、期間の中断がある場合には資格要件が認められないのでご注意ください。

<変更>

※会員種別、施設名（勤務先）に変更があった場合は、お問い合わせフォームからご連絡ください。それ以外の項目については、ご自身のマイページより変更できます。

※病院・診療所等を退職して調剤薬局等へ転職されて会員種別に変更があった場合は、お問い合わせフォームからご連絡ください。

※産休・育休の会員には、送付先を変更することができます。自宅への送付を希望される場合、マイページにご自宅の郵便番号、住所が登録されていることを確認の上、お問い合わせフォームからご連絡ください。

※所属する施設（病院・診療所等）の名称、住所等の変更があった場合は、お問い合わせフォームからご連絡ください。

<特別会員Bの方>

※各届出用紙は、ホームページからダウンロードしてご使用ください。また、各届出は電子データでの提出をお願いします。

<手続き全般>

※退会、変更がありましたら速やかに登録をお願いいたします。

※不明な点がございましたら、勤務施設の所属する支部長または愛知県病院薬剤師会会員担当 kaiin@apshp.jp までお問い合わせください。

会費・振込先

- 正会員および特別会員Aの方は、クラウド型会員管理システムにてお支払いをお願いします。別紙、クラウド型会員管理システムのご利用案内を参照してください。

（原則、愛知県病院薬剤師会への振込みは受付していません。）

- 特別会員Bの方のみ下記振込先へお支払いください。（振込先を変更いたしました）
- 他県から異動され、愛知県病院薬剤師会費のみお支払いされる方は、下記振込先へお支払いください。

◆ 会費

会員種類		正会員	特別会員A	特別会員B
年会費		12,000円	13,000円	5,000円
(内訳)	愛知県病院薬剤師会	4,000円	5,000円	5,000円
	日本病院薬剤師会	8,000円	8,000円	—

※会員の期間は、4月1日から翌年3月31日までの1年間です。4月以降に入会された方は、加入日から翌年3月31日までです。

※お支払いいただいた年会費の返金はできません。

◆ 振込先

会員種類		振込先
特別会員B	銀行振込	銀行名 : 三菱UFJ銀行 店名 : 名古屋営業部 預金種目 : 普通 口座番号 : 0791697 口座名 : 一般社団法人愛知県病院薬剤師会 イッパソシャダソホウゾソ アイチケンビョウインヤクザイシカイ