

# 愛知県病院薬剤師会 入会のご案内

2022年5月29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"> <li>愛知県病院薬剤師会雑誌（APJHP）</li> <li>日本病院薬剤師会雑誌</li> <li>愛病薬会員名簿</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>愛知県病院薬剤師会雑誌（APJHP）</li> <li>愛病薬会員名簿</li> </ul>
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

### ◆ 届出・提出先

届出	提出先	
	正会員	特別会員A・B
<b>入会届</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>新たに愛知県病院薬剤師会へ入会する場合</li> <li>他県からの異動の場合</li> </ul>	勤務先の所属地域の支部長	勤務先の所属地域の支部長又は愛知県病院薬剤師会事務局
<b>退会届</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>愛知県病院薬剤師会から退会する場合</li> <li>他県へ異動する場合</li> <li>会員資格を喪失した場合</li> </ul>		
<b>変更届</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>氏名、勤務先、住所、会誌送付先の変更、会員種別の変更など</li> </ul>		
<b>施設新規入会・変更届</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>新たに愛知県病院薬剤師会へ入会する場合</li> <li>勤務先施設の名称、部署名、住所、TEL、FAX、連絡先等変更の場合</li> </ul>		—

### ◆ 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「入会届」の提出および愛知県病院薬剤師会費の振込をお願いします。

※入会については、会費の振込が確認された時点で入会手続き完了となりますが、入会日は入会届を事務局が受理した日付に遡及されます。

※病院・診療所等に会員がない場合は、「施設新規入会・変更届」も併せて提出して下さい。

#### <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ので「退会届」を提出して下さい。

※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>

※氏名・勤務先に変更があった場合は、当該地区の支部長に「変更届」を速やかに提出して下さい。

※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、「変更届」の提出および愛知県病院薬剤師会費（正会員と特別会員の差額）の振込をお願いします。

※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、「変更届」に自宅送付希望、送付先住所を記載の上、提出して下さい。

※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、「施設新規入会・変更届」を提出して下さい。

#### <手続き全般>

※退会、変更がありましたら速やかに届出の提出をお願いいたします。

※手続きには、一定の時間がかかりますのでご承知おきください。

※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。

## 会費・振込先

### ◆ 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
正会員		各支部長にお尋ねください。
特別会員A 特別会員B	郵便振替	振替口座記号・番号： 00800 - 8 - 184383 口座名： 一般社団法人愛知県病院薬剤師会 シャ) アイチケンビョウインヤクザイシカイ
	ゆうちょ銀行へ 振込み	ゆうちょ銀行 ○八九 店（ゼロハチキユウ店） 預金種目： 当座預金 口座番号： 0184383 口座名： 一般社団法人愛知県病院薬剤師会 シャ) アイチケンビョウインヤクザイシカイ