一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会　会員規程

（目的）

第１条　この規程は、一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会（以下「本会」という。）定款第３章の規定に基づき、会員が本会に納付する会費の額及び徴収方法について定めるほか、会員管理に関して必要な事項を定めることを目的とする。

（会員の資格）

1. 本会の会員資格は、定款第６条のとおりとする。

（会費）

第３条　会費は年会費とし、別表のとおりとする。ただし、年度途中で入会又は退会した場合は、次のとおりとする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入退会の時期 | ４～９月（上半期） | １０～３月（下半期） |
| １．入会 | 年会費全額 | 年会費×１/２ |
| ２．退会 | 年会費×１/２ | 年会費全額 |

２　会員がすでに納入した会費、その他の拠出金品は、過誤納による場合のほかこれを返還しない。

（会費算定の基準日）

第４条　会費算定の基準日は、毎年４月１日とする。

（会費の納入方法及び納期）

第５条　会員は、本会からの請求書受領後、指定された期日までに、振込により本会の銀行口座に会費を納入するものとする。ただし、コンビニ払込票により現金で会費を納入することができるものとする。

（入会の申込み）

第６条　会員として入会を希望する者は、理事会が別に定める入会申込書（正会員及び準会員は様式１、賛助会員は様式１－２）を本会へ提出するものとする。

２　会長は、入会申込書を受領した後、入会の可否について審査して決定しなければならない。

（入会の成立）

第７条　会員が本会から送付する入会承認通知書を受理した時に、正式に入会したものとする。

ただし、次の各号のいずれかに該当する場合は、入会は無効とする。

(1)　当該施設又は事業所の代表者又は開設準備責任者以外の第三者が申込みを行っていた場合

(2)　申込みの際に虚偽の届出をした場合

（登録内容の変更）

第８条　会員は、登録内容に変更が生じた場合は、理事会が別に定める変更届（正会員及び準会員は様式２、賛助会員は様式２－２）を速やかに本会あて提出するものとする。

（退会等）

第９条　会員は、退会する場合、理事会が別に定める退会届（正会員及び準会員は様式３、賛助会員は様式３－２）を本会に提出しなければならない。

２　前項による退会日は、本会が退会届を受領した日の属する月の末日とし、会員は、その翌日に会員資格を喪失する。ただし、会員が退会を希望する日が、本会が退会届を受理した日より後の場合は、当該希望日の属する月の末日を退会日とする。

３　会員が２年以上、年会費を納入しない場合は、本会は退会したものとみなす。但し、やむを得ない事情があると認める時はその限りではない。

（事業）

第１０条　本会は、正会員及び準会員に対し次の事業を実施する。ただし、施設種別等により、事業の提供範囲、内容等が異なる場合がある。

　　(1)　高齢者福祉に関する会議、研修会、報告会等

(2)　高齢者福祉に関する調査・研究事業に関する資料、報告書等の提供

(3)　会員の慶弔及び災害見舞

(4)　災害時等の相互支援

　 (5)　機関誌その他刊行物の送付

(6)　郵便、本会ホームページ会員専用ページの閲覧

　　(7)　FAX、電子メール等による本会活動、高齢者福祉施設等の情報提供

２　本会は、賛助会員に対し次の特典を付するものとする。

　　(1)本会発行の刊行物の提供

(2)本会ホームページ会員専用ページの閲覧

(3)本会が開催する高齢者福祉研究大会等の福祉用品展示コーナー出展の案内

（会員規程・事業内容の変更）

第１１条　本会は、会員規程及びサービス内容を本会ホームページに公開する。会員規程及びサービス内容を追加・削除・変更した場合には、本会ホームページで告知する。

（権利の譲渡等の禁止）

第１２条　会員は、その権利を第三者に譲渡・貸与してはならない。

（秘密保持）

第１３条　本会は、会員に関する情報及びサービスの提供上知り得た情報を他に開示・漏洩せず、サービスの提供に必要な範囲を超えて使用しない。

２　本会は、会員情報に関する個人情報については、個人情報保護法に基づき適正に管理する。

（会員の責務）

第１４条　会員は、本会の設立の目的を理解し、本会の事業の遂行に協力し、高齢者福祉の増進に寄与するよう努めなければならない。

２　会員は、本会及び他の会員に損害を与える行為、又はその恐れのある行為をしては

ならない。

３　会員は、個人情報の保護の重要性を認識し、徹底しなければならない。

（規程の変更）

第１５条　この規程の改廃は、会員総会の承認を得て行うものとする。

　　　附　則

１　この規程は、本会の設立の日から施行する。

附 則

１　この規程は、平成３０年４月１日から施行する。

附 則

１　この規程は、令和４年４月１日から施行する。

別　表（第3条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　会　費　額　一　覧　表

１．正会員及び準会員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別・入床定員規模 | | 年　会　費 | |
| 会　費 | 定員加算  (１床当り) |
| 特別養護老人ホーム・養護老人ホーム・軽費老人ホーム（介護老人福祉施設・ケアハウスを含む） | ３９人以下  （ショート含む） | ４０，０００円 | ０円 |
| ４０人以上　７５人以下  （ショート含む） | ４５，０００円 | ２００円 |
| ７６人以上  (ショート含む） | ５０，０００円 | ４００円 |
| デイサービスセンター | | １０，０００円 | － |
| 在宅介護支援センター  居宅介護支援事業所 | | １０，０００円 | － |
| 地域包括支援センター | | １０，０００円 | － |
| その他高齢者介護事業所 | | １０，０００円 | － |

２．賛助会員

　　　団体又は企業　 1口年会費額 １０,０００円　1口以上



(様式 １－２)

**一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会**

**賛助会員入会申込書**

一般社団法人

　埼玉県老人福祉施設協議会　会 長　殿

　　貴会の活動趣旨に賛同して入会を申し込みます。

申込日　〔西暦〕　　　　　年　　　月　　　日

申込み口数　　　　　　　　　　　口

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体・企業名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 代表者 |  | | 担当者 | |  |

◆申込書はお手数ですが、コピーをおとりになり原本を本会へ送付してください。

◆年会費は一口10,000円となっております。

（様式　２）

　　　　　　　　　　　　　　　　会員　変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　当施設・事業所は、下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

　変更内容（※変更項目のみご記入下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 変　更  年 月 日 | 変更前 | 変更後 |
| １（ふりがな）  　施設名 |  |  |  |
| ２　所在地 |  | 〒 | 〒 |
| ３　電　話 |  |  |  |
| ４　ＦＡＸ |  |  |  |
| ５　メールアドレス |  |  |  |
| ６　ホームページアドレス |  |  |  |
| ７　経営主体  （法人名） |  |  |  |
| ８（ふりがな）  理事長名 |  |  |  |
| ９（ふりがな）  施設長名 |  |  |  |
| 10　定　員 |  | 名  （入所定員　　名  ショートステイ　　名） | 名  （入所定員　　名  ショートステイ　　名） |
| 11　最寄りの駅（交通案内） |  |  |  |

請求書№

(様式２－２)

賛助会員　変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長 殿

団体・企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

変更内容（※変更項目のみご記入下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 変更年月日 | 変更前 | 変更後 |
| １（ふりがな）  　団体・企業名 |  |  |  |
| ２　所在地 |  | 〒 | 〒 |
| ３（ふりがな）  代表者名 |  |  |  |
| ４　電 　話 |  |  |  |
| ５　ＦＡＸ |  |  |  |
| ６メールアドレス |  |  |  |

（様式　３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　退　会　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者又は個人氏名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　貴会の会員を令和　　年　　月　　日付けで退会したいのでお届けします。

　(退会の理由)

(様式３－２)

**一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会**

**賛助会員退会届書**

〔西暦〕　　　　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会 長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　貴会の賛助会員を〔西暦〕　　　年　　月　　日付けで退会したいのでお届けします。