

トルコ・シリア地震への医療支援について

去る2月6日にシリア国境近いトルコ南東部でマグニチュード7.8の地震が発生し、2月14日現在で約37,000人以上の死亡と多数のけが人が確認されております。

日本医師会では、このような事態の緊急性と深刻さを憂慮し、全国の医師会及び会員の先生方から医療支援を行うための支援金を募るべく、下記寄附口座を開設しました。是非とも趣旨にご賛同いただき、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

1. 支援金受付

銀行名：三井住友銀行 神田支店

口座番号：普通預金 3597051

口座名：日医トルコシリア地震医療支援金

フリガナ名：ニチトルコシリアジシリョウシケン

※手数料は各自ご負担願います。

〈税務上の取扱いについて〉

この度の支援金の税法上の取扱いにつきましては、「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当いたします。

個人の方は寄附金の控除（所得控除又は税額控除）、法人（医療法人等）の方は「一般の寄附金」とは別枠で損金算入ができます。

なお、税法上と取扱いについて詳しくは国税庁のホームページ若しくは管轄税務署等にお問い合わせください。

2. 受付期間

令和5年2月16日～3月31日

3. 領収書について

領収書の発行を希望される場合は、別紙の「寄附金領収書発行依頼書」に必要事項をご記入の上、日本医師会経理課へご送付ください。

4. 問い合わせ先

日本医師会 経理課

〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

電話：03-3942-6486（直通） メール：keiri@po.med.or.jp

寄附金領収書発行依頼書

公益社団法人 日本医師会経理課 行

件名	トルコ・シリア地震医療支援金	
寄附金額	円	
寄附者名 お名前又は法人名 (領収書宛名)	(フリガナ)	
住 所 (領収書発行先)	(フリガナ)	
	〒	都・道・府・県 市・区・町・村
連絡先	担当者名	
	電話番号	
備考		

振込情報 (入金確認のため)	
振込日	月 日
振込元の銀行名	銀行
振込人名義	(寄附者名と振込人名義が異なる場合、 <u>必ず</u> ご記入下さい)

本紙を日本医師会経理課宛にお送りください

郵送：〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

FAX： 03-3946-6295 電子メール：keiri@po.med.or.jp

※領収書について

日付は支援金口座への入金日となり、送付は入金日から2カ月程度かかる見込みです。

決算等で領収書発行をお急ぎの場合、上表の備考欄にその旨をご記入ください。

(地区医師会等で支援金をとりまとめの場合、地区医師会等からの入金日が領収書日付となり、送付は日本医師会への入金日から2カ月程度かかる見込みです)

事務局記入欄		
受付日	月 日	備考
入金日	月 日	
領収書発行	月 日	