

各位

一般社団法人岡山市医師会  
会長 平田 洋

### 令和6年9月能登半島豪雨への支援金について(お願い)

令和6年能登半島地震からの復興が途上にある中、去る9月21日に発生した記録的な大雨により、新たな災害に見舞われました。前回の震災に加え今回の大雨で被災した医療機関及び地元医師会を支援するため、日本医師会が全国の医師会及び会員の先生方からの支援金を募るため、下記の寄附口座を開設いたしましたのでご案内いたします。

なお、近年、全国的に災害が増加していることに鑑み、お寄せいただいた支援金総額と被災医療機関の総数・被災状況等を確認のうえ、場合によっては、支援金の一部は今後の災害支援に向けた積み立てとされ、配賦については報告される予定です。

記

#### 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 3677549  
口座名 : 公益社団法人日本医師会 能登半島豪雨医療支援金  
別名 : シヤ)ニホンイシカイノトハントウゴウウイリヨウシエンキン

\* 振込手数料は各自ご負担願います。

#### 2. 受付期間

令和6年9月27日～10月31日

#### 3. 税法上の取扱い

##### (1) 個人の場合

所得税において、「所得控除」と「税額控除」のいずれか有利な方を選択可能。

①所得控除 : 寄附金合計額(\*1) - 2,000円 = 所得の控除額

\*1 年間所得金額の40%相当額が上限

②税額控除 : (寄附金合計額(\*1) - 2,000円) × 40% = 所得税の控除(\*2)

\*1 年間所得金額の40%相当額が上限

\*2 所得税額の25%が上限

##### (2) 法人の場合(医療法人等)

法人税において、「一般寄附金」とは別枠で損金算入限度額が設けられています。

上記の詳細な取扱いについては、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。

#### 4. 領収書の発行について

裏面の「寄附金領収書発行依頼書」に必要事項をご記入のうえ、郵送・FAX・電子メールのいずれかの方法で日本医師会経理課までお送りください。

※ この件に関するお問い合わせは、直接日本医師会経理課へお願いいたします。

(お問い合わせ先等連絡先)  
日本医師会 経理課  
〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16  
TEL 03-3942-6486(直通)/FAX 03-3946-6295  
mail 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	令和6年9月能登半島豪雨医療支援金	
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
振込元の金融機関	
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)

本紙を下記いずれかの方法にて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](mailto: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、送付は入金日から最大2か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最大2か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	