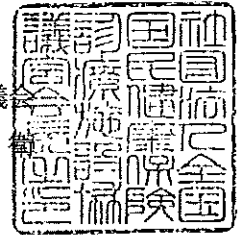


国診協発第 185 号の 3

平成 22 年 9 月 13 日

社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
都道府県支部長殿

社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
会長 廣畑



臨時総会の開催について

本会の事業運営につきましては、平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記臨時総会を下記により開催いたしますので貴県（都道府）内の会員各位の出席方につきましてご高配を賜りたくお願い申し上げます。

今回は、臨時理事会及び臨時総会を同時に開催し、協議事項として「公益社団法人への移行認定申請に伴う、国診協支部の取扱について」説明・協議することとしています。つきましては、関係者各位の出席を宜しくお願い申し上げます。

また、出席者は、別紙「臨時理事会・総会出席報告書」（本会常務理事以上の役員及び監事を除く）により、10月1日（金）【必着】までに国診協事務局にご報告方お願いいたします。また、出席者以外の正会員については、同封の委任状を同期日までに取りまとめいただき、同封方お願いいたします。

なお、臨時理事会への出席旅費については、本会規程により支給することとしておりますが、当初より学会参加予定の理事については、誠に申し訳ございませんが、経費の節減のため出席旅費は支給いたしませんのでご了承のほどお願いいたします。

記

1. 日 時 平成 22 年 10 月 8 日（金）  
臨時理事会・総会 13:00 ～ 14:00
2. 場 所 国立京都国際会館 5階「553」  
京都市左京区宝ヶ池  
電話 075-705-1234 （別添案内図参照）
3. 附議事項  
（協議事項）  
・公益社団法人への移行認定申請に伴う、国診協支部の取扱について

(別紙)

臨時理事会・総会出席報告書

提出期限：平成 22 年 10 月 1 日 (金)

支部名 ( )

担当者名 ( )

施設名	職名	氏名

※ 連合会職員等が随行する場合は、下欄に記載してください

職名	氏名

【送付先】

全国国民健康保険診療施設協議会  
〒105-0012 東京都港区芝大門 2-6-6  
芝大門エクセレントビル 4階  
電話：03-6809-2466  
FAX：03-6809-2499