

全国国民健康保険診療施設協議会  
都道府県協議会会長 様

公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
会長 押 淵 徹  
(公 印 省 略)

全国国民健康保険診療施設協議会会長表彰規程による  
平成31年度候補者推薦について

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、全国国民健康保険診療施設協議会会長表彰につきましては、本会「会長表彰規程」をご参照のうえ、下記により貴都道府県協議会管内会員施設等の候補者につき、ご推薦頂きますようお願いいたします。また、推薦者がいない場合は、その旨（FAX連絡可）をご報告頂きますようお願い致します。

おって、表彰は、第59回全国国保地域医療学会（令和元年10月4日（金）：於長崎県・長崎市）の開会式に引き続き行いますのでお含みおき願います。

記

1. 調査時点 平成31年4月1日（月）
2. 提出期限 令和元年5月17日（金）必着
3. 提出書類 ①会長表彰候補者推薦書（A3規格） ※様式変更不可  
②該当者の履歴書 ※市販の様式可  
※記入に当たっての注意
  - ・表彰規定該当期間の役職歴等については詳細に記入ください。
  - ・推薦理由について、記入欄に書ききれない場合は、別様に作成頂いても構いません。
4. 提出・問合先 公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
（事務担当：竹内、中村）  
〒105-0012 東京都港区芝大門 2-6-6 VORT 芝大門 4F  
TEL 03-6809-2466 FAX 03-6809-2499  
E-mail:[office@kokushinkyo.or.jp](mailto:office@kokushinkyo.or.jp)
5. その他
  - ・ご推薦頂いた候補者の審査結果については、7月上旬頃「表彰者決定通知」にてお知らせいたします。
  - ・「会長表彰候補者推薦書」の様式は、国診協HPの会員専用ページよりダウンロード可能です。（URL：<http://www.kokushinkyo.or.jp/>）

※和暦の表記については、5月1日からの「令和」を使用しております。