

2020年6月吉日

一般社団法人 大阪府作業療法士会
会員の皆様

一般社団法人 大阪府作業療法士会
会長 関本 充史

新型コロナウイルス感染対策による年会費免除に関して

拝啓 平素より大阪府作業療法士会活動にご協力頂きありがとうございます。新型コロナウイルス感染症によりお亡くなりになられた方々に謹んでお悔み申し上げますと共に、罹患された方々には心よりお見舞い申し上げます。また、会員の皆さまにおかれましては日々の業務に加え、感染拡大の防止にご尽力されていることに敬意を表します。

今回、2020年6月理事会において「感染対策による年会費免除」について検討致しましたので、ご案内致します。当士会では感染症対策の一環として、当士会主催の対面でのイベント・研修会等は延期もしくは中止とし、Webを活用しての開催へと方向転換しております。また、医療機関や府民のために、フェイスシールド配布や不活化防止方法の情報発信をして参りました。会員の皆様には、相談窓口の設置やWeb会議システムを活用した相談なども行っております。また、会員の方々や総会(2020年6月6日実施)より、新型コロナウイルス感染症対策による出勤日減少や、所属先の収益悪化による減収等により生活保障に対する不安も寄せられております。そこで理事会で検討した結果、別紙の案内に該当する方々には、今年度の年会費免除を実施したいと思っております。下記の内容をご確認の上、該当される方は申請くださいますようお願い申し上げます。

尚、会費自動引き落とし対象の会員に関しましては、この申請受付終了した後、8月中旬ごろを予定しておりますので、ご了承の程よろしく願いいたします。

一日も早く、心穏やかに安心して日常が過ごせるようお祈り申し上げます。

敬具

お問い合わせ先:

一般社団法人 大阪府作業療法士会 事務局
大阪府中央区玉造 2-16-8 玉造井上ビル 6階
E-mail : covid-19.kanren@osaka-ot.jp

※お問い合わせについては、担当者が事務局に常駐しておりませんので、メールでご連絡頂けますようご協力の程よろしく願い致します。

2020年6月吉日
一般社団法人 大阪府作業療法士会

新型コロナウイルス感染対策による年会費免除のご案内

大阪府作業療法士会は新型コロナウイルス感染によってご苦勞されている会員の方々を応援する気持ちを込めて、今年度の年会費免除制度を実施致します。多大なストレスにさらされた仲間にも少しでも元気になってもらい、府民に有益な作業療法の提供の継続につなげていただければと考えております。

制度の趣旨をご理解いただき、活用の程よろしくお願ひ申し上げます。

会員会費免除対象者

- ・新型コロナウイルスに罹患された会員
- ・所属施設がクラスターと公表され、感染対策に対応された会員
- ・主たる所属施設が新型コロナウイルスの影響により業績悪化し、給与減収となった会員
- ・所属施設が新型コロナウイルスの影響により業績悪化し、解雇又は内定取り消しとなった会員

申請方法

申請書と下記の該当する書類を添付し、郵送にて提出する。

- ・申請書（ホームページ参照）
- ・罹患された方は、受診記録や領収書（明細書）等確認できる書類のコピー
- ・主たる所属先の施設長もしくは、所属部署長による給与減収による証明書（ホームページ参照）
- ・解雇又は内定取り消しの場合は、証明書等確認できる書類のコピー

期間

7月1日（水）～7月31日（金）まで受付。（当日消印有効）

郵送先

一般社団法人 大阪府作業療法士会 事務局
〒540-0004 大阪市中央区玉造 2-16-8 玉造井上ビル 6階

その他

- ・既に会費納入されている会員に関しては、次年度（2021年度）会費として対応させていただきます。
- ・新入会会員に関しては、年会費は「大規模災害を被った会員への支援に関する規程」に基づき入会申込書と入会金のみをもって入会の意思があるものとし正会員とする。

以上

新型コロナウイルス感染対策による年会費免除
申請書

年 月 日

一般社団法人 大阪府作業療法士会
会長 関本 充史 殿

協会番号: _____

所属先: _____

氏名: _____ 印

私は、下記の項目の通り、新型コロナウイルス感染対策による年会費免除を申請書致します。

- 新型コロナウイルスに罹患した
- 所属施設がクラスターと公表され、感染対策に対応した
- 主たる所属施設が新型コロナウイルスの影響により業績悪化し、給与減収となった
- 所属施設が新型コロナウイルスの影響により業績悪化し、解雇又は内定取り消しとなった

※ 上記の該当する項目に☑をご記入ください。

※ 罹患された方、解雇又は内定取り消しとなった方は、該当書類のコピーを添付ください。

※ 給与減収となった方は、下記の証明書欄に所属先にて証明を受けてください。

新型コロナウイルス感染対策による
給与減収証明書

一般社団法人 大阪府作業療法士会
会長 関本 充史 殿

上記に挙げる職員 _____ 氏は、新型コロナウイルス感染対策により、給与減収となったので、ここに証明致します。

所属先施設名: _____

施設長(所属長): _____ 印