

寄付金の募金要項と振込方法について(ご案内)

募金の名称 (公財)日本腎臓財団の事業目的に対する寄付

当財団では下記の事業を行っています。

当財団がいただいたご寄付は、下記公益目的事業及びその運営、並びに財団運営のために有効に使わせていただきます。

1. 腎臓に関係のある研究団体・研究プロジェクト・学会・患者さんの団体に対する研究・調査活動・学会開催・運営のための助成
2. 慢性腎臓病医療に貢献する研究者に対する公募助成
3. 血液透析の治療方法と患者さんの予後についての調査研究(J-DOPPS調査)
4. 透析医療に従事している医療者の研修の実施
5. 雑誌「腎不全を生きる」(患者さん向け)、「腎臓」(医療スタッフ向け)の発行
6. 腎臓学の発展・研究、患者さんの福祉増進に貢献された方に対する褒賞
7. CKD(慢性腎臓病)予防の大切さを一般の方々に広くご理解いただくための冊子作製・配布、世界腎臓デーに対する協力などのCKD対策推進事業
8. 厚生労働省の臓器移植普及推進月間活動に対する協力

税制上の優遇措置

(公財)日本腎臓財団は公益財団法人として内閣府より認定を受けましたので、当財団へ寄付金としてお振込みいただきますと、(公財)日本腎臓財団からは領収書が送付され、貴寄付金は個人、法人ともに所得税について損金処理のできる寄付金として、また個人においては住民税(※)についても寄付優遇の免税措置が講ぜられます。(※都道府県または市区町村によって異なります。)

寄付金の振込方法

趣旨にご賛同いただき、(公財)日本腎臓財団にご寄付いただけます場合には、下記 1. または 2. へのお振込みをお願い申し上げます。

1. ゆうちょ銀行よりお振込みの場合、下記連絡先へ振替用紙をご請求下さい。

2. 銀行よりお振込みの場合

銀行名	：	みずほ銀行	虎ノ門支店
口座番号	：	普通預金	1296181
口座名	：	公益財団法人	日本腎臓財団
※口座名カナ	：	ザイ)ニホンジンゾウザイダン	

※口座名は「公益財団法人 日本腎臓財団」、口座名カナは「ザイ)ニホンジンゾウザイダン」となりますので、ご注意くださいようお願い致します。

連絡先 : 〒102-0074

東京都千代田区九段南3-2-7

公益財団法人 日本腎臓財団

TEL 03(6910)0588 FAX 03(6910)0589

返信用

FAX 03-6910-0589

99999 D-T

お手数ですが、下記寄付申込書及び個人情報掲載に関する同意書にご記入の上、必ずご送付くださいますようお願い申し上げます。

令和 年 月 日

公益財団法人 日本腎臓財団 御中

寄付申込書

(公財)日本腎臓財団の事業目的に賛同し、下記金額を公益目的事業及びその運営、並びに財団運営に対する寄付金として申し込みます。

寄付金額	金 _____ 円 也		
御芳名 (領収書宛名)			
御住所	〒 _____		
TEL		FAX	
寄付の用途 (※) *寄付財産から運用益が生じる場合も同様とします。	<input type="checkbox"/> 1. 慢性腎臓病医療に貢献する研究者に対する公募助成		
	<input type="checkbox"/> 2. 雑誌「腎不全を生きる」(患者さん向け)、「腎臓」(医療スタッフ向け)の発行		
	<input type="checkbox"/> 3. CKD(慢性腎臓病)予防の大切さを一般の方々に広くご理解いただくための冊子作製・配布、世界腎臓デーに対する協力などのCKD対策推進事業		
	<input type="checkbox"/> 4. 上記以外 [_____]		
	<input type="checkbox"/> 5. 用途の指定なし		
振り込み先 (※)	<input type="checkbox"/> 1. ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 2. みずほ銀行		
振込予定日	令和 年 月 日		

※該当する□に✓を入れてください。

個人情報掲載に関する同意書

私の氏名にかかる個人情報を貴財団発行の雑誌への掲載について該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 1. 同意します (漢字にて掲載)
<input type="checkbox"/> 2. 同意します (ニシャルにて掲載(苗字.名前))
<input type="checkbox"/> 3. 同意しません

*個人情報の管理については厳重に行ないます。

同意後掲載の削除のお申し出をいただいたときは、随時対応させていただきます。

【寄付申込書・個人情報掲載に関する同意書送付先】

〒102-0074 東京都千代田区九段南3-2-7

公益財団法人 日本腎臓財団

TEL 03(6910)0588 FAX 03(6910)0589