

ご寄附のお願い

1. ご寄附のお願い

独立行政法人地域医療機能推進機構大阪みなと中央病院(以下、「当院」)では、患者の皆様には安全で良質な医療を提供するために、医療機器の更新整備や療養環境の定期的な改善を行っております。また、職員の教育研修や臨床研究にも力を注いでおります。

つきましては、当院の運営にあたりまして、皆様の温かいご支援をお願い申し上げます。

2. ご寄附の使途について

【具体的使用例】

- ・医療機器の更新整備、その他医療関連備品などの購入
- ・外来や病棟の療養環境整備
- ・医師、看護師など職員の教育・育成
- ・その他病院運営費

3. 申し込み方法とその後の手続きについて

寄附申出書に必要事項をご記入の上、下記の連絡先へご提出ください。郵送・FAX・メールでの送付、また連絡先への持参、いずれも可能です。ご提出いただきましたら、担当者より、改めてご連絡させていただきます。

寄附申出書は以下よりダウンロードをお願いいたします。

寄附申出書(PDF)

4. 税制上の優遇措置について

地域医療機能推進機構は、独立行政法人通則法第2条第1項に規定する独立行政法人であり、「特定公益増進法人」として定められています。当院への寄附金は、税制上の優遇措置を受けることができます。

①個人の場合は、所得税法等の規程により「寄附金控除」の取扱いができます。

②法人の場合は、法人税法等の規定により、一般の寄附金の損金算入限度額とは別枠で損金算入限度額まで「損金」に算入することができます。

※優遇措置の詳細については、国税庁のホームページ等でご確認ください。

国税庁ホームページ <https://www.nta.go.jp/>

5. 申し込み及び連絡先

独立行政法人地域医療機能推進機構大阪みなと中央病院 総務企画課

住 所：〒552-0021 大阪市港区築港 1-8-30

電 話：06-6572-5721(代表) FAX:06-6573-2531 E-mail : soumu@minato.jcho.go.jp