

滋賀県病院事業庁寄附金等取扱要領

(趣旨)

第1条 この要領は、滋賀県病院事業庁（以下「病院事業庁」という。）における寄附金等の取扱いに関し必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要領において、「県立病院等」とは、滋賀県病院事業庁組織規程（平成18年病院事業庁規程第1号）第3条および第4条に定める組織をいう。

2 この要領において「寄附金等」とは、次の各号に掲げる金品に充てることを目的として寄附される現金、有価証券および固定資産をいう。

- (1) 臨床研究のための金品
- (2) 医療のための金品
- (3) 施設または設備の整備のための金品
- (4) 前各号に掲げるもののほか、県立病院等の運営のための金品

(受入れの制限)

第3条 寄附金等を受け入れようとする場合において、次の各号のいずれかに該当する条件が付されているものは、受け入れることができないものとする。

- (1) 寄附金等により取得した財産を無償で寄附者に譲与すること。
- (2) 寄附金等による臨床研究の結果得られた知的財産権の権利を寄附者に譲渡し、または使用させること。
- (3) 寄附金等の使用について、寄附者が会計検査を行うこととされていること。
- (4) 寄附申込後、寄附者がその意思により寄附金等の全部または一部を取り消すことができること。
- (5) 前各号に掲げるもののほか、県立病院等の業務上支障があると認める条件

(寄附の申込み)

第4条 寄附の申込みをしようとする者は、所定の事項を記載した寄附申込書（様式1）を病院事業庁長（以下「庁長」という。）に提出するものとする。

(受入れの決定)

- 第5条 庁長は、寄附の申込みがあったときは、業務上有意義であり、かつ、支障がないと認められるものについて、受入れを決定する。
- 2 滋賀県病院事業の設置等に関する条例（昭和51年滋賀県条例第18号）第12条に定める負担付きの寄附金等は、議会の議決後に受入れを決定する。

(受入決定の報告)

- 第6条 庁長は、前条により寄附の受入れを決定したときは、寄附者に対して寄附受入書（様式2）を送付するとともに、現金の寄附の場合は寄附者に入金依頼をするものとする。

(礼状等の送付)

- 第7条 庁長は、寄附金等が当該県立病院等に納入されたときは、寄附者に礼状、寄附受領書（様式3）を送付するものとする。
- 2 寄附を受けた当該県立病院等の企業出納員は、寄附されたものが現金の場合にあっては、寄附者に領収書を送付するものとする。

(寄附の用途)

- 第8条 寄附金等の用途の特定は、寄附者が行うものとする。ただし、寄附者が用途を特定していない場合にあっては、庁長が当該寄附金等の用途を特定するものとする。
- 2 庁長は、現金および有価証券の寄附について、寄附の目的が達せられ、なお残額がある場合は、その用途を変更することができる。

(募集による寄附)

- 第9条 県立病院等の長は、医療上有意義と認めるときは、寄附を募集することができる。
- 2 前項の募集を行うことを決定したときは、速やかに庁長に報告するものとする。
- 3 寄附の募集は、その趣意、募集の方法その他必要な事項を明示して行うものとする。

(その他)

- 第10条 この要領に定めるもののほか、この要領の実施に関し必要な事項は、庁長が別に定める。

附 則

この要領は、平成 24 年 11 月 1 日から施行する。

附 則

この要領は、平成 26 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要領は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する。

令和 年 月 日

滋賀県病院事業庁長 様

寄附者 住 所
氏 名
連絡先

⑨

(自筆の場合は押印不要)

寄 附 申 込 書

下記のとおり〇〇〇〇〇〇〇〇に寄附します。

記

- 1 寄附の目的
- 2 寄附金等の内容（固定資産にあつては名称、種類および数量、金銭にあつては金額）
- 3 寄附の予定日 令和 年 月 日
- 4 寄附の方法
- 5 その他
個人で寄附していただける方につきましては、ご氏名の公表について承諾される場合は「可」に、承諾されない場合は「否」に○をお願いします。
 - ・ ホームページへの掲載 可 ・ 否
 - ・ 寄附者のご芳名の院内掲示 可 ・ 否

(条件等)

※ 「4 寄附の方法」については寄附金の金融機関振込、寄附品の現物寄附等をご記入ください。

※ ご寄附に条件等がございます場合には、「5 その他」にご記入ください。

令和 年 月 日

様

滋賀県病院事業庁長

寄 附 受 入 書

令和 年 月 日に貴殿よりご寄附の申込みを賜りましたことに対し深く感謝申し上げます。

お申し込みいただきました下記のご寄附につきましては、謹んで受入させていただきます。

つきましては、今後の事務手続き等について打合せさせていただくため、近日中に下記担当者から連絡させていただきますので、何卒、ご了解いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

寄附金等の内容（固定資産にあつては名称、種類および数量、金銭にあつては金額）

担当者：

連絡先：

令和 年 月 日

様

滋賀県病院事業庁長

寄 附 受 領 書

このたびはご寄附を賜りまして誠にありがとうございました。

令和 年 月 日付けで下記のとおり受領いたしましたことをここに証します。

今回のご寄附につきましては、貴殿のご趣旨に沿い有効に活用させていただきます。

今後とも、より一層のご指導ご支援を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

寄附金等の内容（固定資産にあつては名称、種類および数量、金銭にあつては金額）