

公益社団法人神奈川県病院協会 入会申込書（賛助会員）

2024 年 12 月 1 日

公益社団法人神奈川県病院協会 会長 殿

貴協会事業の推進を賛助するために、賛助会員として入会を申し込みます。

個人	A 正会員病院に所属する者 【病院名 _____】	
	B 正会員病院に所属しない者	
	フリガナ 個人名 _____ (印)	
	住 所 〒 _____	
TEL _____		FAX _____
有床診療所	フリガナ 診療所の名称及び開設者 _____	
	管理者の職・氏名 _____ (印)	
	住 所 〒 _____	
	TEL _____ FAX _____	
非営利法人・営利法人	フリガナ 法人名及び代表者名 _____ 一般社団法人 全国自然災害家屋調査協会 内山 秀二 (印)	
	住 所 〒 222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜3-13-6 新横浜葉山第3ビル8階	
	TEL 045-594-6684	FAX _____

「非営利法人」及び「営利法人」にお申し込みの際は、

- ① 事業内容等の概要が分かる資料を添付してください。
- ② 窓口となるご担当者様の氏名と所属をお知らせください。

→【氏名 清水 スミ 所属（又は役職） 地域介護医療互助推進部 】



初回相談無料



神奈川県横浜市港北区新横浜3-13-6 新横浜葉山第3ビル8階

☎045-594-6684

FAX

045-306-9708

メール

shamoji@shizensaigai.or.jp

対応エリア

神奈川県全域 ※他エリアは要相談

営業時間

24時間・365日対応



<https://shamoji.shizensaigai.or.jp>

・運営概要・



一般社団法人
全国自然災害家屋調査協会



一般社団法人 ハイカラカクメイ

しゃもじの身元保証プラン紹介

24時間365日緊急対応いたします

* 原則、ご利用は65歳以上、介護保険対象者となります

Point1

今なら入会金無料



入会金 25,000円が無料
令和6年6月30日まで

Point2

身元保証付



万が一、緊急搬送された際病院の手続き等を行います
施設への入所時に対応

Point3

会員限定サービス



生活に便利なサービスを会員
限定価格で全て利用出来ます



家族お助けプランについて



対 象 ご家族が近くにいる方

条 件 第一連絡先はご家族

会 費 120,000円/2年更新制

お試しプラン 60,000円/1年(2024年7月31日まで)



● 緊急時の対応など、ご家族をサポートいたします

基本的な支援は常にご家族が行っているが、施設等から突然の呼び出しに用事があって対応できない場合など、代わりに対応いたします

● 病院や施設などの、第一連絡先はご家族となります

ご家族のサポートがメインとなりますので、延命治療や各種手続きなど原則ご家族の手続きとなります*代理サイン対応可能です(要委任状)



家族代行プランについて



対 象

介護支援専門員や地域包括
その他関係各所からの紹介

条 件

通院や日常生活支援

会 費

180,000円/2年更新制

お試しプラン

90,000円/1年(2024年
7月31日まで)



●ご家族の代わりに、入院入所の手続きを行います

身内が近くにいない、連絡が取れない方へ家族の代行をいたします
病院、施設等からの第一連絡先も【しゃもじ】で対応可能です

●万が一の際の対応を事前に相談いたします

危篤時の延命治療の有無、葬儀や埋葬方法、住居等の解約について
万が一の時にどうするかを、あらかじめ相談いたします
いざという時、即座に対応するため、預り金が必要です
「最低金額5万円(施設等で保証金を求められる場合は必要額)」



終身充実プランについて



対 象

当社規定審査(限定5名)

条 件

人生を楽しむこと

会 費

480,000円/生涯
+2,980円/月額



●今後の人生で、やりたいことを全力サポートします

悔いの無い人生で終わらすため、やり残したこと、しておきたいことを
全て叶えるためにサポートするプランです(お出かけも可能です)

●通院、生活支援に加えて、プライベートも充実

面倒な更新も無く終身お供させて頂きます、お困りごとの最優先対応
資産活用や相続の相談を含め、全て【しゃもじ】にお任せ頂けます
毎月の定期訪問付ですので、お気軽にご相談ください