

一般社団法人日本衛生検査所協会 会員規程

(総則)

第1条 この規程は、一般社団法人日本衛生検査所協会（以下「本協会」という。）の会員について必要な事項を定める。

(入会)

第2条 正会員として入会しようとする者は様式第1号の入会申込書を、賛助会員として入会しようとする者は様式第2号の入会申込書を会長に提出する。

2 正会員の入会については、所属支部長の推薦を要するものとする。

3 入会の申込みがあったときは、理事会においてその可否を決定し、会長が本人に通知する。

(入会金及び会費)

第3条 定款第8条に定める入会金、会費及び賛助会費は、次表のとおりとする。

区 分		入会金・会費・賛助会費		
正会員	入会金	10万円		
	会 費	会費は、次の各区分（基本・施設・従事者）の合計額とする。		
		区 分	金額（年額）	取扱い
		基本	5万円 （基本単位額）	開設する都道府県 ×基本単位額
				同一法人が開設する衛生検査所、及び付随する営業所等の数に関係なく、施設が存在する都道府県単位の会費。
施設	4万円 （施設単位額）	開設及び付随する施設数 ×施設単位額		
		開設する衛生検査所、及び付随する営業所等の総数に施設単位額を乗じた会費。		
従事者	5千円 （従事者単位額）	従事者数 ×従事者単位額	従事者数は、毎年4月1日（新規入会は入会時）現在の数とする。 従事者数は、給料から社会保険料を控除している者の数とする。 現況届及び衛生検査所・営業所等一覧表に記載された従事者の総数に従事者単位額を乗じる。	
賛助会員	賛助会費	1口 5万円（年額）		

(会費等の納入)

第4条 入会金は入会時に納入する。

- 2 会費及び賛助会費は、毎年5月末までに一括納入する。ただし、新規会員は入会時に納入する。
- 3 前項の規定にかかわらず、正会員の会費について特に希望する者は、予め分納の方法(年4回まで)を会長に申し出て分納することができる。

(会員代表者)

第5条 正会員として入会しようとする者は、定款第7条の規定により、会員代表者1人を定め、様式第1号の入会申込書に記載して申し込まなければならない。

- 2 会員代表者は、衛生検査所の開設者若しくは開設者が指定する者であって、当該の衛生検査所の運営に当たる役職者より選任する。
- 3 支部の役員は、会員代表者から選任する。

(現況届)

第6条 正会員は、毎年4月1日現在にて様式第3号の現況届を作成し、毎年4月末日を期限として会長に届け出る。

(変更届)

第7条 正会員は、次の事項について変更があったときは、速やかにその旨を様式第4号の変更届により会長に届け出る。

- (1) 衛生検査所の名称、所在地及び電話番号
  - (2) 開設者の氏名(法人にあつては名称及び代表者)、住所及び電話番号
  - (3) 会員代表者の氏名、住所及び電話番号
- 2 賛助会員は、その氏名(法人にあつては名称及び代表者)、住所及び電話番号を変更したときは、速やかにその旨を様式第5号の変更届により会長に届け出る。

(退会)

第8条 定款第9条の規定により、正会員及び賛助会員が退会しようとするときは、それぞれ様式第6号及び様式第7号の退会届を会長に提出する。

- 2 会員は、定款第11条第2号から第7号に該当する事実が生じたときは、退会届を提出しなければならない。
- 3 事務局長は、定款第11条第2号から第5号に該当する事実を知ったときは、理事会に報告し、会員の資格を喪失したもものとして処理する。

(会員名簿)

第9条 定款第40条第3項の規定により、事務所に備え置く会員名簿は、様式第8号によるものとする。

(本規程の改廃)

第10条 この規程は、理事会の決議によって改廃することができる。

附 則

この規定は、昭和63年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成 3年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成 7年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成12年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成13年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成14年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成25年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成29年 4月 1日から実施する。  
この改定は、平成31年 4月 1日から実施する。  
この改定は、令和 4年 6月 1日から実施する。  
この改定は、令和 6年 3月28日から実施する。

入 会 申 込 書  
(正 会 員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

法人の名称

代表者（開設者）

印

貴協会の正会員として入会いたしたく申し込みます。

現 行 の 衛 生 検 査 所	名 称								TEL	
	所 在 地	(〒 )							FAX	
	登 録 年 月 日						登録 番号			
	登 録 検 査 業 務	微生物学的検査	血清学的検査	血液学的検査	病理学的検査	寄生虫学的検査	生化学的検査	血清分離のみ	R I の使用	従事者数 (給与から社会保険料を控除している者の数)
	該当欄 に○印									名
		管 理 者			指 導 監 督 医			精 度 管 理 責 任 者		
	資 格									
氏 名										
会 員 代 表 者	氏 名	役職名 ( )							TEL	
	住 所	(〒 )							FAX	
留 意 事 項		法人の場合は役員名簿、また、2以上の衛生検査所を開設している場合又は営業所等を置いている場合は、その一覧表等の資料を添付してください。								

日 衛 協 使 用 欄	受領日		入会	<input type="checkbox"/> 日衛協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	理事会開催予定日
	完了日		区分	<input type="checkbox"/> 公取協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	年 月 日
	【 処 理 内 容 】					理事会承認
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	<input type="checkbox"/>	日衛協・公取協 対比表更新 ( 要・不要 )		
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意欄更新 ( 要・不要 )		
	<input type="checkbox"/>	支部報告・推薦書依頼 ( ) 支部→ 到着 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親会員管理一覧表更新		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	親番号表更新		
<input type="checkbox"/>	公取協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト追加 ( 要・不要 )		会員 No.	
備考						No.

入会申込書  
(正会員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会長 殿

法人の名称

代表者 (開設者)

印

貴協会の正会員として入会いたしたく申し込みます。

現 行 の 衛 生 検 査 所	名 称									TEL	
	所在地	(〒 )								FAX	
	登 録 年 月 日							登録 番号			
	登 録 検査業務	微生物学的検査	免疫学的検査	血液学的検査	病理学的検査	生化学的検査	尿・糞便等一般検査	遺伝子関連・染色体検査	血清分離のみ	R I の使用	従事者数 (給与から社会保険料を控除している者の数)
	該当欄 に○印										名
		管 理 者				指 導 監 督 医			精 度 管 理 責 任 者		
	資 格										
氏 名											
会 員 代 表 者	氏 名	役職名 ( )								TEL	
	住 所	(〒 )								FAX	
留意事項		法人の場合は役員名簿、また、2以上の衛生検査所を開設している場合又は営業所等を置いている場合は、その一覧表等の資料を添付してください。									

日 衛 協 使 用 欄	受領日		入会	<input type="checkbox"/> 日衛協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	理事会開催予定日
	完了日		区分	<input type="checkbox"/> 公取協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	年 月 日
	【 処 理 内 容 】					理事会承認
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	<input type="checkbox"/>	日衛協・公取協 対比表更新 ( 要・不要 )		
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意欄更新 ( 要・不要 )		
	<input type="checkbox"/>	支部報告・推薦書依頼 ( ) 支部→ 到着 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親会員管理一覧表更新		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	親番号表更新		
<input type="checkbox"/>	公取協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト追加 ( 要・不要 )		会員 No.	
備考						No.

様式第1号の2

衛生検査所・営業所等一覧表  
(正 会 員)

法人の名称 及び代表者			TEL :
住 所	(〒 )	FAX :	
所属支部	衛生検査所等の名称	所 在 地	従事者数

入会申込書  
(賛助会員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

貴協会の賛助会員として入会いたしたく申し込みます。

法 人 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

口 数 \_\_\_\_\_ 口

(〒 \_\_\_\_\_ )

所 在 地 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

(所属・役職)  
担 当 者 名 \_\_\_\_\_

担 当 者 TEL \_\_\_\_\_

E-mail アドレス \_\_\_\_\_

日 衛 協 使 用 欄	受領日		理事会開催予定日
	完了日		年 月 日
	【処理内容】		理事会承認
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	
	<input type="checkbox"/>	賛助会員名簿処理済	
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト追加	
備考			

現 況 届  
(正 会 員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

法人の名称

代表者 (開設者)

印

年 月 日 現在の現況を、次のとおりお届けします。

現 行 の 衛 生 検 査 所	名 称								TEL	
	所在地	(〒 )							FAX	
	登 録 年 月 日						登録 番号			
	登 録 検査業務	微生物学的検査	血清学的検査	血液学的検査	病理学的検査	寄生虫学的検査	生化学的検査	血清分離のみ	R I の使用	従事者数 (給与から社会保 険料を控除して いる者の数)
	該当欄 に○印									
		管 理 者			指 導 監 督 医			精度管理責任者		
	資 格									
氏 名										
会 員 代 表 者	氏 名	役職名 ( )							TEL	
	住 所	(〒 )							FAX	
留意事項		法人の場合は役員名簿、また、2以上の衛生検査所を開設している場合又は営業所等を置いている場合は、その一覧表等の資料を添付してください。								

日 衛 協 使 用 欄	受領日		会員 No.	No.		
	完了日		会員区分	<input type="checkbox"/> 日衛協	<input type="checkbox"/> 公取協	
	【 処 理 内 容 】		書類不備	無 ・ 有 (不備解消日 : )		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿更新	【 不 備 内 容 】			
	<input type="checkbox"/>	公取協名簿更新	<input type="checkbox"/>	変更届未着 ( 日衛協 ・ 公取協 )		
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』データ更新 ( 要・不要 )	<input type="checkbox"/>	その他 ( )		
備考						

現 況 届  
(正 会 員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

法人の名称

代表者(開設者)

印

年 月 日 現在の現況を、次のとおりお届けします。

現 行 の 衛 生 検 査 所	名 称									TEL	
	所在地	(〒 )								FAX	
	登 録 年 月 日							登録 番号			
	登 録 検査業務	微生物学的検査	免疫学的検査	血液学的検査	病理学的検査	生化学的検査	尿糞便等一般検査	遺伝子関連染色体検査	血清分離のみ	R I の使用	従事者数 (給与から社会保険料を控除している者の数)
	該当欄 に○印										名
		管 理 者				指 導 監 督 医			精 度 管 理 責 任 者		
	資 格										
氏 名											
会 員 代 表 者	氏 名	役職名 ( )								TEL	
	住 所	(〒 )								FAX	
留意事項		法人の場合は役員名簿、また、2以上の衛生検査所を開設している場合又は営業所等を置いている場合は、その一覧表等の資料を添付してください。									

日 衛 協 使 用 欄	受領日		会員 No.	No.	
	完了日		会員区分	<input type="checkbox"/> 日衛協 <input type="checkbox"/> 公取協	
	【 処 理 内 容 】		書類不備	無 ・ 有 (不備解消日: )	
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿更新	【 不 備 内 容 】		
	<input type="checkbox"/>	公取協名簿更新	<input type="checkbox"/>	変更届未着 ( 日衛協 ・ 公取協 )	
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』データ更新 ( 要・不要 )	<input type="checkbox"/>	その他 ( )	
備考					

変 更 届  
(正会員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

法人の名称

代 表 者

印

下記のとおり変更したのでお届けします。

衛生検査所	名 称		TEL
	所 在 地	(〒 )	FAX
届出事項の変更	変更事項	変 更 前	変 更 後
変更年月日		年 月 日	
備 考 (連絡事項)			

日衛協使用欄	受領日		会員No.	No.
	完了日		会員区分	<input type="checkbox"/> 日衛協 <input type="checkbox"/> 公取協
	【 処 理 内 容 】		書類不備	無 ・ 有 (不備解消日: )
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿更新	【 不 備 内 容 】	
	<input type="checkbox"/>	公取協名簿更新	<input type="checkbox"/>	変更届未着 ( 公取協 )
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』データ更新 ( 要・不要 )	<input type="checkbox"/>	会員代表者重複
	<input type="checkbox"/>	日衛協&公取協 対比表更新 ( 要・不要 )	<input type="checkbox"/>	その他 ( )
	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意表更新 ( 要・不要 )	備考	
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF		
<input type="checkbox"/>	事務局内回覧			
<input type="checkbox"/>	支部報告 ( 要・不要 ) ※ ( ) 支部			

変 更 届  
(賛助会員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

法人の名称

代 表 者

印

下記のとおり変更したのでお届けします。

所在地	(〒 )		TEL
			FAX
届出事項の変更	変更事項	変 更 前	変 更 後
変更年月日		年 月 日	
備考(連絡事項)			

日衛協使用欄	受領日			
	完了日			
	【 処 理 内 容 】		書類不備	無 ・ 有 (不備解消日: )
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	【 不 備 内 容 】	
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	賛助会員名簿更新	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』データ更新	<input type="checkbox"/>	
	備考			

退 会 届  
(会 員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

このたび、都合により貴協会を退会したいのでお届けします。

法 人 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

退 会 理 由 \_\_\_\_\_

所 在 地 (〒 \_\_\_\_\_ )

衛 生 検 査 所 名 \_\_\_\_\_

会 員 代 表 者 名 \_\_\_\_\_

日 衛 協 使 用 欄	受領日		会員 区分	<input type="checkbox"/> 日衛協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	会員No.
	完了日			<input type="checkbox"/> 公取協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	No.
	【 処 理 内 容 】					理事会開催予定日
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	<input type="checkbox"/>	日衛協・公取協 対比表更新 ( 要・不要 )		年 月 日
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意欄更新 ( 要・不要 )		理事会承認
	<input type="checkbox"/>	支部報告 ( ) 支部	<input type="checkbox"/>	親会員管理一覧表更新		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	親番号表更新		
	<input type="checkbox"/>	公取協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト更新 ( 要・不要 )		
	備考					

退 会 届  
(賛助会員)

一般社団法人日本衛生検査所協会  
会 長 殿

このたび、都合により貴協会を退会したいのでお届けします。

法 人 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

退 会 理 由 \_\_\_\_\_

所 在 地 (〒 \_\_\_\_\_ )

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

日 衛 協 使 用 欄	受領日		理事会開催予定日
	完了日		年 月 日
	【 処 理 内 容 】		理事会承認
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト更新	
備考			

