令和７年５月 21 日

会員各位

一般社団法人　大分県病院薬剤師会
会長　　菅田　哲治

令和７年度　大分県病院薬剤師会 会費納入依頼

拝啓、万緑の候、会員の皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、令和 7 年度の大分県病院薬剤師会会費を、下記要領にて納入していただきますようお願い申し上げます。
ご多忙の折とは存じますが、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

年会費（正会員・特別会員）

14,000 円　（日病薬 8,000 円＋県病薬 6,000 円）

納入方法

別紙参照

納入期限　令和７年５月 30 日（金）

お問い合わせ先
（一社）大分県病院薬剤師会
事務局（西田病院内）
Tel: 0972-22-0578
e-mail: office01@oita-shp.jp

（別紙）

大分県病院薬剤師会 会費納入方法

・ 会費納入は、日病薬会員管理システム「シクミネット」よりおこないます。
・ 納入方法は
　① 各会員による個別納入
　② 施設代表者による一括納入
　の2通りあります。

1. 個別納入の場合

a. ログイン画面（個人の ID, PW）

https://jshp.shikuminet.jp/login/

b. 手順書

https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/nyukai.pdf

2. 施設一括納入の場合

a. ログイン画面（施設代表者の ID, PW）

https://jshp.shikuminet.jp/admin/login/

b. 手順書

https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/ikkatsu.pdf

（一社）大分県病院薬剤師会事務局

2025.5.21