

各位

一般社団法人日本ヘルスケア役員協会

入会のおすすめ

謹啓

2015年の医療法改正で監事については、権限の強化と多くの義務が課されることになりました。

従来は、名ばかりの監事が多く、監事監査もうわべだけのものとなっていたことは否めません。

改正医療法の監事の主な注目すべき義務は次の通りです。

- ①社員総会の議案の事前調査義務及び説明・報告義務（説明を求められたときなど）
- ②業務監査
- ③事務長など重要な役割を担う職員の選任・解任につき、理事会に出席し、意見を述べる義務。
- ④理事の行為の差止め請求（理事が法人の目的の範囲外の行為その他法令・定款違反の行為又はそのおそれがあり、当該行為により法人に著しい損害が生ずるおそれがあるとき）
- ⑤法人と理事との間の訴えにおける法人の代表

任務を怠り医療法人に損害が発生した場合は理事と同等の責任を負うこととされ、名目的な監事には務まらないことになりました。

弊協会は5000の病院・医療法人の監事の皆様に職務を全うしていただくため諸事業を実施する全国組織を立ち上げることになった次第です。

ぜひご入会をおすすめ申し上げます。

謹白

（ご参考）

一般社団法人日本ヘルスケア役員協会 ホームページ

<https://jhoa.biz/>

TEL:03-3513-6040（監査法人長隆事務所内）

入会のご案内

一般社団法人日本ヘルスケア役員協会では、監事の職務遂行に役立つ研修活動、会員相互の情報交換の機会の提供、監査役等に関する最新情報の提供、実務に関する相談対応等を行っています。

協会にご登録いただいた
監事の皆様には、以下の特典をご用意しています。

- ◆季刊「監事」の送付
- ◆相談対応
- ◆監事監査実務に関する必要情報の配信
(全ての医療法人のデータベースを利用できます。有料)
- ◆役員候補者として役員人材バンクへの登録 (無料)

皆様のご入会をお待ちしています。

入会金 3万円

年会費 6万円

一般社団法人 日本ヘルスケア役員協会 入会申込書

平成 年 月 日

会員区分	法人 ・ 個人		
フリガナ			
氏名又は法人名			
住所	(〒 -)	都・道・府・県	
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
E-mail			
代表者氏名	※法人にてお申し込みの方のみご記入ください。		
代表者役職名	※法人にてお申し込みの方のみご記入ください。		

送付先を別途ご希望の場合は下記へご記入ください

住所	(〒 -)	都・道・府・県	
フリガナ			
氏名又は法人名			
部署名・役職名			
担当者			
電話番号	-	FAX番号	-
E-mail			

弊協会処理欄	年 月 日	会員番号	
--------	-------	------	--

申込ファックス番号 03-3513-6041

※入会をご希望の方は、ご記入の上FAXにて送信願います。
お申し込み受付後、ご記入いただきましたご住所に資料をお送りさせていただきます。