

## ＜新会員制度についてのご案内＞

平成 28 年 4 月 1 日に日本ノーリフト協会会員制度を改訂いたしました。平成 19 年設立から、個人会員のみで運営しておりましたが、ノーリフトが次世代型介護技術として政府からも紹介され、多くの法人さんからも「ノーリフトは、職場での腰痛予防対策やケアの質にも影響することができる！！スタッフのモチベーションもあがり、最終的には人材不足の解消にも活かすことができる！」と依頼があり、法人（医療や社会福祉法人）も会員に含めました。

今後、都道府県ごとに支部も立ち上げ、ノーリフトに取り組む会員を中心とした地域での連携を進め、ノーリフトケアコミュニティに取り組んでいます。皆様のご入会もお待ちしております！！

### 1. 会員特典

注意：年会費 1 口につき 1 名枠

- ① 会員は、1 登録につき 1 決議権をもつことができる（1 法人／個人 1 議決）
- ② 会員同志のネットでの意見交換に参加することができる
- ③ セミナー、フォーラムなど、会員価格での参加が可能
- ④ ネットによるヒヤリハットとグットプラクティス事例収集サポート
- ⑤ ホームページでの施設や取り組み紹介（動画撮影などは 1 部有料）
- ⑥ ノーリフトケアに興味ある方への会員施設紹介
- ⑦ ノーリフトケアで活用する機器の無料貸し出し協力企業紹介
- ⑧ ノーリフト®やロゴの使用許可（申請契約書の提出が必要）
- ⑨ 施設設計やノーリフト導入に関するサポート
- ⑩ ノーリフトケアコーディネーターとしての活動（講座終了後）

※今後の活動経過をみながら部門別の編成を考えることも案としてあがっています。

例：医療部門、訪問部門など

### 2. 会 費

入会金 法人 15,000 円（消費税別） 個人 3,000 円（消費税別）

年会費 1 口 5,000 円（消費税別） ※法人会員は、年会費 2 口以上

法人会員とは、医療・介護関係の事業を行っている法人のことを指し、診療所、訪問看護、大学、学校や障がい者デイケア等も含まれます。

### 3. 申込方法

別紙日本ノーリフト協会個人・法人会員入会申請を提出いただいた後、2 週間以内に事務局より、入会手続き方法を各担当者／個人へ連絡をいたします。

申請日 年 月 日

## 日本ノーリフト協会 法人会員 入会申請書

※下記内容は登録時にすべて必要となります。毎年4月1日～3月31日を1年とします。

法人名		
業種		
住所	〒	
連絡先	TEL	FAX
ご担当者	お名前	部署
	メールアドレス @ パソコンからの連絡受理できるアドレスをご登録ください。	
年間口数	1 □ 5000 円 × □ (法人会員は年間 2 □ 以上) 1 □ につき 1 名特典です。登録スタッフ情報は別紙 1 にご記載ください。	
入金予定日	法人会員入会金 15000 円 (税別) 入会金は初年度のみ + 年会費 1 □ 5000 円 (税別) × □ + 消費税	
	合計振込金額 円 (税込み)	ご入金日 月 日

※お預かりしました個人情報、当協会の活動等範囲内（活動報告やお知らせなど）の目的以外には使用いたしません。

※個人会員が法人会員施設に就職した際には、個人会員を脱退し法人会員へ変更可能です。

※次項の登録スタッフとは、口数に応じて会員 ID をお渡し、会員ページでの意見交換やメーリングリストに登録するメールです。なお、登録スタッフ変更は、毎年 4 月となります。

※お申し込み頂きました後、請求書を発行いたしますのでお振込みください。

### 【書類申請&連絡先】

社団法人 日本ノーリフト協会 事務局 [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通 4-2-8 田嶋ビル 8 階

TEL 078-862-8503 FAX 078-862-8508

### 【事務局欄】

申請受付日/担当者	受理返信メール日	請求書発行	入金確認	書類発送日
月 日 担当者	月 日			登録 No. 月 日

## 日本ノーリフト協会 法人会員スタッフ登録書

会員法人名 \_\_\_\_\_

年間申し込み口数 \_\_\_\_\_

□

※1 □ 1 名スタッフ登録です。2 □ の場合はスタッフ 2 名をご登録ください。

2 □ 以上の場合は、この用紙をコピーし右記に用紙枚数をご記載ください。 \_\_\_\_\_ 枚送付

登録スタッフ 1

ふりがな 御名前			
職 種		生年月日	
メールアドレス	@ パソコンからの連絡受理できるアドレスをご登録ください。		

登録スタッフ 2

ふりがな 御名前			
職 種		生年月日	
メールアドレス	@ パソコンからの連絡受理できるアドレスをご登録ください。		

\*お預かりしました個人情報、当協会の活動等範囲内（活動報告やお知らせなど）の目的以外には使用いたしません。

\*セミナー等を受講する際は、上記登録スタッフ以外の方も会員価格で受講可能です。ただし、登録口数のみの会員価格になりますので、それ以上の人数で受講される場合は、非会員価格での受講料が発生しますので、ご了承ください。

(例) 登録口数が 2 □ の場合

セミナー受講者が 3 人の場合だと、2 名は会員価格、1 名は一般価格になります。

【書類申請&連絡先】

送付先 **FAX 078-862-8508** [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

社団法人 日本ノーリフト協会 事務局 TEL 078-647-7157

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通 4-2-8 田嶋ビル 8 階 TEL 078-862-8503

【事務局欄】

申請受付日/担当者	受理返信メール日	請求書発行	入金確認	書類発送日
月 日 担当者	月 日			登録 No. 月 日