

心臓を

健康に

"健康な心臓" のために、

「心臓リハビリテーション」

が非常に有効です！！

私たちは熊本県全域での提供を目指しています。

ご支援をお願いします！

心臓リハビリテーションの普及に温かいご寄附を！！

～熊本心臓リハビリテーション推進事業は、クラウドファンディングに挑戦中です～

目標金額 **600万円** 2023年12月4日(月)～2024年1月31日(水)まで

外来での心臓リハビリテーションは、心臓や血管の病気をもつ患者さんの元気で健康に生活できる寿命を伸ばすことが証明されており、診療ガイドラインで最も強く推奨されています。外来心臓リハビリテーションはほとんど全ての心臓病の患者さんに対して推奨されますが、現在はわずかな患者さんにしか提供できていません。

熊本県心臓リハビリテーション推進事業では、県全域の施設、熊本大学、熊本県脳卒中心臓病等総合支援センターで連携し、人材育成や心臓リハビリテーションが受けられる施設の増加、病院間や、スタッフ間での連携強化を通じて県内全域の患者様が心臓リハビリテーションを受けやすい体制を整えていきます。

※ 本プロジェクトはAll or Nothing方式のため、募集終了日までに目標金額に到達しなかった場合、いただいたご寄付は返金いたします

※ 本プロジェクトへのご寄付は、熊本大学へのご寄付となり税制優遇の対象になります

 READY FOR

<https://readyfor.jp/projects/kumamotoCR>

熊本心リハ レディーフォー



お問合せ先

熊本大学循環器内科 心臓リハビリテーション寄附講座
特任准教授 松澤 泰志

matsuzawa-y@kumamoto-u.ac.jp TEL: 096-373-5442

ご寄附の方法



WEBサイトからのご寄附の方

*コンビニ支払いは、ファミリーマート、ローソン、ミニストップのみ対応です。
寄附金額+システム利用料の合計金額が30万円未満のご寄附でご利用いただけます。

下記サイトから、クレジットカード、
コンビニ支払い*または銀行振込でご寄附ください

熊本心リハ レディーフォー



<https://readyfor.jp/projects/kumamotoCR>



申込書を利用してのご寄附の方

下記の申込書にご記入の上、FAX・メールまたは郵送にてご提出ください。その上で銀行口座にご寄附金をお振込みください。※お振込みだけではご寄附を正常に受理できません。必ず申込書もご提出ください。

お申し込み先

<実行者名>

熊本大学循環器内科
心臓リハビリテーション寄附講座
特任准教授 松澤 泰志

<住所>

〒860-8556
熊本県熊本市中央区本荘1丁目1-1

<電話> 096-373-5442

<FAX> 096-373-5442

<メール> matsuzawa-y@kumamoto-u.ac.jp

コース一覧

※各コース金額にシステム手数料（220円/税込）を追加した金額が合計の寄附金額となります。
複数のコースを選択する場合も、お支払いごとに220円/税込となります。

コース番号	コース金額	内容
1	3,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール
2	10,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制）
3	30,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※
4	50,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※
5	100,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※ ●活動報告レポート内にお名前掲載（希望制）
6	300,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※ ●活動報告レポート内にお名前掲載（希望制）
7	500,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※ ●活動報告レポート内にお名前掲載（希望制）
8	1,000,000円	●寄附金額収書 ●お礼のメール ●活動報告レポート（PDFデータにて送付） ●心リハ推進事業HP・熊本循環器内科HPにお名前掲載（希望制） ●オンライン講演会へご招待 ※ ●活動報告レポート内にお名前掲載（希望制）

※2024年8月頃に実施予定（2024年7月に詳細連絡） / 講演のテーマ（心不全・心臓リハビリテーション）

申込書

かな 氏名		ご寄附内容	_____ コース（ _____ 円コース） ____ □ +システム利用料220円
メール アドレス			合計金額： _____ 円
住所	〒	ご寄附内容 （記入例）	2番 コース（ 10,000 円コース） 2 □ +システム利用料220円
電話番号	TEL :		合計金額： 20,220 円
HP/活動報告に掲載するお名前（該当のコースのみ） *ご希望でない場合は「なし」とご記入ください			

ご返金先

※万が一プロジェクトが不成立だった場合、下記口座にお振込みいただいたご寄附をご返金いたします。

金融機関	支店名	口座種別	□普通 □当座 □貯蓄
口座番号	口座名義（カナ）		