

无锡市医院协会

锡医院协字〔2026〕8号

无锡市医院协会关于缴纳 2026 年会费的通知

各会员单位：

根据无锡市医院协会第八次会员代表大会通过的《无锡市医院协会章程》和《无锡市医院协会会费收缴标准及管理办法》规定，现就 2026 年会费缴纳事项通知如下：

一、会费标准：

- 1、会长、常务理事单位每年 20000 元；
- 2、理事单位每年 5000 元；
- 3、名誉会员单位每年 5000 元；
- 4、其他会员单位每年 2000 元。

二、缴费时间：2026 年 3 月 16 日至 6 月 30 日。

三、缴费方式：会员单位通过银行汇款缴纳会费，本会收款后即时将会费发票发贵单位提供的邮箱。缴费备注中请注明单位的社会信用统一代码和邮箱。

四、汇款账号：

户名：无锡市医院协会

账号：887010188900024588

开户行：江苏银行梁溪支行

五、缴费管理：

接无锡市民政局、无锡市财政局通知，2026年1月1日起全面停止纸质票据使用。请各会员单位提供社会信用统一代码和邮箱，并加入“无锡市医院协会 2026年单位会员”微信群，以获取电子发票。

联系人：俞 阳、顾 佳

电话（传真）：0510-82727233，15301512000

