

# 上海市医院协会

## 关于公开征求“上海市医院协会会员会费缴纳标准及管理办法（征求意见稿）”意见的通知

为进一步规范本会会费收取、使用和管理，现就“上海市医院协会会员会费缴纳标准及管理办法（征求意见稿）”，面向全体会员单位、个人会员及社会各界公开征求意见。

### 一、征求意见时间：

2026年3月13日—2026年3月31日

### 二、意见反馈方式：

请将修改意见及建议以书面形式加盖单位公章（单位会员或其他单位）或个人签字（个人会员或其他个人）发送至协会邮箱，或邮寄至协会办公地址，逾期未反馈视为无异议。

### 三、联系方式：

联系电话：63308978—8003，传真：63308136

联系地址：延安东路700号1001室（邮码：200001）

电子邮箱：sh.yyxh@shyyxh.org.cn

附件：上海市医院协会会员会费缴纳标准及管理办法（征求意见稿）

