

江阴市医学会

澄医会〔2025〕103号



关于收取 2025 年度团体费的通知

各医疗卫生单位：

为保障和推动学会工作顺利开展，根据《江阴市医学会章程》相关规定，经研究，决定向单位会员收取 2025 年度团体费，具体标准如下：

三级医院 10000 元/年；

二级医院、直属单位 3000 元/年；

一级医院、卫生院、社区卫生服务中心 1000 元/年；

诊所、门诊部、医务室 500 元/年。

请各会员单位接到通知后，于 11 月 30 日前将会费汇入江阴市医学会账户。

开户名称：江阴市医学会

开户银行：中国工商银行江阴市支行

账 号：1103027509200957820

注：汇款时请注明汇款单位。



报送：市卫生健康委、市科协、市民政局。

江阴市医学会

2025年10月28日印发
