

クラウドファンディング挑戦中

適切な診断と治療を届けるために

MRI 機器を更新させたい

岡山旭東病院の「断らない医療」継続への挑戦

正確な診断と的確な手術治療を行っていくために、必要不可欠な MRI 検査。

岡山旭東病院では、MRI を 365 日 24 時間稼働させ、よりの確な地域医療を守ってきました。

現在、4 台の MRI が院内でフル稼働しておりますが、そのうちの 1 台を買い替える必要が出てきました。このままでは、将来的に経年劣化等による故障や技術的に修理が不可能となる可能性があります。

万一、使用可能な MRI が減れば「断らない医療」が途絶えてしまうかもしれない――。

そこで私たちは、より高品質な診断と効率的な医療サービスの提供実現の為、最新鋭の MRI へと更新する為に、約 2 億円をかけて購入を決意しました。

しかし、新型コロナウイルスへの対応や物価高等で経営環境は非常に厳しい状況で、自己資金による資金調達はかなり経営を圧迫してしまいます。

クラウドファンディングを通じて皆さまのお力をお借りしながら、今度も皆さまと共に地域医療を支えていきたいと思っています。是非、ご寄付の程よろしくお願いいたします。

2023

支援募集期間

7/3 (月) 10 時 ~ 8/31 (木) 23 時

2023

目標金額

1,500 万円

資金の使い道

MRI 機器の更新費用

※公益財団法人への寄付金として、所得控除（個人）、損金算入（法人）が可能です。※詳しくはサイトをご確認ください。

※本プロジェクトは All in 方式のため、目標金額の達成の有無にかかわらず実行者は寄付金を受け取ります。



地域医療支援病院

公益財団法人 操風会

岡山旭東病院

OKAYAMA KYOKUTO HOSPITAL

お問い合わせ先

公益財団法人操風会 岡山旭東病院

【電話】086-276-3231 【メール】kyokutoap@kyokuto.or.jp

岡山旭東病院 レディーフォー

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



ご寄付の方法



WEB サイトからのご寄付の方

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

右記サイトから、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付ください

岡山旭東病院 レディーフォー



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



申込書を利用してのご寄付の方

*READYFORのページ外で受け付けた寄付金は、いかなる場合でもご返金はありません。

下記の申込書にご記入の上、窓口へご提出ください。その上で銀行口座にご寄付金をお振込みください。
※お振込みだけではご寄付を正常に受理できません。必ず申込書をご提出ください。

お申込み先

公益財団法人操風会 岡山旭東病院
<住所>
〒703-8265 岡山県岡山市中区倉田 567-1
<電話> 086-276-3231
<メール> kyokutoap@kyokuto.or.jp

振込先

金融機関

中国銀行 (0168)

支店名

平井支店 (119)

口座番号

2574628

種別

普通預金

口座名義

公益財団法人 操風会 岡山旭東病院 院長 吉岡純二
ザイ) ソウフウカイオカヤマキョクトウビョウイン

コース一覧

※各コース金額にシステム手数料 (220円 / 税込) を追加した金額の合計がお振込金額となります。
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	コース名	金額	特典
1	応援コース 5,000円	¥5,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付
2	応援コース 10,000円	¥10,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制)
3	応援コース 30,000円	¥30,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制)
4	応援コース 50,000円	¥50,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制)
5	応援コース 100,000円	¥100,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制) ・MRI入口にお名前を1年間掲示 (希望制) ※2
6	応援コース 300,000円	¥300,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制) ・MRI入口にお名前を1年間掲示 (希望制) ※2
7	応援コース 500,000円	¥500,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制) ・MRI入口にお名前を1年間掲示 (希望制) ※2
8	応援コース 1,000,000円	¥1,000,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制) ・MRI入口にお名前を1年間掲示 (希望制) ※2 ・病院代表者と対談 (ご希望制) ※3 ・感謝状
9	応援コース 3,000,000円	¥3,000,000	・寄付金額収書 ※1 ・お礼のメール・お礼状の送付 ・当院HPにお名前掲載 (希望制) ・MRI入口にお名前を1年間掲示 (希望制) ※2 ・病院代表者と対談 (ご希望制) ※3 ・感謝状

※1 入金の日付は2023年10月となり、2023年11月末までに送付いたします。

※2 企業様の場合はロゴも可能です。2024年度中の掲載開始を予定しており、新規MRI導入のスケジュールにあわせて掲示いたします。

※3 ご希望者様には2023年10月までに個別に日程のご相談をさせていただきます。病院内での対面対談を前提としています。(遠方の場合はオンラインも可)

申込書

かな		ご寄付 内容	番(円コース)口
氏名			
住所	〒		
電話番号		メール アドレス	
当院HP/MRI入口へ掲載するお名前(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			
病院代表者との対談を希望しますか?(該当のコースのみ)		希望する	/ 希望しない