



西三河医師会協同組合員の皆様へ

# 賛助会員募集

## 賛助会員の資格条件が緩和されました

\* 勤務医・医療従事者の皆様にご案内下さい



### < 賛助会員資格条件 >

- ① 西三河医師会協同組合地区内で勤務、又は過去に開業・勤務したことのある医師
- ② 組合員の医療機関に勤務し、組合員の推薦がある医療従事者

上記のいずれかの条件を満たしていれば、賛助会員としてご加入いただけます

出資金・年会費無料（但し、ご利用に際しては一部制限がございます）



### ● 購買事業

- 医学書（7%引き） ● 医療消耗品
- 日用雑貨 ● タクシーチケット 他

### ● 福祉事業

- アポログループ共済
- 医師賠償責任保険
- 各種生命保険・損害保険
- 看護職賠償責任保険

割安な保険料で高額な保障のアポロ共済保障は特にオススメです！

ご加入を希望される場合は次頁の「加入希望書」にご記入の上 FAXにてご返信ください



担当者からご連絡させていただきます

### お問い合わせ・お申込みは…

西三河医師会協同組合  
担当 清水

0120-330-105 (フリーダイヤル)

TEL 0564-54-0020

FAX 0564-54-0560



0564-54-0560




## 賛助会員 加入希望書

\*「西三河医師会協同組合」に賛助会員として加入を希望します。

|       |   |
|-------|---|
| 住 所   | 〒   |
| 氏 名   |   |
| 医療機関名 |   |
| 連 絡 先 | TEL ( )   |
| 資 格   | <input type="checkbox"/> 勤務医師 <input type="checkbox"/> 医療従事者      (対象資格にチェック) |

本希望書到着後、担当者よりご連絡させていただきます。

西三河医師会協同組合  
担当 清水

 0120-330-105  
(フリーダイヤル)

0564-54-0020