令和5年2月14日 兵庫区薬剤師会 TEL 574-0970 FAX 574-0971

「日薬共済部員新規加入募集」について

日本薬剤師会共済部では、会員の相互扶助を目的に、共済制度を実施しています。

≪事業内容≫

1. 弔 慰 金共済部員死亡金50,000 円配偶者の死亡金20,000 円

2. 火災見舞金 登録申込書記載の対象物件全焼の際 <u>金 100,000 円</u> ※ 但し、火災原因が不正、天災の場合は贈呈しません。 火災が全焼でない場合は、所属支部の査定委員会の報告に基づき理事会で 見舞金額は決定します。

3. 風水害の被災者に対しては所属支部の査定委員会の報告に基づき理事会に おいてその見舞金額を決定し贈呈します。 但し、見舞金額は最低 2.000 円以上最高 50.000 円までとします。

≪部 費≫

共済部員の登録期間は、毎年4月1日から翌年3月31日までの1年間

新規加入部員 1 年分 2,400 円

継続加入部員 1年分 2,000円

※ 継続加入部員の内、前年度において共済部から2万円を超える見舞金 (20,001円以上)を受けられた先生は、新年度の部費は2,400円となります。

≪対象物件≫

下記のいずれか1件

- ① 住宅兼店舗(併設の場合のみ)
- ② 住宅
- ③ 店舗
- 4 倉庫

加入ご希望の方は、別紙「共済部入部員登録申込書 正・副」にご記入いただき、**2月28日(火)までに事務所へお送りください。**

共済部加入部員登録申込書

正

日本薬剤師	会共済	部殿											年	月	月
都道 府県 部員No.					フリ:	ガナ									
	部員N	0.			氏	名								即	
会員番号					1										
						生年, (西 及びf	曆)		年		月		日		男・女
□ 継続加□ 新規加	S MINDSPER					住	所	₹							開局
登録期間	自-		年	月	日	対象學所在		Ŧ							
	至		年	3月3	3 1 日	対象	物件	1.	住宅兼店舗(供給の場合のみ)	2.	住宅	3.	店舗	4.	倉庫

共済部加入部員登録申込書

圖儿

月

年

						Ave.							11.7-	
都道 府県 部員No.					フリガナ	-								
	部員No.				氏 名	7							印	
会員番号														
					_	生年月日 (西暦) 及び性別			年		月	Ħ		男 • 女
		部費 2				住 所		〒						開局
□ 新規加力	人部員	郭費 2	, 4 (0円										勤務
登録期間	自	年	Ĕ J	1	目	対象物件 所 在 地		₸						
	至	年	三 3 月	3 1	日	対象物件	F	1.	住宅兼店舗	2. 信	主宅 3	3. 店舗 4	4. 1	倉庫

日本薬剤師会共済部規程を承認の上本年度部費を添えて部員登録の申込を致します。

(注)正は日本薬剤師会、副は各都道府県薬剤師会で保存。

日本薬剤師会共済部殿