

# 生命保険・損害保険 相談サービス

**無料**

申込み多数の時は  
お時間頂く場合があります。

こんな  
疑問や不安は  
ありませんか??

- ✓ グループ保険 等 団体保険制度 と 民間の保険 のちがいは?
- ✓ 台風 や 水害 の時に対象になる保険に入っていたかなあ?
- ✓ 事業(法人)・個人・家族の保険 … 重複加入 や 不足 はないだろうか?
- ✓ 病気やケガでの 保障 は 十分 だろうか? 先進医療に対応している?
- ✓ 担当者が辞めてしまって 誰に相談 すればよいのかなあ?
- ✓ どの書類を破棄 してよいかわからぬので 書類の整理 に困っている…

そこで!

**生命保険・損害保険の各種ご相談を承ります!**

所得補償保険・グループ保険等  
**団体保険制度** の有効活用と  
内容や必要性の確認

どの書類を保管・破棄すればよいか  
わからない方→「**書類整理**」サービス

生命保険・損害保険の **過不足** の確認  
(整理・見直しはすべきかのチェック)

現在ご加入の保険契約が **团体割引**  
(集団扱)の対象になるかどうかの確認や  
クレジットカード払い等との比較



ご希望の方は、裏面のQRコード(メールにて)またはFAXにてお申し込みください。  
Web面談も実施中です。 ※ 協同組合員及びご家族対象。未加入の方は組合への加入が必要です

「保険管理表作成サービス(無料)」も  
受け付けています

ご加入の生命保険・損害保険の  
全体を把握・確認できるように

**保険管理表**を作成してみませんか?

ご希望の方は裏面にてお申ください。

〇〇 〇〇様の加入保険管理表														
全 体 保 険														
二世入			配偶者			二世親 1			二世親 2			二世親 3		
保険会社	保険会社名	保険料	保険会社	保険料	保険料									
保険会社1	保険会社名1	保険料1	保険会社2	保険料2	保険料2	保険会社3	保険料3	保険料3	保険会社4	保険料4	保険料4	保険会社5	保険料5	保険料5
<b>保険種類・有効期間・払込期間が分かります</b>														
被保険者別 テーナル保険額が分かります														
新規の保険加入が未加入です														
保険種類・有効期間・払込期間が分かります 入院保険がどの保険に付加されているかが分かります														
保険の総保険料が分かります														
<b>保険種類・有効期間・払込期間が分かります</b>														
<b>更新漏れのチェックができます</b>														
<b>複数加入が分かります</b>														
<b>いついつとき、契約者以外の方でもすぐに連絡できます</b>														

【!】ご依頼がない限り、個別商品のご紹介やご提案はおこないません。

ご希望の際は、改めて「権限明示・勧誘方針」「個人情報取扱い」にご同意頂いた上でご案内させて頂きます。

# 生命保険・損害保険 相談サービス

## ご利用者様の声



- 台風や水害について補償内容を再確認できてよかったです。
- 団体制度商品のメリットや活用について改めて確認できました。
- 団体割引ができる保険があることに気付いてよかったです。もっと早く確認すべきでした。
- 管理表作成で、加入内容全体を把握できたため無駄な保険料を減らすことができました。
- 以前一度整理しましたが、環境も変わってきたため改めて整理できてよかったです。
- 関係書類が多すぎて困っていたので、破棄してよいものと保管すべきものを仕分けして頂いてとても助かりました。

※鹿児島県医師協同組合 提携コンサルタント・IFAの株式会社リスクマネジメント・ラボラトリーと連携して相談対応させていただきます。

株式会社リスクマネジメント・ラボラトリー(RMLグループ)

代表:清水英孝 本社:東京都品川区東品川12-2-20天王洲オーシャンスクエア5F 2000年5月設立、資本金18935万円。全国37都道府県の医師会・歯科医師会(協同組合)と共同で活動している、医業向け金融コンサルティングの専門家集団です。鹿児島県医師協同組合とは2014年に業務提携を開始しております。

FAX 099-257-1816 鹿児島県医師協同組合 行  
メール ikyhoken@kagoshima.med.or.jp

## 相談・サービス申込書 兼 同意書: (株)リスクマネジメント・ラボラトリーとの下記情報の共有に同意します

※いただきました情報は、ご希望の情報をお届け・ご案内するためのみに利用させていただきます

住 所	〒 -	メールアドレス(web面談・情報提供用)	
医療機関名		担当名	医師名と同じ場合は□ → □
医師名		ご連絡に良い曜日や時間帯等	
TEL(FAX)		□ Web面談希望 □ 対面希望	

ご希望内容にチェックをお願いします(複数選択可)

- 団体保険制度概要や民間保険との違いについて
- 団体割引制度の確認
- 生命保険の内容確認・アドバイス(セカンドオピニオン)
- 火災保険・自動車保険など損害保険の内容確認・アドバイス(セカンドオピニオン)
- 保険管理表作成
- 保険・証券等金融商品の書類整理
- その他( )

メール申込用QRコード



その他ご要望等ございましたらご記入ください。

本サービスについては、専門知識が必要となりますので、鹿児島県医師協同組合と業務提携している「株式会社リスクマネジメント・ラボラトリー」の支援を受けて行います。追って「株式会社リスクマネジメント・ラボラトリー」提携コンサルタントよりご連絡させていただきます。なお「株式会社リスクマネジメント・ラボラトリー」には、個人情報保護の観点から細心の注意を払い、厳正なる守秘義務を課しております。

### 【お問い合わせ先】

鹿児島県医師協同組合 保険係

〒890-0053 鹿児島県鹿児島市中央町8-1  
TEL 099-254-8126 FAX 099-257-1816

### 【業務提携先】

株式会社リスクマネジメント・ラボラトリー 鹿児島支店

鹿児島市上荒田町22-3 育英ビル6F  
TEL:099-214-4895 FAX:099-214-4903