

既に入金済みの方へは保険代理店より直接連絡が行くことになっています。

平成27年8月17日

北海道臨床工学技士会 会員の皆様へ

## 平成27年度北海道臨床工学技士会団体賠償責任制度 パンフレット記載「保険料」訂正のご案内

拝啓 時下益々ご清祥の事とお慶び申し上げます。平素は弊社業務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

先般、ご案内をさせて頂きました「2015年度募集用 北海道臨床工学技士会 団体賠償責任保険制度のご案内」のパンフレットに記載をしておりました「保険料」、「団体割引」につきまして、記載誤りがありましたので、ご訂正のご案内をさせていただきます。会員の皆様にご迷惑をお掛けしましたこと深くお詫び申し上げます。訂正内容は以下の通りです。

### 【訂正内容】

(誤) 1名あたり保険料 5,640円 (団体割引 5%)

(正) 1名あたり保険料 5,040円 (団体割引15%)

○新規加入の場合は、同封の申込書に加入申込日、電話番号、住所、氏名、会員番号、施設・事所欄に病院名・住所を記入し、011-790-6996にFAXの上、保険料をお振込下さい。  
(8月26日までに、FAX返信お願い致します。)

○保険料金は、パンフレット2ページの当会の振込口座へ8月26日までに入金をお願い致します。

※申込書のFAXだけでは申込完了しません。期日までに保険料のお振込をお願い致します。  
なお、期日までに保険料の振込が確認できない場合、保険加入が遅れることがあります。  
予めご了承ください。また、既に保険料をお振込みいただきました会員様につきましては、ご本人様宛に別途ご連絡をさせていただきます。  
大変ご迷惑をお掛けしますが、何卒宜しくお願い申し上げます。

ご相談、ご質問等がございましたら制度受託保険会社である三井住友海上火災保険代理店「㈱オネスト 担当:原・舟木」にお問い合わせ下さいますようお願い申し上げます。

敬 具

### 【連絡先】

三井住友海上火災保険 代理店 株式会社 オネスト 担当:原・舟木  
〒065-0021 札幌市東区北21条東3丁目1-1  
つくしビル2階  
TEL:011-790-6995 FAX:011-790-6996

### 【引受保険会社】

三井住友海上火災保険株式会社 札幌支店札幌第一支社  
〒060-8631 札幌市中央区北3条西2丁目札幌MTビル3階  
TEL:011-213-3890 FAX:011-272-6531

以 上