

勤務医師賠償責任補償制度のご案内

【勤務医師賠償責任保険】

勤務医師向け 団体保険制度について資料等ご希望の際は
下記、代理店連絡先窓口へ必要事項をメールにてご連絡ください。

メール件名:【勤務医師賠償責任保険 資料発送依頼】会員番号:お名前必要
事項

日本リハビリテーション医学会 会員と明記の上

- ・当学会会員番号
- ・お名前/ふりがな
- ・連絡先電話番号
- ・資料送付先ご住所

資料発送希望と記載し下記へお送りください。

その後、東京海上日動代理店様より資料発送となります

【資料のご請求・お問い合わせ先】

◇取扱代理店：東京海上日動あんしんコンサルティング株式会社
公務広域法人部 医療福祉チーム

◇メールアドレス：tac-iryou@web-tac.co.jp

◇TEL：0120-126-323

◇担当：団野・佐藤・石本

◇FAX：03-3243-7038



公益社団法人 日本リハビリテーション医学会