

万一の病気・ケガに備えて・・・

所得補償保険のご案内

保険期間4月1日から1年間(中途加入も可能です)



■お問い合わせ、資料のご請求は



Kagoshima Doctor Cooperative Association

鹿児島県医師協同組合

〒890-0053 鹿児島市中央町8-1

TEL 099-254-8126 FAX 099-257-1816

E-Mail ikyo@kagoshima.med.or.jp

<https://www.kagoshima.med.or.jp/kyoudou/>