

2019/11/1 第194号



青森県保険医協同組合

〒030-0823 青森市橋本 3-15-5
(TEL) 017-734-7212
(FAX) 017-734-7214

◆一人はみんなの為に、みんなはひとりのために！！

◆クリニック、診療所でも病院価格を！！

をスローガンに今年度事業を進めています。

11月1日現在 組合員数 657名 出資金 674口

※歯科用金パラについて

歯科用金パラの価格高騰が続いています。本組合でご案内するGCキャストウェル(12% 30g)の販売価格は、5万円台に変動しています。

- 2019年10月25日→59,500円
2019年10月16日→58,400円
2019年10月9日→56,700円
2019年10月8日→56,300円
価格は都度変わりますので、お問い合わせ頂ければ、現在の価格をお知らせ致します。(価格は税別の価格です)

「開業医休業保障制度」利用分量配当は25%に決定！ 加入者数2,500名を次なる峰に！

開業医共済協同組合第10回通常総大会が、10月20日(日)、TKP東京駅前セントラルカンファレンスセンターで開催された。各代理店の総代70名(書面議決を含む)が参加し、第10期事業報告並びに決算報告、第11期事業計画、収支予算案等すべての議案が賛成多数で承認された。

開業医共済休業保障制度の安定性を示すソルベンシー・マージン比率(注)は今期1,825.0%(昨年は1,613.0%)となった。組合員に最も関係のある「剰余金処分」では、利益準備金2,220万円、教育情報費用繰越金560万円、特別積立金1,110万円、別途積立金150万円、利用分量配当金7,292万25円を確保。利用分量配当は25%(約3ヶ月分の掛金に相当)に確定した。組合員へは「第10期出資金及び預り金残高のお知らせ」を12月下旬頃に郵送予定。

また、ケガや病気で休業を余儀なくされた加入者への傷病給付金や、死亡・高度障害に伴う弔慰金の請求に対して、延べ120件、9,015万4,000円の支払いを実行した。給付率は29.31%。(昨年は135件、1億1,920万円の支払い、給付率40.95%)

(注)中小企業等協同組合法第58条の4ならびに同法施行規則第149条および第150条に基づいて算出したもので、保険会社において公表するソルベンシー・マージン比率とは単純に比較することはできません。

2010年3月に関東信越厚生局(現在は事務権限が長野県に移譲)の認可を得た本年度は設立9年を迎え、2019年7月31日現在で契約者数2,073名、契約口数10,832口となった。取扱している9代理店での加入と保有高は以下の通り。今後は、2,500名を目標に普及活動を展開する。次回申込受付は12月2日(月)～来年1月31日(金)まで。



次回申込が最後の加入チャンスです！
2019年8月1日現在の満年齢が
・64才 --- 加入できる最後のチャンス
・59才 --- 5口加入できる最後のチャンス
・54才 --- 8口加入できる最後のチャンス

Table with 3 columns: 県名, 2019年7月31日現在 (契約者数, 契約口数). Rows include Aomori, Fukushima, Niigata, Fukui, Nagano, Iwate, Yamaguchi, Shikoku, and Total.

青森県保険医協同組合 地区総代立候補受付

2019年11月1日
青森県保険医協同組合 組合員各位
青森県保険医協同組合 理事長 引地 基文 (公印略)
青森県保険医協同組合 地区総代選挙公示
標記について、本組法定款第37条及び本組合総代選挙規約第3条に則り、以下の通り地区総代選挙への立候補受付を行い、加えて選挙会の公示をいたします。
1, 総代立候補に関する件
一、選挙会の地区名 【東青下北地区】 【津軽地区】 【南部地区】
一、総代定数(※定款第35条 総代の定数は、66人以上70人以内とする)
【東青下北地区 医科13名以内 歯科9名以内】・東青下北地区計 22名
【津軽地区 医科12名以内 歯科10名以内】・・・津軽地区計 22名
【南部地区 医科12名以内 歯科12名以内】・・・南部地区計 24名
総代合計68名
一、立候補受付期間：11月15日(金)の12:00まで
一、立候補者の掲示：保険医会館協同組合事務所内に掲示します。
2, 選挙会に関する件
一、選挙会の日時/場所
※立候補者が定数を超え、選挙会開催となる地区には、追って選挙会の日程及び場所をお知らせ致します。
一、選出の方法：本協同組合総代選挙規約により、連記式無記名投票で行います。
※立候補者が定員に満たない場合は総代選挙規約第13条により「無投票当選」となりますので選挙会は行いません。
その場合は、理事会の責任で総代を選出いたします。
※総代に立候補をされる方は、組合ニュース11月1日号掲載紙面の総代立候補届に推薦人等をご記入押印の上、保険医協同組合までFAXをお願いします。

年 月 日
青森県保険医協同組合 総代立候補届(推薦人含む)
【立候補届】
私は、青森県保険医協同組合の【東青下北 津軽 南部】地区の総代に立候補致します。
※所属の地区を○で囲んで下さい。
医院名
組合員名 印
□立候補の抱負
【推薦人】
私は 氏の総代への立候補を推薦致します。※推薦する組合員名を記載して下さい。
医院名
組合員名 印
※コピーしてご利用下さい