

何種類もの生命保険・損害保険や共済に加入されている先生方へ
『いざ』というときに
「どの保険を、どのように請求すればよいか」
わかりますか？



様々な特約・商品構成等を把握できていますか？ 保険金は、自ら請求しない限り支払われません。ご自身で把握できていなければ、また、「もしも」の時、ご家族が確認できなければ、せっかく長い間加入してきたのに、請求しないままになるかもしれません。

そこで！

「保険管理表」作成・相談サービス

- 「保険管理表」を作成するメリット…
- ✓ 事業契約・個人契約・ご家族の保険まで、一目瞭然！
- ✓ どの保険会社に請求すればよいか一目瞭然！
- ✓ 保障額や毎月の保険料が、一目瞭然！
- ✓ 「もしも」のとき家族が確認しやすい
- ✓ 保険の重複加入も防げます

無料
サービス



〇〇 〇〇様の加入保険管理表

注：実物はA3・A4版となります

生命保険														
ご主人			配偶者			ご家族 1			ご家族 2			ご家族 3		
目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額
死亡保障	1	5,100万	死亡保障	1	1,000万	死亡保障			死亡保障			死亡保障		
医療	1	1万円/日	医療			医療			医療			医療		
がん			がん			がん			がん			がん		
相続			相続			相続			相続			相続		
年金			年金			年金			年金			年金		
貯蓄	1	300万	貯蓄	1	100万	貯蓄			貯蓄			貯蓄		
その他			その他			その他			その他			その他		
保険金合計	2	5,100万	保険金合計	3	1,300万	保険金合計	1	100万	保険金合計			保険金合計		

損害保険							
個人				事業			
目的	件数	目的	件数	目的	件数	目的	件数
自動車 1	1	傷害		自動車		建設工事	
自動車 2		医療	1	火災		利益	
自動車 3		賠償責任		地震		デリバティブ	
自動車 4		ゴルフ	1	傷害		貨物	
火災(建物)	1	所得補償		動産総合		その他	
地震(建物)	1	介護費用		賠償責任		その他	
火災(家財)	1	積立保険		個人情報		その他	
		地震(家財)		信用保証		その他	

加入漏れ保険種類が分かります

被保険者別トータル保障額が分かります

家財の地震保険が未加入です

契約	目的	保険会社	証券 No.	契約日	契約者	被保険者	加入年齢	受取人	保障内容				保険料		連絡先			
									保険種類	保険期間	払込期間	補償額	払方	保険料		年間		
生命保険	死亡保障	〇〇生命	xxxxxx	H20/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	定期	20年	20年	1,000	5,000	1,000	22,300	267,600	xx-xx-xx	
	死亡保障	〇〇生命	xxxxxx	H22/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	定期	20年	20年	1,000	500	—	13,000	156,000	xx-xx-xx	
	貯蓄	〇〇生命	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	養老	20年	20年	300	200	—	12,300	147,000	xx-xx-xx	
	貯蓄	〇〇生命	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	学費	15年	15年	—	—	—	10,000	120,000	xx-xx-xx	
	医療	〇〇生命	xxxxxx	H21/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	医療	終身	60歳	100	—	5千円/日	3,500	42,000	xx-xx-xx	
がん	〇〇生命	xxxxxx	H21/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇歳	〇〇 〇〇	がん	10年	10年	—	—	3万円/日	3,700	44,400	xx-xx-xx		
															合計	64,800	777,600	

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

年間の総保険料が分かります

契約	保険会社	証券 No.	契約日	契約者	被保険者	受取人	補償内容				保険料		備考	連絡先	
							保険種類	保険期間	払込期間	補償額	払方	保険料			年間
損害保険	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	自動車	1年	1年	無制限	月払	9,200	110,400	30歳未満不担保・人身傷害	xx-xx-xx
	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	火災保険	20年	一時払	2,000	一時払	0	0	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx
	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	地震保険	1年	1年	1,000	年払	20,000	20,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx
	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	火災(家財)	1年	1年	1,000	年払	20,000	20,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx
	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H23/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	ゴルフ	3年	一時払	5,000	一時払	18,000	18,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx
	〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	ゴルフ	3年	一時払	5,000	一時払	18,000	18,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx
〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H18/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	医療	終身	50歳	0.5	月払	7,000	84,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx	
〇〇〇〇〇〇	xxxxxx	H25/00/00	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	医療	1年	1年	2.0	月払	4,000	48,000	xxxxxxxxxxxxxxxx	xx-xx-xx	

更新漏れのチェックができます

重複加入が分かります

いざというとき、契約者以外の方でもすぐに連絡できます



「保険管理表作成サービス」ご利用者様の声



積立で使える所得控除の制度がいくつもあ
ることに驚きでした。

万が一の時、家族の誰が見ても請求出来ると
今は安心しています。

保険管理表を作成したことで、無駄な保険料
を減らすことができ、資金繰りがよくなりました。

とにかく保険関係の書類は多すぎて困っていま
したので、破棄してもよいもの保管すべきもの
を仕分けして頂いて、とても助かりました。

保険の勧誘をされるのではないかと半信半疑
で申込をしましたが、勧誘等なかったので、
安心して作成依頼できました。

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。

お申込み

ご希望の方は下記ご記入の上FAXにてお申込み、またはQRコード先のお申込み
フォームよりお申込みください。追ってご連絡させていただきます。

ご依頼の際は、お手持ちの証書など内容がわかるものをご用意ください。

※すべて揃っていないなくても、可能な範囲で大丈夫です。



送信先

FAX 098-888-1242 沖縄県医師協同組合 担当：金城・仲宗根

医療機関名			医師名	
ご担当者 お名前	<input type="checkbox"/> ←医師名と同じ場合は✓	ご連絡に良い 曜日やお時間帯	-----	
		連絡先 (TEL)		
備考				

「保険管理表作成サービス」と併せてお聞きになりたいことがありましたら下記に✓をお願いします

- 現在契約の保険の内容について、専門的・客観的なアドバイスがほしい
- 今の保険契約が「団体割引の対象」になるかを確認してほしい
- 保険関係の書類が多くなって、どれを保管（廃棄）してよいかわからない
- 退職金準備（理事・職員）についてきいてみたい
- 「教育資金」や「iDeCo・NISAほかセカンドライフの資産形成手段」について聞いてみたい
- ライフプランや相続対策・事業承継対策について聞いてみたい
- その他（ _____ ）

本サービスについては、理解しにくい保険証券を読みこむ専門知識が必要となりますので、沖縄県医師協同組合と業務提携している「(株) リスクマネジメント・ラボラトリー」の支援を受けて管理表の作成サービスを行います。追って(株)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ので、お手持ちの保険証券等内容がわかるものをご用意ください。なお、(株)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

沖縄県医師協同組合 担当：金城・仲宗根 〒901-1105 南風原町字新川218-9
TEL 098-888-1241 FAX 098-888-1242

業務提携先

(株) リスクマネジメント・ラボラトリー 沖縄支店 担当：田中・丸田・比嘉
TEL 098-923-0666 FAX 098-923-0667