

令和8年1月

取扱代理店：大阪エイドセンター

ご退職に伴う損害保険のお手続きについて（お願い）

令和7年3月末に定年などでご退職予定のみなさまで、大阪府職員生活協同組合の各種損害保険（団体傷害保険・団体医療保険・団体がん保険・団体介護保険・年金払積立傷害保険・団体介護補償保険）にご加入の方は、ご退職に伴うお手続きが必要となります。

下記「利用確認書」に必要事項をご記入の上、大阪エイドセンターまでご提出くださいますようお願いいたします。折り返しお手続き書類を送付いたします。

【提出先】大阪エイドセンター（大阪府新別館北館 地下1階） 担当 杉本・久保田 ）

TEL：06-6946-7620 FAX：06-6942-9188

【提出期限】 **令8年2月6日（金） FAXでご返信ください。**

大阪エイドセンター 宛 FAX：06-6942-9188

< 退職後の損害保険事業利用確認書 >

※全項目、いずれかに○をご記入ください。

現在 ご 加 入 中 の 保 険	① 団体医療保険（東京海上）			継続する ・ 解約する	
	② 団体がん保険（東京海上）			継続する ・ 解約する	
	③ 団体傷害保険（東京海上）			継続する ・ 解約する	
	④ 団体介護保険（東京海上）			継続する ・ 解約する	
	⑤ 年金払積立傷害保険（三井住友海上など）			継続する ・ 解約する	
	⑥ 団体介護補償保険（あいおいニッセイ同和）			継続する ・ 解約する	
氏 名	フリガナ	職員番号	性別	生 年 月 日	年令
			男・女	昭和 年 月 日	歳
住 所	フリガナ			所 属	
	〒				
TEL：			携帯：	TEL：	