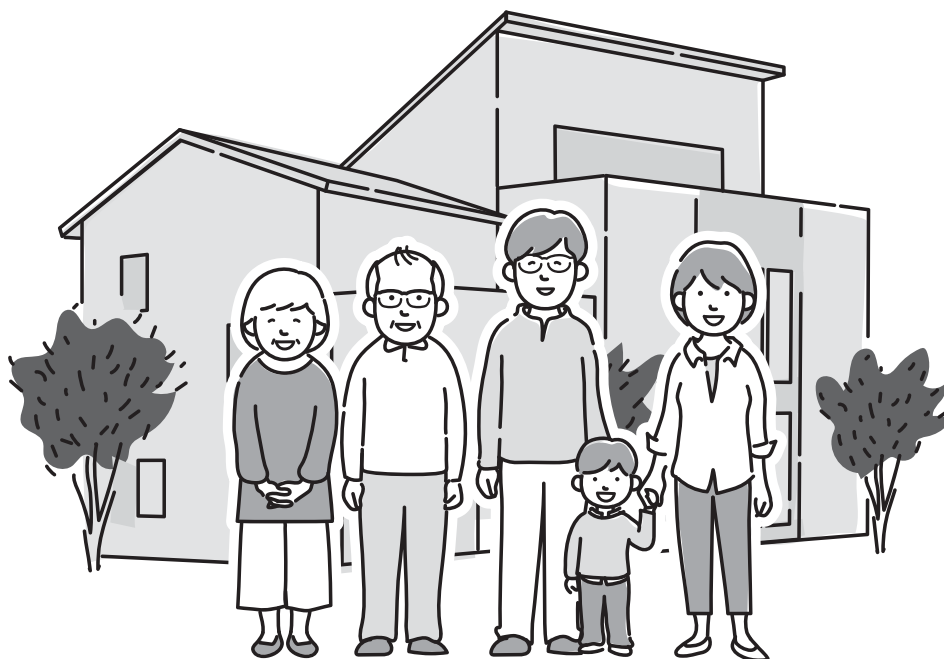


退職後医療給付制度のご案内（保存版）

（令和4年4月1日現在）



会員証の番号を記入
しておいてください。

--	--	--	--	--

※お問い合わせの際には会員番号をお知らせください。

一般財団法人 北海道市町村職員福祉協会

重 要

- ◆この冊子は退職会員加入時のみの送付となりますので、大切に保管してください。
- ◆住所が変更になった場合は、必ず福祉協会に異動報告書（住所変更届）を提出してください（共済組合保有の住所情報とは連動しておりません）。住所の変更届けが提出されなかった場合、こちらからのお知らせ文書をお届けすることができなくなり、会員の皆様に不利益が生じることになります。
- ◆制度内容に変更等があった場合のお知らせは、その都度文書にて送付しますので、あわせて保管してください。