

# 全国の医師のための【ステータスカード】

## JAPAN DOCTOR'S CARD 新規ご入会受付中!

平成26年  
12月1日より  
名称とデザインを  
一新!

※現行カードをお持ちの方は、  
次回の更新分から新カード  
へ変更させていただきます。



ポイント

1

年会費が本人もご家族もお得

一般カード

初年度の  
年会費

**無料**

ゴールド  
カード

初年度の  
年会費

**半額**

詳しくは裏面をご覧ください。

ポイント

2

JAPAN DOCTOR'S CARD加盟店でのご利用がお得

※もちろん、全国350万店舗のVISA加盟店でも利用出来、VISAのワールドポイントも付与されます。

有名百貨店での  
お買い物

**最大5%還元**

詳細は、香川医師協同組合のホームページにある  
【JAPAN DOCTOR'S CARDなび】のバナーを  
クリックして下さい。

有名ホテルのレストラン  
でのご飲食代金や室料

**10%割引**

●現在約400余りの加盟店がご利用いただけます。

詳しくは裏面をご覧ください。

JDカードなび

WEBサイトへ▶

ポイント

3

ご利用枠を高額設定

一般カード

**130万円**

ゴールド  
カード

**200万円**

別途、入会申込書を送付させていただきますので、裏面に必要事項をご記入いただき、  
香川医師協同組合へFAXをお願いします。

**香川医師協同組合**

## 年会費が本人もご家族もお得

	初年度	次年度以降	ご利用限度額	その他特典
一般カード	本人 <b>無料</b>	本人 <b>無料</b>	130万円/月	—
	家族 <b>無料</b>	家族 <b>無料</b>		
ゴールドカード	本人 5,000円※ <b>50% OFF</b>	本人 10,000円※	200万円/月	●海外・国内旅行傷害保険サービス ●全国主要空港のラウンジ利用サービス
	家族 <b>無料</b>	家族 <b>無料</b>		

※一般カードの年会費は香川医師協からご請求。ゴールドカードの年会費は三井住友カード(株)からのご請求。金額は税別。

## 主な JAPAN DOCTOR'S CARD 加盟店のご案内

百貨店

大丸 ———— 5%還元    高島屋 ———— 5%還元  
松坂屋 ———— 5%還元    阪急百貨店 ———— 3%還元  
阪神百貨店 ———— 3%還元    ※高島屋、阪急は近畿圏のみ

その他

がんこ(食事) ———— 3%還元  
各ゴルフ場 ———— 特別価格

☆特典がある店舗は、以下の JAPAN DOCTOR'S CARD なびを参照して下さい。

ホテル

レストラン飲食代金—10%割引、室料—10%割引など

- シェラトン都ホテル(東京)
- 下呂温泉水明館(岐阜)
- マリーナシティロイヤルパインズ<sup>®</sup> ホテル(和歌山)
- ホテル椿山荘(東京)
- オークラアパシティ ホテル浜松(静岡)
- 岡山全日空ホテル(岡山)
- ウェスティンホテル(大阪)
- ホテルモントレ(神戸)
- 呉阪急ホテル広島
- 帝国ホテル(大阪)
- 京都ホテルオークラ(京都)
- 沖縄都ホテル(沖縄)

※ JAPAN DOCTOR'S CARD 加盟店とは、JAPAN DOCTOR'S CARD 組合が組合員の皆様に特別な割引、サービスを提供して頂けるよう交渉した店舗です。  
 ※「割引」・・・店頭でのお支払時に割引、「還元」・・・医師協からのご請求時に割引。    ※一部、還元・割引対象外商品あり。  
 ※一部、除外店あり。    ※他の特典・割引との併用不可。  
 ※ JAPAN DOCTOR'S CARD 加盟店でのご利用代金は、医師協同組合より一括引き落としとなります。分割・ボーナス払い等はご利用いただけませんのでご了承ください。

## JAPAN DOCTOR'S CARD 加盟店ガイド



現在作成しています。  
ご希望の場合  
ご連絡をお願いします。

有名百貨店・有名ホテル・インテリアなど、  
各ジャンルの加盟店情報が満載。

## JAPAN DOCTOR'S CARD なび



JAPAN DOCTOR'S CARD  
加盟店が  
ホームページでも  
ご覧いただけます。

行きたい、探したいお店を  
カテゴリーごとに検索できます。

## JAPAN DOCTOR'S CARD 入会申込書の送付を希望します

以下の項目に必要事項をご記入の上、FAXをしてください。申込書をご送付いたします。

**香川医師協同組合 行 FAX 087-876-5301**

依頼日 年 月 日

氏名		病・医院名	
住所 〒			
TEL (       )		FAX (       )	
氏名コード		ご希望のカード	<input type="checkbox"/> 個人用 <input type="checkbox"/> 法人用

※ご記入頂きました内容は当該業務のみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

**香川医師協同組合 TEL.087-876-5300**