

団体生命共済

～臨時募集～

団体生命共済の新規加入を臨時募集します。

※例年どおり12月の募集は実施します。

☆他の保険にご加入中で保障の見直しを検討されている方

☆通常募集での加入のタイミングを逃された方

是非、この機会にご加入をお願いします。

※見直しの相談だけでもお受けします。

団体生命共済の特長

団体生命共済は「**小さな掛金で、充実した保障**」をお約束します！！

- 日帰り入院から保障
 - ケガの通院のみでも、5日以上通院で対象
 - 組合員本人は、健康告知が非通常でも最低保障型(F型)に加入可
 - 一年満期で保障の見直しが自由自在
- ※今回加入の保障期間は2012年10月1日～2013年3月31日です。
- 51歳以上の方の加入可
 - 剰余金が生じた場合は、割り戻し金があり
 - 掛金が年末調整の対象

- | | |
|---------|---|
| 1 募集対象 | 県職労組合員及び福利厚生会員で団体生命共済に未加入の方 |
| 2 共済期間 | 2012年10月1日～2013年3月31日 |
| 3 健康確認日 | 2012年9月30日 |
| 4 申込方法 | 「団体生命共済・長期共済・親子共済加入・変更申込書」に記入し、下記申込締切日までに各支部書記局まで提出してください。 |
| 5 申込締切日 | 2012年8月31日(金) |
| 6 掛金支払い | 9月の給与より毎月給与から引き去ります。 |
| 7 その他 | 加入申込書の提出後、健康告知の変更があった場合はご連絡ください。また、ご不明な点は県職労各支部書記局又は本部までお気軽におたずねください。 |

型別掛金と共済給付金

給付金		保 障										内 容									
型別	加入区分	病 気 に よ る 保 障					不 慮 の 事 故 に よ る 保 障					病 気 ・ 不 慮 の 事 故		特 定 疾 病		臓 器 提 供		診 断 書 料		リベンジ ニース	
		1 死亡	2 病 気 入 院	3 退 院 後 通 院	4 成 人 病	5 死 亡	6 災 害 障 害	7 ケガ入院	7 ケガ通院	8 手 術	9 傷 病 障 害	9 疾 病 診 断	10 臓 器 提 供	10 タ ー ゲ ッ ト 特 別	11 診 断 書 料						
組 合 員 本 人	61 歳 未 満	P	4,000万円	10,000円	5,000円	10,000円	7,000万円	3,000万円～120万円	10,000円	5,000円	5,000円	40万円	20万円	10万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	1,000万円	
		M	12,480円	3,000万円	10,000円	5,000円	10,000円	6,000万円	3,000万円～120万円	10,000円	5,000円	5,000円	40万円	20万円	10万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	1,000万円
		L	10,270円	2,500万円	8,000円	4,000円	8,000円	5,000万円	2,500万円～100万円	8,000円	4,000円	4,000円	32万円	16万円	8万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	1,000万円
		K	8,820円	2,000万円	8,000円	4,000円	8,000円	4,000万円	2,000万円～80万円	8,000円	4,000円	4,000円	32万円	16万円	8万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	700万円
		J	6,610円	1,500万円	6,000円	3,000円	6,000円	3,000万円	1,500万円～60万円	6,000円	3,000円	3,000円	24万円	12万円	6万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	200万円
		H	5,160円	1,000万円	6,000円	3,000円	6,000円	2,000万円	1,000万円～40万円	6,000円	3,000円	3,000円	24万円	12万円	6万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円
	61 歳 以 上 65 歳 未 満	F	3,820円	800万円	4,000円	2,000円	4,000円	1,600万円	800万円～32万円	4,000円	2,000円	2,000円	16万円	8万円	4万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円
		G	10,780円	900万円	6,000円	3,000円	6,000円	1,800万円	900万円～36万円	6,000円	3,000円	3,000円	24万円	12万円	6万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	100万円
		H	14,150円	1,000万円	10,000円	5,000円	10,000円	2,000万円	1,000万円～40万円	10,000円	5,000円	5,000円	40万円	20万円	10万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	200万円
		F	8,730円	800万円	4,000円	2,000円	4,000円	1,600万円	800万円～32万円	4,000円	2,000円	2,000円	16万円	8万円	4万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円
		G	10,780円	900万円	6,000円	3,000円	6,000円	1,800万円	900万円～36万円	6,000円	3,000円	3,000円	24万円	12万円	6万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	100万円
		H	14,150円	1,000万円	10,000円	5,000円	10,000円	2,000万円	1,000万円～40万円	10,000円	5,000円	5,000円	40万円	20万円	10万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	200万円
配 偶 者	61 歳 未 満	コ	5,320円	1,000万円	6,000円	3,000円	6,000円	2,000万円	1,000万円～40万円	6,000円	3,000円	3,000円	24万円	12万円	6万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	700万円
		ケ	4,650円	900万円	5,000円	2,500円	5,000円	1,800万円	900万円～36万円	5,000円	2,500円	2,500円	20万円	10万円	5万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	600万円
		カ	3,400円	600万円	4,000円	2,000円	4,000円	1,200万円	600万円～24万円	4,000円	2,000円	2,000円	16万円	8万円	4万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	300万円
	61 歳 以 上 65 歳 未 満	ウ	2,150円	300万円	3,000円	1,500円	3,000円	600万円	300万円～12万円	3,000円	1,500円	1,500円	12万円	6万円	3万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円
		カ	6,610円	600万円	3,000円	1,500円	3,000円	1,200万円	600万円～24万円	3,000円	1,500円	1,500円	12万円	6万円	3万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	300万円
		ウ	4,420円	300万円	3,000円	1,500円	3,000円	600万円	300万円～12万円	3,000円	1,500円	1,500円	12万円	6万円	3万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円
子 ども	0 歳 以 上 6 歳 未 満	オ	1,740円	600万円	4,000円	2,000円	4,000円	600万円～24万円	4,000円	2,000円	2,000円	16万円	8万円	4万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	200万円	
		イ	1,270円	400万円	3,000円	1,500円	3,000円	400万円～16万円	3,000円	1,500円	1,500円	12万円	6万円	3万円	50万円	50万円	10万円	10万円	5,000円	— 万円	
		エ	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	— 万円	

自治労共済全労済引受部分

*手術共済金は手術の種類に応じて入院日額の40倍・20倍・10倍のいずれかを支払いたします。