

生命医療共済(シニア選択緩和型)

青色シニアガード

掛金は
所得控除
対象※

※ 掛金は「介護保険料控除」等として課税対象所得から控除できます。(経費処理する場合を除く)

シニアのための共済制度

満85歳まで保障
加入年齢は
満60歳～満75歳



病気・がん・ケガの保障

がんによる入院は
上乗せ給付
がん先進医療も保障



ご加入しやすい “緩和型健康告知”

治療中や投薬中
でも
ご相談ください



月額掛金
お1人 **3,200**円

掛金は年齢・性別関係なく一律です！

第1区分 満60歳～満64歳	第2区分 満65歳～満74歳	第3区分 満75歳～満85歳
-------------------	-------------------	-------------------

がんによる
入院の場合は

入院給付金 + がん入院 給付金	初期入院 (1日目～6日目)	日額	10,000円	日額	8,000円	日額	5,000円
		継続入院 (7日目以降)	日額	7,000円	日額	4,000円	日額
がん先進医療給付金 (実費給付)		最高	300万円	最高	200万円	最高	100万円

病気(がん以外)
ケガによる
入院の場合は

入院 給付金	初期入院 (1日目～6日目)	日額	5,000円	日額	4,000円	日額	2,500円
		継続入院 (7日目以降)	日額	3,500円	日額	2,000円	日額

死亡弔慰金	100,000円	50,000円	30,000円
-------	----------	---------	---------

お支払いにあたってのご注意や健康告知の内容につきましては、パンフレット等をご請求のうえご確認ください。

- このご案内は、「シニアガード」の概要のみを記載したものです。ご契約の際は、「パンフレット」・「重要事項説明書」を必ずご確認ください。
- ご契約に際しては、神奈川県福祉共済協同組合の組合員登録(組合加入・出資金1,000円～/1口100円を10口～)が必要となりますので、ご了承ください。

お問合せ・資料のご請求はTEL/FAX/WEBからどうぞ

FAX 045-228-0779

こちらをご記入のうえ送信してください

神奈川県福祉共済協同組合 (引受共済団体)

～神奈川県より認可を受けた共済事業協同組合です～

住所 横浜市中区元浜町4-32
TEL 045-228-0774(平日9:00～17:00)
WEB <https://www.fukushikyosai.or.jp/>



お名前

お電話番号

ご住所

【個人情報のお取り扱い】本書でご提供いただいた個人情報は、ご請求いただいた資料の送付等共済募集業務の遂行に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。また、法令等に基づく場合等を除き、ご本人の同意なく第三者には提供いたしませんので、本件ご同意のうえFAXをお送りください。