



元気で働くシニアのために。

# シニアガード

生命医療共済 (シニア選択緩和型)

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(年齢・性別関係なく)

お1人 **3,200** 円

保障年齢区分は、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)に分かれています。被共済者が満65歳または満75歳の誕生日を迎えた場合は、その翌月1日をもって、第2区分または第3区分に移行します。

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	日額	日額
	10,000円	8,000円	5,000円	
がん入院 給付金	継続入院 (7日目以降)	日額	日額	日額
7,000円	4,000円	3,000円		

がん先進医療給付金  
(実費給付)

最高	最高	最高
300万円	200万円	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	日額	日額
	5,000円	4,000円	2,500円	
継続入院 (7日目以降)	日額	日額	日額	
3,500円	2,000円	1,500円		

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。

- 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、予めご了承ください。
- 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。

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 (9:00～16:00)

WEB <https://www.fukushikyosai.or.jp/>



お名前

お電話番号

ご住所

ご希望の資料

をいれてください

シニアガード  休業支援共済II

【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。

神奈川県福祉共済協同組合

中小企業・個人事業所の **大黒柱**

# 休業支援共済Ⅱ

長期入院  
リスクに  
備える

臨時の  
労働力確保

売上の  
補てん

見舞金

長期入院による休業時の負担を軽減し、事業継続を支援する共済



短期入院はもちろん、30日以上長期入院はさらに手厚く保障します

1日目～30日までの入院  
入院共済金（日額）



30日以上継続した入院  
休業支援共済金（一時金）



満75歳まで保障します  
（加入年齢は満74歳まで）



お支払例

仕事中に倒れ、くも膜下出血と診断  
継続して32日間入院となったケース



病気・ケガを問わず、入院1日目から  
保障します



持病をお持ちの方もご相談ください  
一定の条件つきでご加入いただける場合があります

【100万円コースにご加入の場合】

入院共済金  
10,000円×30日※  
30万円

休業支援共済金  
一時金  
70万円

共済金額  
合計  
100万円

※ 入院共済金の支払日数限度は、1回の入院につき30日まで

コース	入院共済金(日額) 1日目～30日まで	休業支援共済金 (一時金)	お1人あたりの月額共掛金	
			満15歳～満59歳	満60歳～満74歳
100万円コース	10,000円	70万円	3,660円	9,960円
80万円コース	8,000円	56万円	2,930円	7,970円
70万円コース	7,000円	49万円	2,570円	6,970円
60万円コース	6,000円	42万円	2,190円	5,980円
50万円コース	5,000円	35万円	1,830円	4,980円
30万円コース	3,000円	21万円	1,100円	2,990円

- 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、予めご了承ください。
- このご案内は、「休業支援共済Ⅱ」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。

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

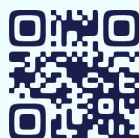
**神奈川県福祉共済協同組合** (引受共済団体)

～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 (9:00～16:00)

WEB <https://www.fukushikyosai.or.jp/>



お名前

お電話番号

ご住所

ご希望の資料

をいれてください

休業支援共済Ⅱ  シニアガード

【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。