

一般社団法人 保土ヶ谷青色申告会

会員の皆さまへ

県民共済

県民共済かがやき2000・4000に
三大疾病特約、女性医療特約が
プラスできるようになりました!



合計月額共済掛金		主制度 県民共済かがやき2000			特約 県民共済活き生き三大疾病特約		
3,100円		月額共済掛金 2,000円	お申込みができる年齢の範囲(被共済者): 満18歳~満65歳/終期:85歳		月額共済掛金 1,100円	お申込みができる年齢の範囲(被共済者): 満18歳~満74歳/終期:75歳	
保障年齢層		第1保障年齢層	第2保障年齢層	第3保障年齢層	第4保障年齢層	第5保障年齢層	
保障期間		18歳~60歳	60歳~65歳	65歳~70歳	70歳~75歳	75歳~80歳	80歳~85歳
入院 (日額)	三大疾病	13,500円	9,000円	6,000円	4,500円	3,000円	1,500円
	病気等	8,500円	6,500円	4,000円	3,000円		
	1日目から保障	不慮の事故・ 交通事故	8,500円	6,500円	4,000円	3,000円	1,500円
日帰り入院可							
手術 (1回につき)	三大疾病	25万円・12.5万円・ 6.25万円	14万円・7万円・ 3.5万円	12万円・6万円・ 3万円	8万円・4万円・ 2万円	2万円・1万円・ 5,000円	—
	病気・ 不慮の事故・ 交通事故	5万円・2.5万円・ 1.25万円	2万円・1万円・5,000円				—
日帰り手術可							
死亡 高度 障害	病気等一般	250万円	125万円	60万円	30万円	15万円	
	不慮の事故・ 交通事故	500万円	350万円	100万円	75万円	35万円	
先進医療給付金 入院給付金が支払われる場合		250万円限度	150万円限度	100万円限度	50万円限度	—	
がん診断一時金		50万円	25万円	15万円	10万円	—	—

●入院、手術は主制度と特約の給付金額を合計して表示(黄色部分)しています。●上表の手術給付金、先進医療給付金は本組合の支払要件に該当した場合にお支払いします。

がん・急性心筋梗塞・脳卒中の三大疾病に備える特約

特約 県民共済活き生き三大疾病特約		月額共済掛金 1,100円		お申込みができる年齢の範囲(被共済者): 満18歳~満74歳/終期:75歳	
保障年齢層		第1保障年齢層	第2保障年齢層	第3保障年齢層	第4保障年齢層
保障期間		18歳~60歳	60歳~65歳	65歳~70歳	70歳~75歳
三大疾病入院(日額)	1日目から保障 日帰り入院可	5,000円	2,500円	2,000円	1,500円
三大疾病手術 (1回につき)	日帰り手術可	20万円・10万円・ 5万円	12万円・6万円・ 3万円	10万円・5万円・ 2.5万円	6万円・3万円・ 1.5万円
がん診断一時金		50万円	25万円	15万円	10万円

対象となる三大疾病とは?
悪性新生物(がん)(上皮内癌、悪性黒色腫以外の皮膚癌を除く)・急性心筋梗塞(狭心症を除く)・脳卒中(脳血管疾患のうち、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞)をいいます。(神奈川県民共済の三大疾病分類によります。)

主制度 県民共済かがやき4000(月額共済掛金4,000円)、特約 県民共済活き生き女性医療特約(月額共済掛金900円)もあります。

共済掛金は「生命保険料控除」の対象となります

高血圧(症)・脂質異常症(高脂血症)の方もお申込みができます。
(医師の投薬治療などを受けている満30歳以上の方で、一定の条件を満たしている場合) ※詳しくはお問い合わせください。

注) 共済契約の締結に際して重要な事項を説明していますパンフレット、契約概要、注意喚起情報を必ずご確認ください。

補助資料 2020年1月作成

0歳～満17歳の方
まで、お申込みができます!

終期※
18歳

入院1日目
から保障

日帰り手術
も保障

先進医療
を保障

主制度
県民共済活き生き新こども

月額共済掛金
1,000円



入院 (日額)	病気等 1日目から250日分	6,000円
	不慮の事故・交通事故 1日目から500日分	
手術	病気・ 不慮の事故・交通事故	30・15・8・5万円
	病気等入院退院後 不慮の事故・交通事故	3,000円
高度 障害	病気等	300万円
	不慮の事故・交通事故	1,000万円
死亡	病気等一般	300万円
	不慮の事故・交通事故	500万円
先進医療給付金		300万円限度

※県民共済活き生き新こどもの終期…18歳に達した年度の3月31日。終期が到来したときは、県民共済活き生き1500へ自動切替となります。●上表の手術給付金、先進医療給付金は本組合の支払要件に該当した場合にお支払いします。●上表は保障内容の一部を抜粋しています。詳しくは資料をご請求ください。

共済掛金は一部を除き「生命保険料控除」の対象となります! 詳しくは資料をご請求ください

新しく組合員になれる方へ
(出資金について)

本組合は、消費生活協同組合法に基づき共済事業等を営む「生活協同組合」です。出資金200円(1口100円を2口)の払込みによって、組合員として共済制度およびその他事業が利用できます。出資金は主制度の第1回共済掛金とともに口座振替等によりお払込みいただきます。

資料のご請求に際して

この紙面に掲載の保障内容は概要を説明しています。資料をお取り寄せの上、重要な事項を説明していますパンフレット・契約概要・注意喚起情報をご確認ください。なお、お申込みの際は「被共済者の告知事項」欄で告知が必要となります。健康状態等によっては共済契約をお引受することができない場合がありますのでご注意ください。

個人情報のお取扱い

お知らせいただきましたお客様の個人情報は、本組合のホームページ掲載の「個人情報の取扱い方法」に基づき、適切に取扱います。

神奈川県民共済生活協同組合
横浜市中区桜木町1-1-8-2
県民共済プラザビル(みなとみらい29街区)

お問い合わせ 県民共済 [業務推進部] TEL045-201-3039

受付時間:
平日 9:00~17:00(土・日・祝 休)

資料請求 ご希望の制度に☑と、ご検討の人数をご記入ください

231-8712

日本郵便株式会社
横浜港郵便局
私書箱第23号

県民共済
業務推進部 行



主制度 県民共済かがやき4000 01257-01
 県民共済かがやき2000
 県民共済活き生き新こども

特約 県民共済生命特約
 県民共済活き生き三大疾病特約
 県民共済活き生き女性医療特約

ご検討の人数
同じ制度を重複してご契約することはできませんのでご注意ください。 _____ 人

ご住所 〒 _____

お名前 (フリガナ) _____ 男・女

電話番号 _____ 生年月日 昭・平
_____ 年 月 日

訪問日時を電話にてご相談させていただきます
ご連絡希望時間 平日9:00~17:00 _____ 時頃

お近くのプラザ(窓口)でも
ご契約のご相談や
各種お手続きなど
承っております。
お気軽にお立ち寄りください。

お近くのプラザの詳細は



県民共済ホームページを
ご覧ください。

神奈川県民共済 検索