新しく生まれ変わりました!!





満80歳 まで

継続加入年齢を 但見 しました!



先進医療 の補償を 追加 しました!



掛金はそのまま 変わりません!

## 仕事中はもちろん、日常生活でのあらゆるケガや病気を補償します。

<共済金お支払い事例>

[ケース1]



仕事中、資材が 落下して骨折した。

【入院1日あたり】 [入院実日数]

6,000円×30日=180,000円

【通院1日あたり】【通院実日数】

1,500円×25日=37,500円



支払共済金 217,500円

[ケース2]



虫垂炎で 5日間入院した。

【入院1日あたり】 【入院実日数】

6,000円×5日=30,000円

[手術共済金] 30.000円

(虫垂切除術 診療報酬点数6,210点の場合)

支払共済金 60.000円



※上記支払事例は、満70歳までの生命傷害共済の内容です。

# 先進医療補償が支払われる療養を受けられたとき

1療養につき200万円を上限に技術料と同額

(全共済期間中通算給付額1,000万円を限度)



詳しい資料のご請求は、お電話または裏面ハガキで!



ケガや病気に幅広い補償。トータルサポートで大きなあんしんを。

1年契約

共済掛金

白動更新型

補償開始

加入申込日の翌々月の1日午前0時から発効します。

加入資格

法人の場合、補償の対象となる方(被共済者)は、役員と従業員の方

個人事業所の場合、補償の対象となる方(被共済者)は、事業主、従業員、専従者および事業主と生計を一にする親族の方

加入できる方

満15歳以上満68歳未満の方(満70歳まで継続可)

病気による		ケガによる		
入院	6,000円×実日数 1日目から210日を限度 補償開始日から180日以内に 始まる場合 2,000円	入院	6,000円×実日数	通算して 1日目から 1年以内の 実日数
		通院	1,500円×実日数	
	補償開始日から180日を超え 1年以内に始まる場合 4,000円	後遺障害	1級300万円~14級10万円 (査定は労災障害等級を準用)	

# 先進医療

1療養につき200万円を上限に技術料と同額 全共済期間中通算給付額1,000万円を限度

病気死亡	傷害死亡	
100 <del>E</del> III	交通事故	500万円
100万円	交通事故以外	300万円

病気・ケガによる手術

診療報酬点数15,000点以上の場合 5万円 診療報酬点数1,400点以上 15,000点未満の場合 3万円

ご継続できます(補償内容は変わります) 満70歳以後も契約タイプが変更され】

※満70歳に達して最初に迎える共済期間満了日の翌日から生命傷害共済は生命傷害共済継続1型へ契約タイプが変更されます。 ※満75歳に達して最初に迎える共済期間満了日の翌日から生命傷害共済継続Ⅰ型は生命傷害共済継続Ⅱ型へ契約タイプが変更されます。

724

## 中小企業共済では、ご案内の共済商品の他、様々な企業様向けの商品を取り揃えております。

>%切取線

料金受取人払郵便

450-8790 名古屋西局

承 認 7270

差出有効期間 平成30年 5月31日まで (受取人)

名古屋市中村区名駅4-4-38 愛知県産業労働センター(ウィンクあいち) 16階

愛知県中小企業共済協同組合 行

まずは資料請求を

この広告は商品の概要を説明しています。 ご加入にあたってはパンフレット等で

詳細をご確認ください。



お客様相談室(受付時間)平日9:00~17:00

詳しいお問い合わせ、資料のご請求などお気軽にお電話ください。

X 切

取

**052)581-1180** 

左のハガキに必要事項をご記入の上、送信してください。



ホームページからも資料請求いただけます。

まごころ愛知 で検索! http://www.ack-kyosai.or.ip



〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-4-38

愛知県産業労働センター(ウインク8 TEL(052)587-2223(代)

〒444-0860 岡崎市明大寺本町1-34 岡崎センタービル 8階 TEL(0564)22-0191(代)

「中小企業共済」は営利を目的としない愛知県の認可事業協同組合です。

個人情報の取り扱いについて 中小企業共済では、お預かりした個人情報を資料請求のほか、 その後の業務活動に利用させていただく場合があります。

### իլիկիվիսկիկիվիսկիկիկիցնգնգնգնգնգնգնգներկիլի

## 資料請求ハガキ

● 「個人情報の取り扱いについて」に ご同意の上、必要事項をご記入ください。

会 社 名			
代表者名			
資料送付先 住所	T		
日中ご連絡先	TEL FAX	(	
事業所区分	□個人事業所 · □法人		
ご担当者名			
ご希望の資料	□生命傷害共済・□生命傷害共済+その他共済商品		
業種		従業員数	
	日進市商工会	(H29.10)	
		業40.000	