

# 「総合福祉共済」のご案内

## 長期家族サポート共済

万一（死亡・高度障害）のことがあったとき、保険金が支払われます

### 月額保険料

手ごろな保険料で  
ご加入いただけます

男性 **490円**

女性 **400円**

（Yコース：年金原資【死亡・高度障害・障害保険金】360万円 18歳～35歳の場合）

### 長期家族サポート共済 月額保険料 年金払特約付障害特約付新・団体定期保険【生命保険】

#### 申込コース：B

年齢 (歳)	年金原資 【死亡・高度障害・ 障害保険金】(万円)	月額保険料(円)	
		男性	女性
18~30	800	1,088	888
31~35	800	1,088	888
36~40	800	1,304	1,200
41~45	800	1,608	1,336

年齢 (歳)	年金原資 【死亡・高度障害・ 障害保険金】(万円)	月額保険料(円)	
		男性	女性
46~50	660	1,769	1,426
51~55	390	1,493	1,107
56~60	240	1,337	868
61~64	240	1,975	1,123

#### 申込コース：Y

年齢 (歳)	年金原資 【死亡・高度障害・ 障害保険金】(万円)	月額保険料(円)	
		男性	女性
18~35	360	490	400
36~40	360	587	540
41~45	360	724	601

年齢 (歳)	年金原資 【死亡・高度障害・ 障害保険金】(万円)	月額保険料(円)	
		男性	女性
46~50	360	965	778
51~55	360	1,379	1,022
56~60	360	2,005	1,304

- ・年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年末満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。
- （例）保険年齢40歳＝令和6年1月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。
- ・長期家族サポート共済の保険料については概算です。・制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。
- ・障害保険金、障害初期給付金は64歳までの本人のみ保障の対象となります。・死亡保険金、高度障害保険金、障害保険金は重複して支払われません。

**Webでのお申込手続き**となります。

Web申込システム URL：<https://be2.meijiyasuda.co.jp/>

（右の二次元コードからもログイン可能です）

申込方法は【Webお手続きの流れ】をご覧ください。

スマートフォン・タブレットは  
こちらのコードから  
ログインしてね！



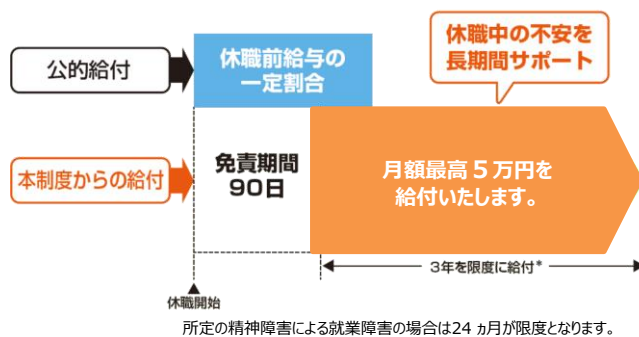
**申込締切日：令和5年11月2日（木）**

※Web申込システム締切：令和5年11月2日（木）24：00

# 長期療養共済

(5コースの場合)

ケガ・病気・所定の精神障害で長期休職したとき、91日目から月額最高5万円を3年を限度に給付します。(所定の精神障害による就業障害の場合は24ヵ月が限度)



## 長期療養共済 月額保険料

精神障害補償特約付天災補償特約付団体長期障害所得補償保険【損害保険】

申込コース	月額保険料 (円)															
	15~24歳		25~29歳		30~34歳		35~39歳		40~44歳		45~49歳		50~54歳		55~59歳	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
5	172	99	178	123	194	170	247	263	370	443	578	702	942	1,080	1,601	1,673
10	344	197	356	246	388	340	494	527	740	885	1,157	1,405	1,884	2,161	3,202	3,346
15	516	296	534	369	582	510	740	790	1,110	1,328	1,735	2,107	2,826	3,241	4,802	5,019

※保険料は年齢・性別により被保険者ごとに異なります。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。

※補償対象期間は、91日目から就業障害にある間3年、所定の精神障害による就業障害の場合は24ヵ月が限度となります。

※毎年更新日時点での年齢の保険料が適用されます。

※年齢は令和6年1月1日現在の満年齢です。長期療養共済以外の年齢は保険年齢です。したがって実際に適用される合計保険料が上記合計保険料と異なる場合があります。制度ごとの実際に適用される保険料はパンフレットをご参照ください。

※記載の保険料は、概算保険料です。適用となる保険料は変動する可能性があります。

※免責期間は90日です。 ※配当金はありません。

## Webお手続きの流れ

下記のURLもしくは二次元コードからアクセスしてください。

<https://be2.meijiyasuda.co.jp/>



### ①ログイン

- ユーザーIDは「**組合員番号**」です
- 団体固有パスワードは「**48545084**」です
- 個人パスワード(初期)は**生年月日(西暦)8桁**を入力ください  
例) 1980年1月1日生 19800101

加入・変更の有無にかかわらずアクセスし、内容をご確認ください

### ②申込・手続

手順にそってお手続きください。加入内容に変更がない場合も来年度の保険料確認のため、画面上での確認を行ってください。

**申込・手続**

**閲覧可能期間：令和5年10月2日(月)～令和5年11月2日(木) 24時**

・用紙でのお申込みを希望の方は関東信越国税労働組合までご連絡ください。(☎048-600-2700)

・お申込み時には、パンフレットにあわせ、契約概要・注意喚起情報を一読いただき、保障内容・保険金額・保険料等がご意向にそった内容となっているか、ご確認のうえお申込みください。

・また、新規・増額のお申込みの際は、告知内容について、必ずご確認をお願いいたします。記載された告知内容に該当しない場合は、お申込みいただくことはできません。