

川崎商工会議所の会員事業所の皆様へ

健診料金補助制度

加入者1名につき、年1回 **2,000** 円を**補助**します

一般財団法人神奈川県経営者福祉振興財団

神奈川県福祉共済協同組合の共済制度にご加入いただきますと、提携医療機関での健康診断受診の場合、加入者1名につき2,000円を限度とした実費負担額を補助致します。詳しくはお問合せください。

神奈川県福祉共済協同組合は、かながわ中小企業パートナーのメンバーとして、一般財団法人神奈川県経営者福祉振興財団が運営する「かながわ福利厚生会」の法人会員となっておりますので、共済契約者及び被共済者は、同財団が実施する各種事業をご利用いただくことができます。

頑張るシニアのための医療保障

シニアガード

満 **85** 歳まで保障で
がん は倍額保障する
治療中 や **投薬中** でも
入しやすい緩和型健康告知



満 60 歳～満 75 歳までの方必見!!

- 法人、あるいは個人事業主の方でのご契約となります。
- お一人様からご加入できます。

※告知内容等の具体的なご相談は下記連絡先へお問合せください。

月額 **3,200** 円

福祉共済

検索

保障年齢区分		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】
共済金の種類	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 1,500 円
● がんによる入院は上乘せ給付		+	+	+
がん入院 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 1,500 円
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
死亡弔慰金		10 万円	5 万円	3 万円

- 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)が必要となりますので、予めご了承ください。
- 法人、あるいは個人事業主の方でのご契約となります。
- ご加入できる年齢：契約日現在満60歳から満75歳までの方となります。
- 終期：満85歳となります。

このご案内は、シニアガードの概要のみを記載しております。お申込みの際には、必ず資料をご請求の上、パンフレット及び重要事項説明書の記載内容をご確認ください。

資料のご請求先

●事業所名： _____ ●業種： _____

●ご担当者： _____ 様 ●従業員数： _____ 名 ●電話： _____

●住所： _____

神奈川県福祉
共済協同組合

FAX

FAX : 045-228-0779
TEL : 045-228-0774