

イラストデザイン: 有村 謙

神戸市民生協 医療共済 入院充実プラン 新発売!!

日帰り入院からしっかり保障

兵庫県にお住まいか、お勤めの方がご加入いただけます。

BE KOBE

3つのポイント

- ポイント① 1日(日帰り)以上の病気・ケガ入院で入院日額+入院一時金(入院日額×10日分)をお支払い
- ポイント② 必要に応じて3つの特約(追加保障)が選べる
- ポイント③ 告知事項に該当されていても加入できる場合も

料金を取らず郵便 神戸中央局 承 認 9352 差出有効期間 令和6年9月 30日まで 切手不要

6508790 382

兵庫県神戸市中央区伊藤町111番地 神戸商工中金ビル5階

神戸市民生協 医療共済・こども共済の係行

キリトリ線

神戸市民生協組合員様限定 共済加入ご紹介キャンペーン

組合員様よりご友人・お知り合いをご紹介いただき、紹介を受けた方が加入された場合に紹介者である組合員様へもれなくデジタルチケットをプレゼント!

医療共済 1名様につき 3,000円分
こども共済 1名様につき 1,000円分
火災共済 1件につき 1,000円分

詳しくはこちら

掛金の一部が戻ってくる!

家計にやさしい割戻金

当組合の共済は営利を目的としない助け合いです。令和3年度中に払い込まれた掛金額に対し、下記の割戻率を乗じた金額を割戻金としてお返しさせていただきます。

医療共済 18% こども共済 20% 火災共済 30%

※割戻金は、共済金の支払い等による剰余金の増減で毎年変動します。

今年も総額2億1,600万円をお返しいたします!

(令和3年度実績)

キリトリ線に沿って切り取り、のりしろに糊付けしてポストに投函してください。

医療共済 入院充実プラン

0~75歳※までの加入、85歳まで保障 ※保障開始日における年齢

より詳しい内容についてはWEBにてご覧いただけます!

基本コース	月掛金	3000円コース					2000円コース				
		3,000円					2,000円				
保障内容	保障年齢 →	0~65歳	65~70歳	70~75歳	75~80歳	80~85歳	0~65歳	65~70歳	70~75歳	75~80歳	80~85歳
入院一時金	1日以上	50,000円	25,000円	20,000円	14,000円	11,000円	40,000円	20,000円	15,000円	10,000円	7,000円
傷害入院(日額)	1日目~(事故日から180日以内)	5,000円	2,500円	2,000円	1,400円	1,100円	4,000円	2,000円	1,500円	1,000円	700円
病気入院(日額)	1日目~	5,000円	2,500円	2,000円	1,400円	1,100円	4,000円	2,000円	1,500円	1,000円	700円
入院手術※1	入院に行う場合(所定の手術)※2	100,000円	20,000円	15,000円	10,000円	—	25,000円	8,000円	4,000円	4,000円	—
重度障害	不慮の事故による	100万円	50万円	30万円	30万円	20万円	60万円	30万円	20万円	20万円	20万円
	病気による	50万円	—	—	—	—	30万円	—	—	—	—
死亡	不慮の事故による	100万円	60万円	35万円	33万円	21万円	60万円	32万円	22万円	22万円	21万円
	病気による	50万円	10万円	5万円	3万円	1万円	30万円	2万円	2万円	2万円	1万円
	五大疾病による※3	60万円	20万円	8万円	6万円	2万円	36万円	7万円	5万円	5万円	2万円

※1:入院手術とは、当組合の指定する手術(所定の手術)で入院基本料が加算されている期間において受けられた手術をいいます。 ※2:所定の手術についてはお問い合わせください。 ※3:五大疾病とは、ガン・急性心筋梗塞・脳卒中・糖尿病・腎不全をいいます。

プラス 3つの特約で幅広くカバー 月掛金 各500円

「基本コース」と同時にお申込みください。

※特約のみでのお申込みはいただけません。 ※特約は複数お選びいただけます。 ※特約をお付けいただけるのは75歳(保障開始日において)までの方で、80歳までの保障となります。

ガン特約	保障年齢 →	0~65歳					65~70歳					70~75歳					75~80歳				
		1日目~124日目					1日目~180日目					1日目~124日目					1日目~180日目				
ガン入院(日額)	1日目~124日目	6,000円					1,800円					1,800円					1,000円				
ガン通院(日額)	週間の翌日以後180日以内の実通院日数30日分を限度	1,800円					1,000円					1,000円					700円				
ガン診断確定(一生運にそれぞれ1回限度)	ガン	10万円					3万円					2万円					2万円				
	上皮内ガン	2万円					6,000円					4,000円					4,000円				
ガン在宅療養	20日以上連続入院後の通院	10万円					2万円					1万円					1万円				
死亡	ガン	10万円					4万円					3万円					1万円				

女性特約	保障年齢 →	0~65歳		65~80歳	
		1日目~124日目		1日目~124日目	
女性特有疾病入院(日額)	1日目~124日目	4,500円		1,500円	
女性特定手術	女性特有疾病入院共済金が支払われ、かつ5日以上継続して入院した場合の所定の手術(手術の種類による)	25,000円		15,000円	
		10,000円		—	
女性特有疾病 ^{※1} 在宅療養	20日以上連続入院後の通院	50,000円		30,000円	

通院特約	保障年齢 →	0~65歳		65~80歳	
		1日目~124日目		1日目~124日目	
傷害通院(日額)	通算5日以上の通院(事故日から180日以内で最高90日分を限度)	1,700円		1,500円	
通院手術 ^{※3}	通院(外来)にて行う場合(所定の手術)	24,000円		13,000円	

傷害通院は1日目から保障(通算5日以上の通院)、さらに通院で行う手術を保障します。 ※3:通院手術とは、当組合の指定する手術(所定の手術)で入院基本料が加算されず、受けられた手術をいいます。 ※4:所定の手術についてはお問い合わせください。

特定疾病加入制度

特定疾病に対して、投薬中または治療中であっても、当組合の定める基準値の範囲内であり、追加告知事項にご回答いただければ、掛金・保障内容はそのままでご加入いただけます!

〈対象となる方〉 高血圧(症)^{※1}の方

※1:高血圧の原因となる病気「肺高血圧」「妊娠高血圧症候群」などの方、高血圧性心疾患・高血圧性腎疾患・高血圧性心腎疾患、二次性・連続性>高血圧(症)の方は加入できません。

特別条件付加入制度

ぜんそくや白内障など組合が指定する疾病をお持ちの方、妊娠中の方について、お支払いに一定の条件をつけることにより、加入いただける場合があります。

※詳しくはホームページをご覧ください。

医療共済 あんしんくみたてプラン

加入年齢 0~75歳 月掛金 1,500円~ のコースも ございます

詳しくはこちら

CO-OP共済はインターネットで加入手続きができます!!

詳しくはこちらをご覧ください

神戸市民生協の共済事業は、営利を目的としない助け合い制度です。

神戸市民生活協同組合 (兵庫県知事認可) 〒650-0032 神戸市中央区伊藤町111番地 神戸商工中金ビル5階 営業時間 9:00~17:30 (土・日曜及び祝日休業)

暮らしの安全と安心を見守る青い鳥

神戸市民生協

【通話無料】お気軽にお問い合わせください! ハイ キョウサイ 0120-81-9431 FAX 078-335-0630 https://www.kccs.or.jp/ インターネットからもお申込みできます 神戸市民生協 検索

医療共済ご加入にあたってのご注意

●75歳(保障開始日において)までの健康な方なら、告知事項に回答していただくだけで加入できます。面倒な医師の診査は不要です。(告知事項に該当される方は加入できませんが、一部告知に該当しても加入できる場合があります。右記をご覧ください) ●ご加入時の年齢(保障開始時の年齢)に応じ、保障内容が異なります。65歳以後は、年齢に応じて保障内容が変わりますが、掛金は85歳まで同額です。64歳までの方は0~65歳の保障内容/65~69歳の方は65~70歳の保障内容/70~74歳の方は70~75歳の保障内容/75歳の方は75~80歳の保障内容 ●特約については、特約だけではご加入いただけません。「入院充実プラン」基本コースへのご加入が必要です。 ●保障開始日は初回掛金払込日の翌日です。ただし、病気入院の保障は、初回契約の場合、保障開始日から31日以後に開始した入院に限り、初回掛金払込日の翌日から31日以内の発生する共済事由については削減してお支払いします。また、1回の入院とみなされる転院、再入院には同じ削減率が適用されます。 ●ご加入いただけるのは、お1人につき1つのコースです。当組合の医療共済、こども共済および傷害共済のすべてのプラン・コースを含みます。

※神戸市民生協の各共済は、課税所得控除の適用外です。

お申込み条件

●兵庫県内に「お住まい」か「お勤め」の方で、告知事項に該当されない方。
★まだ組合員でない方は、初回掛金とともに1口50円の出費で組合員になっていただきます。
★契約者が組合員の資格の範囲外となったときは、契約は終了し、組合を脱退していただくこととなります。

各詳細につきましては、中面の重要事項説明書を必ずご一読ください。

キトリ線に沿って切り取り、のりしろに糊付けしてポストに投函してください。

※その他の共済保険の申込書は資料請求いただくかホームページからダウンロードしてください。

加入申込書 (告知事項) の慢性疾患について
加入申込書
組合使用欄
告知事項
告知事項に該当される方は加えてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。

告知事項
告知事項に該当される方は加えてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。
告知事項に該当する場合は、申込書の「告知事項」の番号に○をつけてください。

19歳(子ども共済満了後)以降は健康状態に関わらず「医療共済移行契約専用コース」へ継続いただけます!
コース名
保障内容
入院(日額)
長期入院
傷害通院(日額)
特定償傷手術
死亡(重度障害)
扶養者災害死亡(重度障害を除く)
扶養者死亡掛金払免除(重度障害を除く)

重要事項説明書 医療共済 ども共済 申込・契約にあたってのご案内とご注意

以下の「契約概要」および「注意喚起情報」は共済契約の申込みの際に、特にご注意ください。
1. 契約概要
2. 保障内容(共済金額・保障日数等)および掛金額
3. 「ガン特約」、「女性特約」、「通院特約」

は「医療共済入院充実プラン」のみ、「ども共済」のみに該当する部分です。
契約概要
1. 共済契約のしくみ
1-1. 制度のしくみ
医療共済「入院充実プラン」は、被共済者が共済期間中に死亡や入院等の共済事由が発生した場合に共済金をお支払いします。

1. 共済契約のしくみ
1-1. 制度のしくみ
医療共済「入院充実プラン」は、被共済者が共済期間中に死亡や入院等の共済事由が発生した場合に共済金をお支払いします。
2. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。
3. 契約概要
4. 共済期間および契約更新
5. 掛金の払込み
6. 解約返戻金
7. 契約の無効・取消・解除・消滅

1. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。
2. 契約概要
3. 契約概要
4. 共済期間および契約更新
5. 掛金の払込み
6. 解約返戻金
7. 契約の無効・取消・解除・消滅

1. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。
2. 契約概要
3. 契約概要
4. 共済期間および契約更新
5. 掛金の払込み
6. 解約返戻金
7. 契約の無効・取消・解除・消滅

1. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。
2. 契約概要
3. 契約概要
4. 共済期間および契約更新
5. 掛金の払込み
6. 解約返戻金
7. 契約の無効・取消・解除・消滅

1. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。
2. 契約概要
3. 契約概要
4. 共済期間および契約更新
5. 掛金の払込み
6. 解約返戻金
7. 契約の無効・取消・解除・消滅