

兵庫県にお住まいか、お勤めの方に朗報

従来の医療共済より

短期入院の保障が充実したプランが登場!

医療共済 入院充実プラン 月掛金3000円コース

入院一時金	50,000円
入院1日	5,000円
お支払い合計	55,000円

月掛金3,000円で1日入院したら**55,000円**の保障
※0~65歳までの方の場合

インターネットでお申し込みが完了できます! →

神戸市民生協 トピックス

年末年始休業日のお知らせ

2022年12月29日(木)~2023年1月3日(火)まで、年末年始休業とさせていただきます。2023年1月4日(水)より通常営業いたします。ご不便をおかけしますが、何卒ご了承くださいませようお願い申し上げます。

WEBアンケートキャンペーン

アンケートにご回答いただいた方の中から**デジタルチケット 5,000円分**プレゼント!
デジタルチケットとは、スマートフォンに届いたメールのURLよりアクセスしていただくことのできる電子マネー等と交換できます。
実施期間:2022年11月1日~12月28日まで
※アンケートにかかる通信料は、回答者様のご負担となります。

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%** | 子ども共済 **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)

神戸市民生協組合員様限定 無料利用券 プレゼント!

神戸市立ポートアイランドスポーツセンター(スケートリンク)
〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-12-1 TEL:078-302-1031

ハガキ1枚(メール1件)につき、抽選で**上記施設の大人・小人共通利用券2名様分**が当たります。※ご応募は神戸市民生協組合員様に限定させていただきます。

応募方法: 利用券希望施設名・組合員番号・氏名・年齢をご記入のうえ、「ハガキ」か「メール」にてご応募ください。※スケートの賃料は別途有料です。
ハガキ郵送先: 〒650-0032 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「利用券プレゼント ポートアイランドスポーツセンター」の係
メール送付先: info@kccs.or.jp (ホームページからお申込みいただけます)

抽選のうえ、利用券の発送をもって当選結果に代えさせていただきます。(利用券は抽選後、約2週間後の発送となります)
※ご応募時のお客様の個人情報は、共済・保険商品の案内の他、お問い合わせへの対応のみに利用し、当組合の規定に従い厳重に取り扱いたします。

医療共済 入院充実プラン

0~75歳*までの加入で、85歳まで保障がつづく
※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
病气入院(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*	入院にて行う場合(所定の手術)*2	10万円	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
	病气による	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
	病气による	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*	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。

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)	退院の翌日以後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				1,000円			
ガン診断確定(一生通にそれぞれ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退院	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~54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日以上連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		—	
女性特有疾病在宅療養	20日以上連続入院後の退院	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~54日目	
傷害通院(日額)	通算5日以上通院(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*	通院(外来)にて行う場合(所定の手術)*4	24,000円		13,000円	

※1:女性特有疾病とは、乳ガン・子宮ガン・子宮筋腫・甲状腺ガン・膵臓癌・膵膵膵癌・骨粗しょう症・下腿の静脈瘤・異常妊娠・異常分娩・胆石症・緑内障・白内障など
※2:女性特定手術とは、乳房切除術・乳房腫瘍摘出術・子宮癌摘出術・子宮筋腫摘出術・子宮筋腫手術など
※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。

高血圧(症)、ぜんそく、白内障、現在妊娠中の方等でもご加入いただける制度があります

特定の疾病加入制度

特定の疾病に対して、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**でご加入いただける場合があります。

〈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が「肺動脈高血圧」「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

下記表中の傷病をお持ちの方や妊娠中の方について、お支払いを申込日から3年間免責とする等の条件のもと、**掛金はそのまま**でご加入いただける場合があります。

そけいヘルニア	下肢の静脈瘤	妊娠・分娩に
痔	喘息	伴う異常および
虫垂炎	前立腺肥大	産褥の合併症
白内障・緑内障	股関節症・膝関節症	現在妊娠中である
中耳炎	子宮筋腫	

特定の疾病加入制度および特別条件付加入制度を利用して加入される場合は、裏面の加入申込書とあわせて、告知事項回答書兼同意書*2にもご回答・ご提出いただく必要があります。なお、ご回答によっては、これらの制度をご利用いただけない場合もございます。
※2 告知事項回答書兼同意書はホームページより印刷していただけます。

※詳しくはお問い合わせいただくかホームページをご覧ください。

入院充実プランのご加入にあたって

- 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ご加入できます。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ご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→0~65歳の保障内容 / 65~69歳の方→65~70歳の保障内容 / 70~74歳の方→70~75歳の保障内容 / 75歳の方→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、病气入院の保障は、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ます。
- 保障開始日より前に発病した疾病または発生した事故を原因とする場合、初回契約発効日からその日を含んで1年以内に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、子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
★まだ組合員でない方は、初回掛金とともに1口50円の出資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るときは、契約は終了し、組合を退選していただくことになります。
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。

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 (兵庫県承認認可)
〒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)

【通話無料!お気軽にお問い合わせください!】
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

スマホの方はコチラ

医療共済 あんしんくみためプラン

加入年齢 0~75歳 月掛金 **1,500円**~

詳しくはこちら

子ども共済

加入年齢 0~18歳 月掛金 **500円**~

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!!

詳しくはこちらからご覧ください

