

# 個人事業所向け共済制度のご案内

神奈川県福祉共済協同組合

中小企業・個人事業所の **大黒柱**

## 休業支援共済Ⅱ

長期入院  
リスクに  
備える

臨時の  
労働力確保

売上の  
補てん

見舞金

長期入院による休業時の負担を軽減し、事業継続を支援する共済



短期入院はもちろん、30日以上長期入院はさらに手厚く保障します

1日目～30日までの入院  
入院共済金（日額）



30日以上継続した入院  
休業支援共済金（一時金）



満15～75歳まで保障します  
（加入年齢は満74歳まで）



お支払例

工作中に倒れ、くも膜下出血と診断  
継続して32日間入院となったケース



病気・ケガを問わず、入院1日目から  
保障します



持病をお持ちの方もご相談ください  
一定の条件つきでご加入いただける場合があります

【100万円コースにご加入の場合】

入院共済金  
10,000円×30日※  
30万円



休業支援共済金  
一時金  
70万円



共済金額  
合計  
100万円

※入院共済金の支払日数限度は、1回の入院につき30日まで

コース	入院共済金（日額） 1日目～30日まで	休業支援共済金 （一時金）	お1人あたりの月額共掛金	
			満15歳～満59歳	満60歳～満74歳
100万円コース	10,000円	70万円	3,660円	9,960円
80万円コース	8,000円	56万円	2,930円	7,970円
70万円コース	7,000円	49万円	2,570円	6,970円
60万円コース	6,000円	42万円	2,190円	5,980円
50万円コース	5,000円	35万円	1,830円	4,980円
30万円コース	3,000円	21万円	1,100円	2,990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・出資金1,000円～/1口100円を10口～）が必要となりますので、予めご了承ください。
- このご案内は、「休業支援共済Ⅱ」の概要のみを記載したものです。ご契約の際は、「パンフレット」・「重要事項説明書」を必ずご確認ください。

お問合せ・資料のご請求は **TEL/FAX/WEB** からどうぞ

**FAX 045-228-0779**

こちらをご記入のうえ送信してください

**神奈川県福祉共済協同組合**（引受共済団体）

～神奈川県より認可を受けた共済事業協同組合です～

住所 横浜市中区元浜町4-32

TEL 045-228-0774 (9:00～17:00)

WEB <https://www.fukushikyosai.or.jp/>



お名前

お電話番号

ご住所

ご希望の資料

をいれてください

ケガ共済5つ星

休業支援共済Ⅱ

【個人情報のお取り扱い】本書でご提供いただいた個人情報は、ご請求いただいた資料の送付等共済募集業務の遂行に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。また、法令等に基づく場合等を除き、ご本人の同意なく第三者には提供いたしませんので、本件ご同意のうえFAXをお送りください。