

今度、従業員が入院することになっちゃって、他の従業員に負担が…。

社長の入院で売上が下がった。どうしよう…。

これが新しい入院保障
掛金変わらず24時間保障



中小企業・個人事業所の

大黒柱 休業支援共済Ⅱ

入院により職場を離れることは、
本人にとっても職場にとっても
ダメージが大きい…



入院1日目から日額1万円を保障！

30日以上の入院で100万円を保障！

病気・ケガの

月々3,660円で入院保障!!



保障内容

コース	共済金額		1名あたりの月額共済掛金	
	入院1日目 ～30日目(日額)	30日以上 入院(一時金)	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
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

74歳まで
申込可能

役員・従業員・パート
どなたでも加入可能

75歳まで
継続可能

60歳から75歳まで入れる
別商品もあります!

60歳からの
入院保障
シニアガード

60歳～85歳まで
月額3,200円

お支払例 ～100万円コースに加入の場合～

◇ 仕事中に倒れ、くも膜下出血と診断され入院 ▶ 結果継続で32日間の入院

入院共済金
1日につき10,000円×30日*

30万円



休業支援共済金
一時金

70万円

合計共済金額

▶ 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

ケガ通院もプラスで

ケガ共済5つ星

傷害補償共済Ⅲ
のご案内

月々1,500円で、24時間保障!!

- 政府労災保険の認定とは関係なく共済金をお支払いします!!
- 満85歳まで掛金・保障は変わりません!!
- 仕事中、日常生活中、どちらでも24時間保障します!!

80歳まで
申込可能

おケガ
での

入院

通院

後遺障害

死亡

■ 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～)が必要となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
このご案内は概要のみを記載しております。お申込みに際しましては、必ず資料をご請求のうえ、パンフレットおよび重要事項説明書の記載内容をご確認ください。

資料請求

- 事業所名: _____
- ご担当者名: _____
- ご住所: _____
- お電話番号: _____
- ご希望の資料: 大黒柱 (入院保障) シニアガード (60歳からの入院保障) ケガ共済5つ星 傷害補償共済Ⅲ (24時間ケガ保障)

資料のご請求はFAXまたはお電話で

神奈川県福祉共済協同組合 荒井 まで

TEL 045-228-0774

FAX 045-228-0779

《個人情報のお取り扱いについて》 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。