生命医療共済（シニア選択緩和型）

青色シニアガード

病気・がん・ケガの保障

皆さまの声を受けてよくなりました

持病があって保険に入れない…

自分の年齢でも入れる保障はないかな…

年齢とともに保険料が上がるのが不安…

万が一に備えたい家族に迷惑かけたくない…

手続きが複雑なのは困る…

シニア世代を守るために誕生した 青色シニアガード なら

- ✔ 治療中・投薬中でもご加入できます　医師の診査は不要です
- ✔ ご加入年齢は55歳～80歳まで　保障は85歳まで続きます
- ✔ 入院・死亡の保障がさらに充実　お手続きもわかりやすい
- ✔ 月額掛金はずっと3,200円　年齢・性別によって掛金は変わりません

かんたん告知　満55歳から満80歳の方で下記４つの項目に該当しなければご加入できます

1	今までに、公的介護保険制度の要介護または要支援の認定を受けたことがありますか？	いいえ
2	最近3ヶ月以内に、医師から検査・入院・手術・放射線治療・先進医療による療養のいずれかをすすめられたことがありますか？	いいえ
3	過去2年以内に、入院したこと、または手術・放射線治療・先進医療による療養のいずれかを受けたことがありますか？	いいえ
4	過去5年以内に、がん（肉腫・白血病・悪性リンパ腫・多発性骨髄腫および上皮内がんを含みます）・肝硬変・慢性肝炎で医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかを受けたことがありますか？	いいえ

詳しくは裏面をご確認ください

保障内容

青色シニアガード

引受共済団体　神奈川県福祉共済協同組合／
中小企業福祉共済協同組合連合会

月額共済掛金 おひとり **3,200円**

			第1区分 満55歳～満64歳	第2区分 満65歳～満74歳	第3区分 満75歳～満85歳
がんによる入院の場合	入院給付金＋がん入院給付金	初期入院（1日目～6日目）	日額 10,000円	日額 8,000円	日額 6,000円
		継続入院（7日目以降）	日額 7,000円	日額 5,000円	日額 3,000円
	がん先進医療給付金（実費給付）		最高 500万円	最高 400万円	最高 300万円
病気（がん以外）ケガによる入院の場合	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 3,000円
		継続入院（7日目以降）	日額 3,500円	日額 2,500円	日額 1,500円
死亡した場合	死亡弔慰金		300,000円	100,000円	30,000円

お支払い事例

人間ドックで指摘され、精密検査で肝臓がんが判明

▶▶ **36日間入院・がん先進医療**

63歳男性の場合（保障第1区分）　共済金合計 5,270,000 円

• 入院共済金（初期入院）	日額5,000円 × 6日	30,000 円
• 入院共済金（継続入院）	日額3,500円 ×30日	105,000 円
• がん入院共済金（初期入院）	日額5,000円 × 6日	30,000 円
• がん入院共済金（継続入院）	日額3,500円 ×30日	105,000 円
• がん先進医療給付金（実費給付	上限 500万円）	5,000,000 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、あらかじめご了承ください。
■ 保障年齢区分は、被保険者が満65歳または満75歳の誕生日を迎えた場合、その翌月1日をもって第2区分または第3区分に移行します。
■ 継続入院給付金は、初期入院給付金と合算して50日分を上限とします。
■ 初年度責任開始日から180日目までは減額・免責（入院給付金は半額、がん入院給付金は免責）となります。
■ このご案内は、「青色シニアガード（生命医療共済・シニア選択緩和型）」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。

＼ ご不明点はお気軽にお問合せください ／

一般社団法人 みどり青色申告会

TEL 045-989-5011　FAX 045-989-5022（下記をご記入ください）

お名前	フリガナ	ご住所	〒　－
お電話	－　－		

【個人情報のお取扱い】本書に記載いただく個人情報は、青色シニアガードの募集業務のために使用します。また、青色シニアガードの引受共済団体である神奈川福祉共済協同組合に提供いたしますので、ご了承ください。

【資料番号：0037-2608】