

組合員限定!

万が一の死亡や
高度障害状態になった時の保障です。

プラスグループ 生命共済制度

こども
特約付団体
定期保険

お|す|す|め|し|た|い|ポ|イ|ン|ト

団体割引で
保険料が
お手頃に

最高6,000万円
(配偶者2,000万円)
までご加入
いただけます。

新規加入は
70歳、更新は
80歳まで
自動更新可能

更新継続になっても
手厚い保障が続きます。
・71歳～75歳まで最高2,000万円まで
・76歳～80歳まで1,000万円

医師の診査は
不要

告知書の
提出のみで簡単に
ご加入いただけます。

〈保険料例〉

保険金額1,000万円の場合

月額保険料

50歳男性 / 2,310円・50歳女性 / 1,730円

(2021年5月現在)

〈加入資格〉

本人	一般社団法人日本医師休業共済会の会員で申込日現在健康で正常に就業している方、かつ満14歳6か月超～満70歳6か月以下(2021年5月1日現在)の方。
配偶者	上記「本人」と同一戸籍に記載される配偶者で、申込日現在健康に生活している方、かつ満16歳～満70歳6か月以下(2021年5月1日現在)の方。
こども	左記「本人」が扶養(健康保険法に定める被扶養者の範囲のうち、子に関する規定を準用します。)し、「本人」と同一戸籍に記載されているこどもで、申込日現在健康に生活している方、かつ満2歳6か月超～満22歳6か月以下(2021年5月1日現在)の方。加入資格のあるこどもが2名以上いる場合は、そのこどもを全員加入(全員同額)させてください。特定のこどもだけを加入させることはできません。

1年毎の収支計算を行い、剰余金が生じた場合は配当金があります。(将来のお支払いをお約束するものではありません)
ご契約をお引き受けできない場合があります。このご案内は商品の概要を説明しています。ご検討にあたっては「パンフレット」「契約概要・注意喚起情報」を必ずご覧ください。

ご不明点や資料請求は下記までお問い合わせください

【お問い合わせ】

北海道医師協同組合

TEL.011-222-0110 / FAX.011-222-0119

【引受保険会社(事務幹事会社)】

SOMPOひまわり生命保険株式会社

〒163-8626 東京都新宿区西新宿6-13-1
新宿セントラルパークビル

HL-G-B1-21-00099(使用期限:2023.4.30)