

特典！共済制度加入！

休業保障保険

締切12月29日まで 加入日2017年4月1日

●主な特徴

●拠出金(掛金)

◇加入時から掛金は
ずっと変わりません

- ◇自宅療養、代診をおいても給付
- ◇掛け捨てではありません
- ◇75歳まで、最長730日の充実保障
- ◇うつ病等の精神疾患も給付
- ◇所得補償保険等と重複受給可

加入時年齢	8口	5口	3口	1口
～29歳	20,000円	12,500円	7,500円	2,500円
30歳～39歳	22,400円	14,000円	8,400円	2,800円
40歳～49歳	24,000円	15,000円	9,000円	3,000円
50歳	26,400円	16,500円	9,900円	3,300円
51歳～54歳	—	16,500円	9,900円	3,300円
55歳～59歳	—	18,500円	11,100円	3,700円

★加入時年齢は加入日現在の満年齢で計算し、1年未満の端数月が6ヶ月を超える場合は1歳繰り上がります。

●傷病により休業し、30日分の給付を受けたとき

3口・5口・8口で30日間自宅・入院休業の場合

※所定の給付要件・免責期間があります。

自宅休業			入院休業		
3口	540,000円	(6,000円×3口×30日)	3口	720,000円	(8,000円×3口×30日)
5口	900,000円	(6,000円×5口×30日)	5口	1,200,000円	(8,000円×5口×30日)
8口	1,440,000円	(6,000円×8口×30日)	8口	1,920,000円	(8,000円×8口×30日)

グループ保険

随時加入受付中

●主な特徴

- ◇お手頃な保険料で、高額な保障 5,000万円まで
- ◇1年ごとに収支計算を行い、
剰余金が生じた場合に一定の基準により配当金として還元

本人最高保険金額 5,000万円
配偶者保険金額 1,000万円

昨年配当実績 **約42%** 保険料を還元

ご案内は FAX 092-473-7182 までお問い合わせください

<input type="checkbox"/> 資料・説明希望	<input type="checkbox"/> その他
御氏名	【生年月日】 昭和・平成 年 月 日 生れ
医院住所 〒	
Tel番号	F a x メールアドレス

.....
 ≪連絡先≫※お申し込み・問い合わせは 福岡県歯科保険医協会 まで
 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1丁目2-3 博多駅前第一ビル8階 TEL092-473-5646