

料金受取人払郵便

代々木局  
承認

9512

差出有効期間  
平成29年10月  
31日まで  
(切手不要)

151-8790

111

(受取人)  
東京都渋谷区代々木  
2-12-10

全労済  
産別・広域推進一部  
共済インフォメーションセンター 行  
(ずっとあんしん共済)



全労済

全国労働者共済生活協同組合連合会

この面でああなたの個人情報を守ります。  
ご記入いただきました個人情報部分が  
隠れるように貼り合わせてください。



ずっとあんしん共済に  
ご加入いただいた方を対象に、  
無料で電話での相談を受け付けているの!

健康・介護等 相談ダイヤル  
「ほっとあんしんコール」  
※受付電話番号は、ご加入後、ご契約証書送付時にご案内します。

電話相談サービス

電話情報提供サービス

医師・看護師による健康相談

- 病気や症状に関するご相談
- 生活習慣病の予防など健康増進に関するご相談 など

24時間  
365日

医師・看護師による育児相談

子どもの発育や育児などに関するご相談

24時間  
365日

ケアマネジャーによる介護相談

ご家族の介護や介護保険手続きなどに関するご相談

24時間  
365日

社会保険労務士による年金相談

年金に関する一般的なご相談

週3回  
(予約制)

税理士による税務相談

相続・贈与や確定申告など税務に関する一般的なご相談

週1回  
(予約制)

弁護士による法律相談

相続・遺言など法律に関する一般的なご相談

週1回  
(予約制)

全国の医療機関情報

ご希望地域の病院や診療所をお調べする情報提供  
(医療機関の直接紹介や医療診断は行いません)

24時間  
365日

介護施設情報

ご希望地域の介護事業所などをお調べする情報提供  
(介護施設の直接紹介は行いません)

24時間  
365日

在宅介護情報

全労済と提携している各種の介護サービス提供事業者・  
福祉系ボランティア団体に関する情報提供

※地域により各市区町村の介護相談窓口を  
ご案内します。

平日9時~17時(土曜・日曜・祝日・年末年始除く)



※全労済は消費生活協同組合法にもとづき、非営利で共済事業を営む生活協同組合の連合会です。生活協同組合は、組合員の参加により運営されており、出資金をお支払いいただければご自身でも都道府県生協の組合員となることができ、各種共済に加入できます。新しく組合員となられる方には、生活協同組合運営のために出資(1,000円以上)をお願いしています(出資金は1口100円、最低1口以上の出資が必要です)。出資金は、加入される共済の掛金払込方法に応じて下記のとおりお預けしています。※なお、すべてのご契約を解約された場合、または契約が失効となり、効力を失った場合等で、引き続き事業をご利用されない場合には、速やかに最寄りの全労済へご連絡をいただき、組合員出資金返戻請求の手続きを行ってください。また、3年以上事業を利用されず、住所変更の手続きを怠っていない場合には、脱退の予告があったものとみなし、脱退の手続きをさせていただきますのでご注意ください。  
◇掛金の払込方法 月払いの場合…1,200円(毎月100円×12ヵ月) 年払いの場合…1,000円(1回のみ)

全労済は、将来の支払いに備えて、厚生労働省令に定められている共済契約準備金をこえる充分な積み立てを行っています。また、資産運用のリスクを適切に管理し、健全な資産運用を行っています。

全労済は、これからも引き続き健全な経営に努めていくとともに、情報開示を積極的に行っています。また、個人情報保護法をはじめ関連する法令等を遵守し、お預かりしたお客さまに関する情報について厳重な管理体制のもとに正確性・機密性・安全性の確保に努めています(※詳しくは各都道府県全労済にお問い合わせください)。

保障のことなら  
全労済

全労済は、営利を目的としない保障の生協として共済事業を営み、組合員の皆さまの安心とゆとりある暮らしをめざしています。出資金をお支払いいただいで各都道府県生協の組合員になれば、各種共済をご利用いただけます。

6015M103.15.12.200.000KD

全労済の一生継続生命保障と医療保障

「ずっとあんしん共済」は(一般社団法人)全国中小企業勤労者福祉サービスセンターの会員の皆さま向けの共済制度の呼称です。

ZENROSAI NEWS 6015M103  
終身型 定期型 終身型  
生命プラン 医療プラン

# ずっとあんしん共済

終身生命共済・個人長期生命共済



それなら全労済の  
ずっとあんしん共済  
生命プラン 終身型  
はどうかしら?

え!!  
ずっとあんしん??

ずっとあんしん共済 は、一生にわたる  
生命プラン 終身型 終身生命保障がポイントよ!

例えば 生命プラン・終身300なら

万一(死亡・重度障がい)のとき300万円が支払われるの  
だけど、掛金の払込期間は一定で、**払い込む掛金より  
死亡・重度障がい保障額の方が大きい**のよ!

\*掛金は年齢・性別によって変わります

掛金払込総額(30歳男性)※ 233万2,800円  
※払込満了年齢が60歳の場合  
掛金払込総額と保障額の差額 **66万7,200円**

SETで安心!

へえー!! 掛金を払い込む総額より、万一のときに  
保障される額の方が大きいのか!

一生保障される制度よ!

一生!!

ずっとあんしん共済 は、掛金が手頃な終身  
医療プラン 終身型 医療保障がポイントよ!

医療保障の中心となる**入院と手術**の保障に特化したプランで、更新による掛金のUPがないの!

例えば 医療プラン・終身5000なら

\*掛金は年齢・性別によって変わります

月々の掛金(30歳男性)※ 2,240円

**入院日額 5,000円**

※掛金の払込期間は終身です。

おおー!!  
わかりやすい掛金もお手頃!!

へえー!!  
これなら現金で準備するよりイかもー!!

しかもね...

若いうちに加入する方が掛金の手頃なの

え!?

もっと詳しくお願いします!

はいはい!

今がチャンス?

中面をCheck!

★この制度には会員専用の掛金が適用されますので、会員ではなくなった場合には掛金が変わります。このページの掛金や掛金払込総額は、会員専用の掛金にて算出しています。



万一のとき、ご家族を守る終身生命保障

# 生命プラン 終身型

契約期間  
終身

加入者になる  
ことができる方

満0歳～満65歳  
の健康な方

- 会員本人 ■ 配偶者
- 会員本人と生計を一にする子、父母、孫、兄弟姉妹
- 会員本人と生計を一にする配偶者の子、父母、孫、兄弟姉妹

他にも5年・10年毎に見直しができる「定期型」があって、満期金もつけられるのよ!



**ポイント1** ご加入時の年齢が若いほど、掛金の払込総額が少なくなります。万一(死亡・重度障がい)のとき、払込掛金よりも保障される額の方が大きいので安心。



生命プラン・終身300の例  
掛金払込総額

| 男性の場合        |              |              | 女性の場合        |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 満30歳         | 満40歳         | 満50歳         | 満30歳         | 満40歳         | 満50歳         |
| 233万2,800円※1 | 242万6,400円※1 | 264万6,000円※2 | 214万9,200円※1 | 222万4,800円※1 | 240万8,400円※2 |

※1 払込満了年齢が60歳の場合  
※2 払込満了年齢が65歳の場合

| 掛金払込総額と保障額の差額 | 66万7,200円 | 57万3,600円 | 35万4,000円 | 85万800円 | 77万5,200円 | 59万1,600円 |
|---------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|
|---------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|

**ポイント2** 掛金の払い込みが終了しても、保障は**一生**続きます。

**ポイント3** 不慮の事故で、全労済所定の障がいが残った場合、掛金の払い込みが免除され保障は継続されます。

**ポイント4** 余命6ヵ月と診断されたとき、「死亡共済金」に替えて、「リビングニーズ共済金」を請求できます。

# ずっとあんしん共済

終身生命共済・個人長期生命共済

終身型 生命プラン

終身型 医療プラン

★この制度には会員専用の掛金が適用されますので、会員ではなくなった場合には掛金に変更となります。このページの掛金や掛金払込総額は、会員専用の掛金にて算出しています。

**ポイント1** 若いうちにご加入すると**お手頃な掛金が一生涯**続きます。

**ポイント2** **入院と手術に特化**したシンプルなプランです。

**ポイント3** **日帰り入院から保障**されます! 1回あたりの入院で最高180日保障。

**共済金のお支払い例** 【加入内容】医療プラン・終身5000、男性 30歳、月払掛金:2,240円  
脳梗塞(のうこうそく)で手術を受け、97日入院した場合  
入院 485,000円(5,000円×97日)  
手術 50,000円  
お支払総額 **535,000円**



手頃な掛金で安心の医療保障

# 医療プラン 終身型

契約期間  
終身

加入者になる  
ことができる方

満15歳～満75歳  
の健康な方

- 会員本人 ■ 配偶者
- 会員本人と生計を一にする子、父母、孫、兄弟姉妹
- 会員本人と生計を一にする配偶者の子、父母、孫、兄弟姉妹

| 男性の場合(医療プラン・終身5000) |        |        |
|---------------------|--------|--------|
| 満30歳                | 満40歳   | 満50歳   |
| 2,240円              | 2,920円 | 3,940円 |

掛金のUPなし。  
このままの掛金が続きます。

医療プラン・終身3000

医療プラン・終身5000

| 病気・事故入院(日額)  | 3,000円 | 5,000円 |
|--|--------|--------|
| 1日以上入院したとき1日(日帰り入院も)保障します。1回の入院で最高180日(通算1,000日)まで保障します。 |        |        |
| 手術(保障額)  | 3万円    | 5万円    |
| 手術(全労済所定)の種類に応じて入院日額の10倍をお支払いします。                        |        |        |

月払掛金例(抜粋) 契約発効日時点の満年齢によって掛金が決まります。

| 掛金(月払)        | 医療プラン・終身3000 |       | 医療プラン・終身5000 |       |
|---------------|--------------|-------|--------------|-------|
|               | 男性           | 女性    | 男性           | 女性    |
| 満30歳(払込期間は終身) | 1,344        | 1,356 | 2,240        | 2,260 |
| 満40歳(払込期間は終身) | 1,752        | 1,746 | 2,920        | 2,910 |
| 満50歳(払込期間は終身) | 2,364        | 2,376 | 3,940        | 3,960 |
| 満60歳(払込期間は終身) | 3,294        | 3,342 | 5,490        | 5,570 |

★解約返戻金はありません(解約返戻金を少なくして掛金負担を少なくするしくみとなっています)。※ここに記載されている加入年齢以外をご希望の方は、全労済までお問い合わせください。

## ラクラク資料請求はコチラから! 記入してポストに入れるだけ!

【はがきの作り方】

- 1 はがきをキリトリ線にそって切り取ってください。
- 2 折り目を入れて、A B C ののりしろ部分にのり付けし、AとA、BとB、CとCが合うように貼り合わせてはがきの形にしてください。
- 3 そのままポストへ。切手は不要です。

## ずっとあんしん共済 資料請求依頼書

下記にお名前・住所・電話番号などをご記入いただきポストへ投函してください(希望者が複数名の場合はお電話でお問い合わせください)

|        |                         |          |      |
|--------|-------------------------|----------|------|
| フリガナ   | フリガナ                    |          | フリガナ |
| お名前    | 所属サービスセンター名             | 会員番号     |      |
| 生年月日   | 昭和 平成 西暦                | 性別       | 男 女  |
| ご住所    | 自宅(勤務先) 携帯 勤務先のお名前      |          |      |
| ご加入希望者 | お名前                     | 続柄       | 性別   |
| ご家族    | 生年月日                    | 昭和 平成 西暦 | 男 女  |
| ご家族    | お名前                     | 続柄       | 性別   |
| その他    | 全労済への連絡事項などがあればご記入ください。 |          |      |

この依頼書に記載いただいた個人情報、全労済の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。