

全労連共済・共済事業部会 推進協議会・実務支援部会 「個人加入共済・おうちの安心共済」 新規加入申込書

御中

加入申込日(西暦)
年 月 日
発効日(西暦)
年 月 1日
満期日(西暦)
年 月 末日

申込区分
新規

加入者の皆様の個人情報、法令等により開示が必要な場合を除き、共済業務遂行の目的以外には利用いたしません。

共済会コード

共済会名

組合員コード

フリガナ
組合員氏名(自署)

現住所
〒
TEL:
生年月日
西暦 年 月 日
性別
1.男 2.女
続柄
本人

※契約者に法定外婚姻の配偶者(事実婚・同性婚)がいる場合や、その方が共済に加入する場合は別途書類が必要です。

【個人加入共済】セット共済に加入の際は、セット欄のコースに○をつけ、上積みする場合のみ個別種目へ上積み分を記載してください。

☐生命・医療・セット共済の加入にあたり、健康告知事項に該当しないことを被共済者各自が確認しました。

↑【健康告知事項について】該当しない場合は、上記に☒をお願いします。

※緩和型共済に加入する場合には、緩和型共済の告知書を提出してください。

枝番	被共済者（フリガナも必ず記入）		続柄	セットコース	生命	口数	医療	口数	緩和医	口数	交通	口数	個人月額掛金合計
	生年月日					性別		掛金		掛金		掛金	
	フリガナ		・本人 ・配偶者 ・子ども ・親 ・その他親族（	A B C D E		口		口		口		口	☆
	西暦	年 月 日				1. 男 2. 女		円		円		円	
	フリガナ		・本人 ・配偶者 ・子ども ・親 ・その他親族（	A B C D E		口		口		口		口	☆
	西暦	年 月 日				1. 男 2. 女		円		円		円	

払込方法
☐年払・☐半年払・☐月払
☐中途一括払(☐年・☐半年)

払込月数
ヵ月

月額掛金合計
☆+☆
円

個人払込共済掛金
Ⓐ
円

火災共済 【おうちの安心共済】

申込内容

物件番号

物件名義人(借家→家財所有者)
フリガナ

建物構造
・木造
・鉄筋

建物用途
・居住専用
・店舗併用(専有面積に店舗等を含む場合)

居住区分
・自家
・借家・アパート【借家人賠償】(加入する/しない)

物件住所
・本人
・配偶者
・子ども
・親
・その他親族()
同上 ←現住所と同じ場合は○を。異なる場合は以下に記入。
〒 TEL

居住面積
坪数=㎡÷3.3(小数点以下切上げ)
坪

居住人数
人

住宅口数
口

家財口数
口

合計口数
♡

自然災害特約付帯
☐付帯する
※付帯する場合は☒

払込方法
☐年払・☐半年払・☐月払
☐中途一括払(☐年・☐半年)

払込月数
ヵ月

合計口数
♡
口

火災払込共済掛金
Ⓑ
円

【木造】(基本) 5円
(特約付) 10円
【鉄筋】(基本) 2.5円
(特約付) 5円

払込掛金総合計Ⓐ+Ⓑ=
円

※ 借家人賠償に加入する場合は、加入するに○をつけて、住宅口数を記入の上、「借家人賠償責任共済加入承諾書」も提出してください。

〔共済会使用欄〕 ※ 必要に応じて、この申込書のコピーをとって加入者控としてください。

年 月 日 円(個人・火災)掛金領収 担当:
キトリ

共済会
様の火災・個人共済の 年 月～ 年 月分の掛金
円を預かりました。

年 月 日
担当:

Jl-9

セット共済一覧表

Aコース	生命10口、医療6口、交通2口
1. 0-24歳	月掛金 900円
2. 25-39歳	月掛金 1,050円
3. 40-64歳	月掛金 1,070円
【主な給付内容】	
病気死亡	100万円
不慮事故死亡	200万円
交通事故死亡	400万円
病気入院	日額 3,000円
不慮事故入院	日額 4,000円
安静休業	日額 1,500円

Bコース	医療10口、交通2口
1. 0-24歳	月掛金 1,100円
2. 25-39歳	月掛金 1,100円
3. 40-64歳	月掛金 1,100円
【主な給付内容】	
交通事故死亡	200万円
交通事故入院	日額 8,000円
交通事故実通院	日額 1,000円
病気入院	日額 5,000円
不慮事故入院	日額 5,000円
安静休業	日額 2,500円

Cコース	生命20口、医療10口、交通2口
1. 0-24歳	月掛金 1,500円
2. 25-39歳	月掛金 1,800円
3. 40-64歳	月掛金 1,840円
【主な給付内容】	
病気死亡	200万円
不慮事故死亡	400万円
交通事故死亡	600万円
病気入院	日額 5,000円
不慮事故入院	日額 7,000円
安静休業	日額 2,500円

【健康告知事項】

生命・医療・セット共済に新規加入・増口される場合には、このQRコードから健康告知事項を被共済者各自がご確認いただき、表面の健康告知の確認欄に☑をお願いします。



↓なお、下記は緩和型共済の告知書です。
緩和型共済に新規・増口される場合のみご記入ください。

Dコース	生命50口、医療10口、交通1口
1. 4-24歳	月掛金 2,050円
2. 25-39歳	月掛金 2,800円
3. 40-64歳	月掛金 2,900円
【主な給付内容】	
病気死亡	500万円
不慮事故死亡	1,000万円
交通事故死亡	1,100万円
病気入院	日額 5,000円
不慮事故入院	日額 10,000円
安静休業	日額 2,500円

Eコース	生命100口、医療20口、交通2口
1. 16-24歳 (組合員と配偶者のみ)	月掛金 4,100円
2. 25-39歳	月掛金 5,600円
3. 40-59歳	月掛金 5,800円
【主な給付内容】	
病気死亡	1,000万円
不慮事故死亡	2,000万円
交通事故死亡	2,200万円
病気入院	日額 10,000円
不慮事故入院	日額 20,000円
安静休業	日額 5,000円

※Eコースは60歳の継続時点で生命60、医療20、交通2の個別加入へ移行します。

個人・引受基準緩和型医療共済 告知書

告知書記入日（加入申込日） 年 月 日

組合員コード								被共済者氏名	組合員との続柄
組合員 氏名								本人・配偶者・子ども 親・その他（ ）	

被共済者は、以下には該当しませんので、個人・引受基準緩和型医療共済に加入するため、申告いたします。

1	現在 入院※1または、病気※2やケガで休業または自宅安静中（休業または安静加療を要すると診断されている場合を含む）ですか。	いいえ	はい
2	最近3カ月以内に 医師から入院または手術をすすめられたことはありますか。	いいえ	はい
3	過去2年以内に 入院したことまたは手術を受けたことがありますか。	いいえ	はい
4	過去5年以内に、 がん（上皮内新生物含む）で医師の治療や投薬を受けたことがありますか。 ただし、経過観察のみは除きます。	いいえ	はい

1～4に1つでも「はい」がある場合は、個人・引受基準緩和型医療共済に加入できません。

- ※1 入院とは、医師による治療が必要であり、かつ自宅での治療が困難であると医師が認めた期間において、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。
- ※2 ここでいう病気とは、「花粉症、アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎、にきび、虫歯、歯科矯正、水虫、軽度の盲腸、および7日以内で完治した軽度の病気」を除きます。
- ※3 加入申込日から発効日までに、上記「告知事項」に該当する事由が発生した場合、当該の加入申込は無効の扱いとなります。