

全国市長会任意共済制度

(任意共済保険(団体定期保険)・医療保障保険(新医療保障保険(団体型))・3大疾病サポート保険(3大疾病サポート保険(団体型)))
加入申込受付のお知らせです！

全国市長会任意共済制度は、病気やケガによる死亡、入院や所定の手術、3大疾病について充実した制度で保障が準備できます！

お申込み
受付期間

4月2日（火）～5月24日（金）

おすすめポイント

お手頃な掛金

毎年見直しができる（※1）

充実した医療保障（※2）

3大疾病の保障も準備（※2）

ご家族の保障も準備（※1）（※3）（※4）

退職後の継続も可能（※5）

DL Benefit Premium(加入者さま・ご家族さま向けサービス) ※詳細については、パンフレットをご覧ください。

- (※1) 健康状態によっては、加入（増額）・オプション保障（先進医療特約）の新規加入（医療保障保険のみ）ができない場合があります。
(※2) 医療保障保険、3大疾病サポート保険は、任意共済保険に、オプション保障（先進医療特約）は、医療保障保険に加入された方
がお申込みできます（医療保障保険、3大疾病サポート保険、オプション保障（先進医療特約）のみの加入はできません）。
(※3) 本人の加入が必要等の条件があります。
(※4) 3大疾病サポート保険の加入対象は、本人・配偶者です（こどもは加入対象外）。
(※5) 退職後の継続については、パンフレットP27をご確認ください。

配当金も大きな魅力〈過去3年間の配当金還付率〉（※6）（※7）

	任意共済保険	医療保障保険	3大疾病サポート保険
令和4年度	約39.73%	約 1.53%	約29.72%
令和3年度	約37.28%	約23.35%	約22.52%
令和2年度	約36.21%	約27.75%	約38.30%

(注)

- 毎年保険契約ごとに収支計算を行い剰余金が生じた場合に、各引受保険会社の保険金・給付金支払等実績にもとづき支払われます。
 - 将来お支払いする配当金は変動し、0〈ゼロ〉となる可能性もあります。
 - 任意共済保険、医療保障保険、3大疾病サポート保険ともに剰余金が生じたときは、期末（令和7年5月31日）時点の加入者に配当金を還付します。
- (※6) 過去の実績であり、将来の配当水準を示すものではありません。
(※7) 還付率は、年間掛金に対する配当金の割合を表示しています。

任意共済制度ご案内動画

下記 QR コード（※）を携帯電話・スマートフォン等で読み、アクセスしてください。（通信料がかかります）

任意共済保険



医療保障保険



3大疾病サポート保険



※「QRコード®」は（株）デンソーウェーブの登録商標です。

この機会にぜひ、新規加入をご検討ください！

申込書は職員生協へご依頼・ご提出ください。

この資料は令和6年1月時点の団体定期保険・新医療保障保険（団体型）・3大疾病サポート保険（団体型）の概要を記載したものであり、ご契約にかかるすべての事項を記載したものではありません。お申込みにあたっては、所定のパンフレット（「契約概要」、「注意喚起情報」）を必ずお読みください。

任意共済保険の保障金額と掛金表(月額)

※下記表は70歳以下の掛金を記載しております。

区分		死亡 (高度障害) 保険金額	災害による場合	S63.12.2生	S58.12.2生	S53.12.2生	S48.12.2生	S43.12.2生	S38.12.2生	S33.12.2生	S28.12.2生
			死亡(高度障害)保険金額 + 災害(災害高度障害) 保険金額	H21.12.1生	S63.12.1生	S58.12.1生	S53.12.1生	S48.12.1生	S43.12.1生	S38.12.1生	S33.12.1生
				15～35歳	36～40歳	41～45歳	46～50歳	51～55歳	56～60歳	61～65歳	66～70歳
本人(職員)	男性	3,000 万円	6,000 万円	3,420円	4,050円	5,040円	6,720円	9,210円	12,780円	18,900円	27,450円
		2,500 万円	5,000 万円	2,850円	3,375円	4,200円	5,600円	7,675円	10,650円	15,750円	22,875円
		2,000 万円	4,000 万円	2,280円	2,700円	3,360円	4,480円	6,140円	8,520円	12,600円	18,300円
		1,800 万円	3,600 万円	2,052円	2,430円	3,024円	4,032円	5,526円	7,668円	11,340円	16,470円
		1,500 万円	3,000 万円	1,710円	2,025円	2,520円	3,360円	4,605円	6,390円	9,450円	13,725円
		1,300 万円	2,600 万円	1,482円	1,755円	2,184円	2,912円	3,991円	5,538円	8,190円	11,895円
		1,000 万円	2,000 万円	1,140円	1,350円	1,680円	2,240円	3,070円	4,260円	6,300円	9,150円
		800 万円	1,600 万円	912円	1,080円	1,344円	1,792円	2,456円	3,408円	5,040円	7,320円
		500 万円	1,000 万円	570円	675円	840円	1,120円	1,535円	2,130円	3,150円	4,575円
	女性	3,000 万円	6,000 万円	2,310円	3,270円	3,810円	5,010円	6,480円	7,980円	10,290円	13,560円
		2,500 万円	5,000 万円	1,925円	2,725円	3,175円	4,175円	5,400円	6,650円	8,575円	11,300円
		2,000 万円	4,000 万円	1,540円	2,180円	2,540円	3,340円	4,320円	5,320円	6,860円	9,040円
		1,800 万円	3,600 万円	1,386円	1,962円	2,286円	3,006円	3,888円	4,788円	6,174円	8,136円
		1,500 万円	3,000 万円	1,155円	1,635円	1,905円	2,505円	3,240円	3,990円	5,145円	6,780円
		1,300 万円	2,600 万円	1,001円	1,417円	1,651円	2,171円	2,808円	3,458円	4,459円	5,876円
		1,000 万円	2,000 万円	770円	1,090円	1,270円	1,670円	2,160円	2,660円	3,430円	4,520円
		800 万円	1,600 万円	616円	872円	1,016円	1,336円	1,728円	2,128円	2,744円	3,616円
		500 万円	1,000 万円	385円	545円	635円	835円	1,080円	1,330円	1,715円	2,260円
配偶者	男性	1,000 万円	2,000 万円	1,140円	1,350円	1,680円	2,240円	3,070円	4,260円	6,300円	9,150円
		800 万円	1,600 万円	912円	1,080円	1,344円	1,792円	2,456円	3,408円	5,040円	7,320円
		600 万円	1,200 万円	684円	810円	1,008円	1,344円	1,842円	2,556円	3,780円	5,490円
		500 万円	1,000 万円	570円	675円	840円	1,120円	1,535円	2,130円	3,150円	4,575円
	女性	1,000 万円	2,000 万円	770円	1,090円	1,270円	1,670円	2,160円	2,660円	3,430円	4,520円
		800 万円	1,600 万円	616円	872円	1,016円	1,336円	1,728円	2,128円	2,744円	3,616円
		600 万円	1,200 万円	462円	654円	762円	1,002円	1,296円	1,596円	2,058円	2,712円
		500 万円	1,000 万円	385円	545円	635円	835円	1,080円	1,330円	1,715円	2,260円
こども	男女 共通	400 万円	700 万円	3～22歳 H13.12.2生～R3.12.1生 400円							

掛金について

《共通》 任意共済保険・医療保障保険・3大疾病サポート保険

- 記載の年齢は保険年齢です。保険年齢は令和6年6月1日（更新日）時点の満年齢で計算し、1年未満の端数は6か月以下を切り捨て、6か月超を切り上げます。
- 毎月の給与から控除します（控除開始月は加入団体によって異なりますので、加入団体事務担当者さまにご確認ください）。
- 掛金表に記載の本人（職員）・配偶者の掛金は概算掛金（月額）です。確定掛金は申込書提出締切後に算出します。任意共済保険のこどもの掛金およびオプション保障（先進医療特約）の掛金は確定掛金（月額）で一人あたりの金額です。
- 掛金は毎年の更新時に見直され、変更されることがあります。
- 掛金は、将来、制度の改定等によっても変わることがあります。
- 71歳以上の方の掛金は、パンフレットP5・6でご確認ください。
- 66歳以上の方は新規加入はできません。
- 配偶者の保険金額・入院給付金日額は、本人（職員）の保険金額・入院給付金日額以下で選択してください。
- 任意共済保険・医療保障保険にこどもを加入させる場合は、加入資格を満たすこども全員について同一保険金額・入院給付金日額・オプション保障（先進医療特約）でお申込みください。

医療保障保険

保険のしくみ 基本保障 + オプション保障(先進医療特約)

任意共済保険に加入された方がお申込みできます（医療保障保険のみの加入はできません）。

お支払いする給付金	お支払いするとき（※1）	入院給付金日額5千円の場合の支払額
【基本保障】		
入院給付金	病気やケガの治療のために「1日以上入院」をした場合	5千円×入院日数 【入院給付金日額×入院日数】 【1回の限度：120日、通算限度：1,095日】
入院一時給付金	入院給付金に加えて病気やケガの治療のために「1日以上入院」をした場合	1回の入院について⇒2万5千円 【入院給付金日額の5倍】 【支払回数限度30回】
手術給付金	病気やケガの治療のために次のいずれかの手術を受けた場合 ●公的医療保険の手術料の算定対象となる手術（一部の手術を除く） ●先進医療（注）に該当する手術	入院中の手術⇒10万円 【入院給付金日額の20倍】 外来での手術⇒2万5千円 【入院給付金日額の5倍】
放射線治療給付金	病気やケガの治療のために次のいずれかの放射線治療を受けた場合 ●公的医療保険の放射線治療料の算定対象となる放射線治療 ●先進医療（注）に該当する放射線照射または温熱療法	5万円 【入院給付金日額の10倍】 【お支払いは60日間について1回】
骨髄ドナー給付金	責任開始の日から1年経過した日以後に骨髄ドナー（提供者）として骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けた場合	10万円 【入院給付金日額の20倍】 【支払回数限度1回】
【オプション保障】（先進医療特約）		
先進医療給付金	病気（白内障を除く）やケガにより「先進医療（注）による療養」を受けた場合	療養1回につき、 先進医療にかかる技術料と同額 【1回につき500万円限度】
先進医療一時給付金	先進医療給付金が支払われる場合	療養1回につき、 2万円

（注）お支払いの対象となる先進医療は、手術、放射線治療または療養を受けた時点において所定の要件を満たすものに限るため、医療行為・症状・医療機関等によっては、給付金をお支払いできないことがあります。（※1）保障内容（お支払いする給付金）の詳細はパンフレットP13、お支払いの対象とならない場合についてはパンフレットP22をご確認ください。
（※2）「日帰り入院」とは、入院日と退院日が同一の日である場合のことです。

医療保障保険の入院給付金日額と掛金表(月額)

※下記表は70歳以下の掛金を記載しております。

《基本保障》

区分	入院 給付金日額	H16.12.2生	H11.12.2生	H6.12.2生	H1.12.2生	S59.12.2生	S54.12.2生	S49.12.2生	S44.12.2生	S39.12.2生	S34.12.2生	S29.12.2生	S28.12.2生	
		H21.12.1生	H16.12.1生	H11.12.1生	H6.12.1生	H1.12.1生	S59.12.1生	S54.12.1生	S49.12.1生	S44.12.1生	S39.12.1生	S34.12.1生	S29.12.1生	
		15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳	
本人 （職員）	配偶者	12,000円	1,512円	1,884円	2,424円	2,856円	3,048円	3,168円	3,672円	4,752円	6,552円	9,108円	12,468円	15,180円
		10,000円	1,260円	1,570円	2,020円	2,380円	2,540円	2,640円	3,060円	3,960円	5,460円	7,590円	10,390円	12,650円
		8,000円	1,008円	1,256円	1,616円	1,904円	2,032円	2,112円	2,448円	3,168円	4,368円	6,072円	8,312円	10,120円
		5,000円	630円	785円	1,010円	1,190円	1,270円	1,320円	1,530円	1,980円	2,730円	3,795円	5,195円	6,325円
		3,000円	378円	471円	606円	714円	762円	792円	918円	1,188円	1,638円	2,277円	3,117円	3,795円
子ども	5,000円	3～22歳 H13.12.2生～R3.12.1生 850円												
	3,000円	3～22歳 H13.12.2生～R3.12.1生 510円												

（注）入院給付金日額12,000円は本人のみ、3,000円は配偶者・子どものみお申込みいただけます。掛金は性別に関係なく、本人（職員）・配偶者・子どもの年齢・入院給付金日額、オプション保障（先進医療特約）の有無により定まります。

《オプション保障（先進医療特約）》

区分	S29.12.2生 H21.12.1生	S28.12.2生 S29.12.1生
	15～69歳	70歳
本人(職員)・ 配偶者	31円	61円
こども	3～22歳 H13.12.2生～R3.12.1生 22円	

オプション保障（先進医療特約）について

- オプション保障（先進医療特約）は任意で加入できます。オプション保障（先進医療特約）に加入する場合、基本保障への加入が必要です（オプション保障（先進医療特約）のみの加入はできません）。
- 配偶者・子どもがオプション保障（先進医療特約）に加入する場合、本人（職員）がオプション保障（先進医療特約）に加入していることが必要です。
- オプション保障（先進医療特約）のみの脱退も可能です。基本保障の脱退や、任意共済保険の保険金の支払いにより基本保障が消滅した場合、オプション保障（先進医療特約）も同時に脱退・消滅となります。
- オプション保障（先進医療特約）をお申込みいただく場合、被保険者ひとりにつき、すべての先進医療保険・特約等を通算して1件までとすることをおすすめします。すでに他の先進医療保険・特約等に加わっている方は、オプション保障（先進医療特約）が必要な保障かをご確認ください。

全国市長会での入院・手術給付金等お支払金額

お支払件数 25,597件 総額 14億6,878万円

（令和4年6月1日～令和5年5月末日）

《全国市長会でお役に立った給付金（お支払事由）》

※新型コロナウイルス感染症は除く（令和4年6月1日～令和5年5月末日）

男性

1位 大腸ポリープ

2位 けが

3位 白内障

女性

1位 帝王切開等

2位 大腸ポリープ

3位 乳がん

手術給付金は

公的医療保険に連動！

《公的医療保険の対象手術》

1,333種類

（平成30年時点）

（手術給付金のお支払いの対象とならない手術を含みます。）

3大疾病サポート保険

保険のしくみ

任意共済保険に加入された方がお申込みできます（3大疾病サポート保険のみの加入はできません）。

お支払いする保険金		お支払いするとき（※）	保険金額500万円の 場合の支払額
3大疾病 サポート 保険金	悪性新生物 （がん）	生まれてはじめて 所定のがんと診断確定されたとき （責任開始の日からその日を含めて90日以内にがんと診断確定されたときや、上皮内がん・非浸潤がん・大腸粘膜内がん等を除く）	500万円 【左記のいずれかになったとき 1回限り】
	急性心筋 梗塞	急性心筋梗塞により、 手術 を受けたとき、 または、 60日以上労働制限 が継続したと診断されたとき	
	脳卒中	脳卒中により、 手術 を受けたとき、 または、 60日以上後遺症 が継続したと診断されたとき	
上皮内新生物 診断保険金	上皮内新生物 （上皮内がん） 等	生まれてはじめて 上皮内がん等と診断確定 されたとき （責任開始の日からその日を含めて90日以内に上皮内がん等と 診断確定されたとき等を除く）	50万円 【1回限り】

（※）保障内容（お支払いする保険金）の詳細はパンフレットP16、お支払いの対象とならない場合についてはパンフレットP24をご確認ください。

3大疾病サポート保険の保障金額と掛金表(月額)

※下記表は70歳以下の掛金を記載しております。

区分		3大疾病 サポート 保険金額	上皮内 新生物 診断保険 金額	H15.12.2生 H21.12.1生 15～20歳	H10.12.2生 H15.12.1生 21～25歳	H5.12.2生 H10.12.1生 26～30歳	S63.12.2生 H5.12.1生 31～35歳	S58.12.2生 S63.12.1生 36～40歳	S53.12.2生 S58.12.1生 41～45歳	S48.12.2生 S43.12.1生 46～50歳	S43.12.2生 S38.12.1生 51～55歳	S33.12.2生 S38.12.1生 56～60歳	S28.12.2生 S33.12.1生 61～65歳	S23.12.2生 S28.12.1生 66～70歳
本人 （職員）・ 配偶者	男性	500万円	50万円	495円	525円	570円	785円	1,250円	1,535円	2,480円	4,025円	6,690円	10,685円	15,960円
		300万円	30万円	297円	315円	342円	471円	750円	921円	1,488円	2,415円	4,014円	6,411円	9,576円
		200万円	20万円	198円	210円	228円	314円	500円	614円	992円	1,610円	2,676円	4,274円	6,384円
		100万円	10万円	99円	105円	114円	157円	250円	307円	496円	805円	1,338円	2,137円	3,192円
	女性	500万円	50万円	515円	635円	790円	1,135円	1,720円	2,445円	3,160円	4,025円	4,985円	6,640円	8,760円
		300万円	30万円	309円	381円	474円	681円	1,032円	1,467円	1,896円	2,415円	2,991円	3,984円	5,256円
		200万円	20万円	206円	254円	316円	454円	688円	978円	1,264円	1,610円	1,994円	2,656円	3,504円
		100万円	10万円	103円	127円	158円	227円	344円	489円	632円	805円	997円	1,328円	1,752円

万一の死亡・所定の高度障害の備え

任意共済保険

保険金額

500万円

病気・ケガによる入院や手術の備え

医療保障保険

オプション保障(先進医療特約)付加

入院給付金日額

5,000円

所定のがん・急性心筋梗塞・脳卒中の備え

3大疾病サポート保険

保険金額

300万円

本人(職員)月額掛金【概算】

区分	15～35歳	36～40歳
男性	570円	675円
女性	385円	545円

区分	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳
男女共通	816円	1,041円	1,221円	1,301円

区分	21～25歳	26～30歳	31～35歳	36～40歳
男性	315円	342円	471円	750円
女性	381円	474円	681円	1,032円

※上記プランは一例です。

オプション保障（先進医療特約）を付加した場合の合計掛金です。
オプション保障（先進医療特約）は確定掛金です。

第一生命(全国市長会専用)コールセンター

0120-013-862

<携帯電話からおかけいただくことができます。>

受付時間：10:00～18:00（土・日・祝日・年末年始を除く）

・当制度の保障内容、ご請求に関する照会をお受けしています。

・加入内容のご照会および保険金・給付金のご請求を含む各種手続きに関しては、加入団体の事務担当者さまへお問い合わせください。

<お届けしたのは>

相模原市職員生活協同組合

直通 042-758-0175

内線 2935