

月掛金 **1万円以内**で
この保障額!!

あんしん むすぶ
教職員共済

トリプルガード
団体生命共済・医療共済

「トリプルガード」は、「団体生命共済」の死亡保障と、「医療共済」の入院保障、特定の病氣に対する保障(=3つの保障)を表す愛称です。

死亡保障 3,000万円
&
入院日額 5,000円

ガン入院の場合は **2倍** 保障の **1万円**

気になる保障内容は...

死亡の保障 **団体生命共済**

- 死亡、高度障害を保障
- 公務中、交通事故での死亡は1.5倍保障
- なんと! 病気で障害を負っても保障されます

死亡保障 3,000万円の保障内容は...

団体生命共済 30口契約

死亡、所定の**高度障害**を負ったとき **3,000万円**

公務死亡、**交通災害死亡** **4,500万円**

所定の**障害**を負ったとき **1,200万円~150万円**

入院の保障 **医療共済**

- 1泊2日以上入院を保障
- 特約を自由に組み合わせられます!

詳しくは裏面に

入院日額 5,000円のご契約例は...

基本契約5口+手術特約5口+先進医療特約(口数なし)

入院 1日につき **5,000円** (ガン入院は**1万円**)
1入院につき年間180日まで。ガン入院は日数無制限

手術 をすると
手術の種類により **20万円 / 10万円 / 5万円**
所定の手術を受けたとき保障。日帰り手術も対象

先進医療 を受けたとき
自己負担した**技術料相当額** (最高1,000万円)
所定の先進医療を受けたとき、自己負担した技術料を保障

上記の団体生命共済と医療共済の内容で
契約した場合の月掛金は...

40歳まで **3,937円** 【内訳】
団体生命共済 : 2,760円
医療共済 : 1,177円

41歳~60歳 **9,787円** 【内訳】
団体生命共済 : 7,890円
医療共済 : 1,897円

※ 90歳まで契約更新できます。ただし段階的に掛金が上がります。また、団体生命共済は年齢により、契約限度が変化します。

教職員共済の医療共済は **必要な保障だけをチョイスして、特定の疾病にも備えられます。**

基本契約は、病気やケガによる「入院」の保障です。
『特定の病氣』に備えるには、特約をプラスしてご契約ください。

入院 基本契約 1泊2日以上入院をしたとき、1入院につき180日まで保障。
ガン入院は保障額2倍&日数無制限。

- 手術 特約** 所定の手術を受けたとき保障。日帰り手術も対象。
 - 長期入院 特約** 180日以上継続入院をしたときに一時金。
 - 退院 特約** 20日以上継続入院後に退院したときに一時金。
 - 先進医療 特約** 所定の先進医療を受けたとき。
 - ガン診断 特約** 出生後、はじめてガンと診断されたときに一時金。
 - 生活習慣病 特約** 所定の生活習慣病により1泊2日以上入院をしたとき。
 - 女性特定疾病 特約** 所定の女性特定疾病により1泊2日以上入院をしたとき。
- 入院(基本契約)+手術(特約)+長期入院(特約)+退院(特約) 同口数でセットにした **医療スタンダード**もオススメです。

※所定の疾病など、特約の詳細はパンフレット等でご確認ください。 ※特約のみのご契約はできません。

トリプルガードは **配偶者、お子さまもご加入いただけます。**
90歳まで更新できます! 退職後もお任せください!!

WEBから いつでもカンタンに資料をご請求いただけます。 教職員共済 <https://www.kyousyokuin.or.jp/>

FAXで 下記資料請求書にご記入のうえFAX、または直接お電話ください。

トリプルガード(団体生命共済・医療共済)資料請求書

依頼日 年 月 日

フリガナ	性別	ご勤務先名
お名前	男性 女性	日中のご連絡先 (携帯 勤務先)
〒□□-□□□□ 自宅 勤務先	TEL ()	生年月日(詳しい設計書をご希望の方のみ)
都道府県	本人(西暦) 年 月 日	配偶者 年 月 日
ご送付先	お子さま(男性/女性) 年 月 日	

資料請求時にご記入いただいた個人情報、該当資料を送付するために使用するほか、教職員共済が行なう事業のご案内、よりよい商品・サービスの提供のために利用させていただきます。 ※教職員共済の個人情報の取扱いに関する詳細はホームページ(<https://www.kyousyokuin.or.jp/>)にてご覧いただくことができます。

このチラシは、トリプルガードの概要を説明したものです。ご契約にあたっては必ずパンフレットおよび重要事項等説明書(契約概要・注意喚起情報)をご覧ください。 制度内容をご確認ください。 承20-企19(2008)

資料請求・お問い合わせは 厚生労働省認可 教職員共済生活協同組合 私学・岐阜・教育会館支部 FAX(03-5228-0656) TEL(03-5228-0657)