

もしもの時にあなたをサポート。入院保障に重点を置いた**4**タイプ!

市民交通災害共済

1型
10口

掛金年間 **840円**

入院共済金*

日額 **2,000円**

- 死亡共済金 100万円
- 通院共済金 1,000円(日額)

2型
15口

掛金年間 **1,260円**

入院共済金*

日額 **3,000円**

- 死亡共済金 150万円
- 通院共済金 1,500円(日額)

3型
20口

掛金年間 **1,680円**

入院共済金*

日額 **4,000円**

- 死亡共済金 200万円
- 通院共済金 2,000円(日額)

4型
25口

掛金年間 **2,100円**

入院共済金*

日額 **5,000円**

- 死亡共済金 250万円
- 通院共済金 2,500円(日額)

山口市 Yamaguchi City

新規加入随時受付中

引受団体

こくみん共済 coop 山口推進本部(山口県共済生活協同組合)交通災害共済

お支払い内容 (共済金をお支払いする場合)

次の各共済金とも事故の発生が契約期間中であることがお支払いの条件となります。

死亡共済金

加入者が契約期間中に発生した交通事故を直接の原因として契約期間中(契約を更新した場合は、更新直後の1契約期間を含みます)に死亡した場合、死亡共済金をお支払いします。

入院共済金

加入者が契約期間中に発生した交通事故を直接の原因として契約期間中(契約を更新した場合は、更新直後の1契約期間を含みます)に連続して5日以上入院した場合、次の計算により入院共済金をお支払いします。
※事故の日からその日を含めて180日以内に開始した入院が対象となります。

入院共済金=入院共済金額(日額)×(入院日数(184日限度)-免責4日*)

*免責4日分については、通院共済金をお支払いします。

通院共済金

加入者が契約期間中に発生した交通事故を直接の原因として契約期間中(契約を更新した場合は、更新直後の1契約期間を含みます)に通院した場合、次の計算により通院共済金をお支払いします。
※事故の日からその日を含めて180日以内に行われた通院が対象となります。

通院共済金=通院共済金額(日額)×通院日数(90日限度)

お知らせ

「山口市民交通災害共済」としての取り扱いは2025年3月末をもって終了いたします。「山口市民交通災害共済」で保障しておりました交通事故保障につきましては、「こくみん共済 coop」の「個人契約」としてご加入いただけるようご案内いたします。移行時の掛金、保障内容、お手続きにつきましては、2025年1月にお知らせいたします。あらかじめご了承くださいませ。

掛金はお申し込みの後、最寄りの金融機関にて振込依頼書でお振り込みください。

新規加入申込書の設置場所と提出先

- 山口市役所生活安全課 ●小郡・秋穂・阿知須・徳地・阿東各総合支所地域振興課
- 各地域交流センター (次を除く。大殿・白石・湯田・小郡・秋穂・阿知須・徳地・阿東) および徳地・阿東各分館
- 大海総合センター




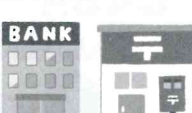

お問い合わせ先

- 山口市役所 生活安全課 TEL 083-934-2986
- 秋穂総合支所 地域振興課 TEL 083-984-8021
- 徳地総合支所 地域振興課 TEL 0835-52-1111
- 小郡総合支所 地域振興課 TEL 083-973-2475
- 阿知須総合支所 地域振興課 TEL 0836-65-4112
- 阿東総合支所 地域振興課 TEL 083-956-0117

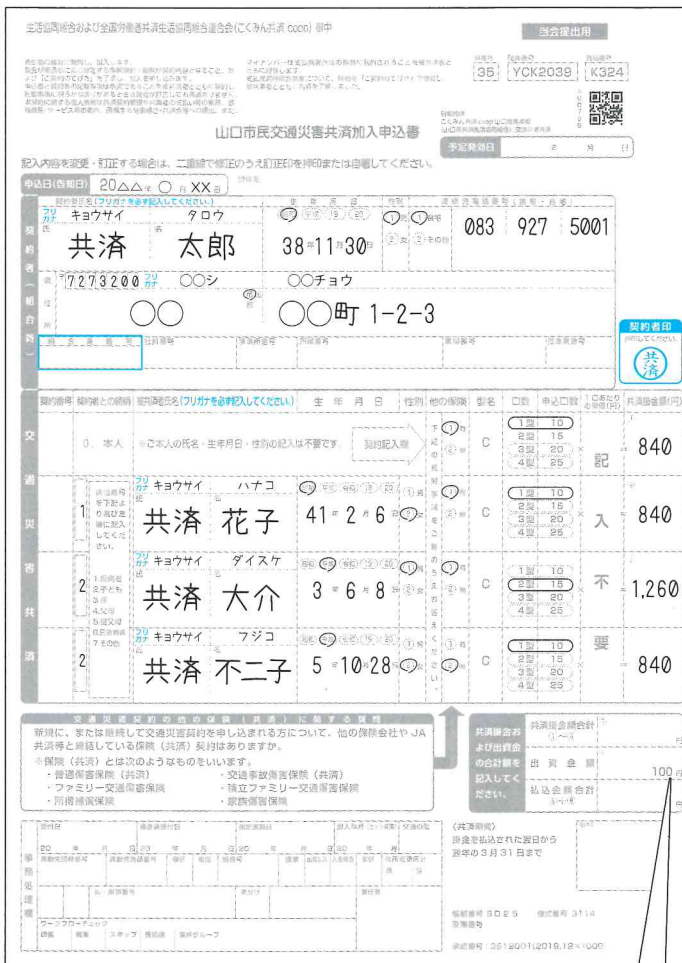
詳しくは裏面にてご確認ください。

加入手順

新規加入をご希望の方は、下記の手順でお申し込みください。

<p>1</p> <p>加入申込書に記入例を参考にして必要事項を記入のうえ押印ください。</p> 	<p>2</p> <p>加入申込書を市役所の窓口または、お近くの地域交流センター等に直接提出ください。</p>  <p>※各自治会等での取りまとは行いません。</p>	<p>3</p> <p>お申し込みの際に、ご本人控えと掛金払込用の振込依頼書をお受け取りください。</p>  <p>※銀行と郵便局では振込用紙が異なりますのでご注意ください。</p>	<p>4</p> <p>振込依頼書で申込掛金額をご希望の金融機関窓口でお支払いください。</p>  <p>※振込の際、加入申込書の本人控えを提示ください。</p>	<p>5</p> <p>加入証書は後日、こくみん共済 coop よりご自宅へ郵送されますので大切に保管ください。</p> 
---	---	---	--	---

記入例



生活協同組合「よき全国労働者共済生活協同組合連合会(こくみん共済 coop)」 当合保出用

山口市民交通災害共済加入申込書

申込日(西暦日) 20△△年○月XX日

契約者氏名(フリガナを必ず記入してください) 共済 太郎 生年月日 38・11・30 性別 男 住所 〇〇市 〇〇町 1-2-3 電話番号 083 927 5001

加入者	氏名(フリガナを必ず記入してください)	生年月日	性別	加入型	掛金	備考
本人	共済 太郎	38・11・30	男	1型10口	840	記入
家族	共済 花子	41・2・6	女	2型15口	840	入
家族	共済 大介	3・6・8	男	3型20口	1,260	不
家族	共済 不二子	5・10・28	女	4型25口	840	要

出資金合計 100円

契約者氏名、生年月日、住所、電話番号を記入し、押印してください。

加入者氏名、生年月日、性別を記入してご希望の加入の型に必ず〇印をつけ、掛金額を記入してください。

掛金と共済期間

掛金入金日	共済期間	掛金額			
		1型10口	2型15口	3型20口	4型25口
3月1日～ 3月31日	12ヵ月	840円	1,260円	1,680円	2,100円
4月1日～ 4月30日	11ヵ月	770円	1,155円	1,540円	1,925円
5月1日～ 5月31日	10ヵ月	700円	1,050円	1,400円	1,750円
6月1日～ 6月30日	9ヵ月	630円	945円	1,260円	1,575円
7月1日～ 7月31日	8ヵ月	560円	840円	1,120円	1,400円
8月1日～ 8月31日	7ヵ月	490円	735円	980円	1,225円
9月1日～ 9月30日	6ヵ月	420円	630円	840円	1,050円

共済期間は掛金入金日の翌日から翌年の3月31日までです。
 なお、2025年3月末をもって、市民交通災害共済は契約終了となり、2025年1月に『2025年4月から「こくみん共済 coop」の「個人契約」に、「交通災害共済」を移行するご案内』を実施します。
 このスケジュールの関係から、市民交通災害共済としてのお申し込みにつきましては2024年9月30日までとなります。
 2024年10月1日以降、交通災害共済に新規で加入をご希望の方は、誠にお手数をお掛け致しますが、直接、「こくみん共済 coop」各ショップ窓口へご連絡ください。

契約者は出資金100円が必要です。詳しくはご契約のてびきの「新しく組合員になる方へ」をご参照ください。

たすけあいから生まれた保障の生協です

「こくみん共済 coop」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、相互扶助の精神にもとづき、組合員の皆さまの安心とゆとりある暮らしに貢献することを目的としています。この趣旨に賛同いただき、出資金を払い込んで居住地または勤務地の共済生協の組合員となることで各種共済制度をご利用いただけます。

たすけあいの輪をむすぶ
こくみん共済
 全国労働者共済生活協同組合連合会 coop
 山口推進本部(山口県共済生活協同組合)