

兵庫県にお住まいか、
お勤めの方にお知らせ!

物価高の今こそ保障の見直しを!! 神戸市民生協の共済



新発売
月掛金 **1,000円**
の医療共済
WEB限定
ネットEASY1000

詳細・ネット申込はこちら

火災共済

必要の補償を
必要な分だけ加入したい方
「建物のみ」「家財のみ」
でもOK

契約更新時に
保険料が上がった方
築年数が古くても掛金は
変わりません

詳しくはこちらへ

木造住宅 (持家・99㎡)

建物と家財の補償に加入 3人家族のAさん

建物の加入基準 家財の加入基準
…2,100万円 …1,500万円

年掛金 **25,200円**

マンション (賃貸)

家財補償に加入 1人暮らしのBさん

家財の加入基準…500万円

年掛金 **2,000円**

インターネットで加入申込が
完了します!
インターネット申込、
掛金額シミュレーションはこちら

フェニックス共済

～兵庫県が実施する安心の制度～
自然災害で被災した
住まいの建築・購入・
補修に備える

フェニックス
サポーター
はばタン

兵庫県住宅再建共済制度

医療共済 入院充実プラン

たった一日の入院でも
まとまった一時金!

月掛金 **2,000円**～

掛金の払込方法 ▶ 「クレジットカード」か「口座振替」から選べます

POINT01 /
病気・ケガ入院で
入院日額
1日 **5,000円**

+

入院一時金
50,000円
をお支払い

※3000円コース 0～65歳の場合

POINT02 /
さらにあんしん!
**3つの特約も
おすすめ**

POINT03 /
**75歳*まで加入OK!
85歳まで保障**

※保障開始日における年齢

詳しくはこちらへ

医療共済 入院充実プラン

0～75歳*までの加入で、85歳まで保障がつづく
※保障開始日における年齢

手頃であんしん

保障内容	保障年齢	月掛金 2000円コース				
		0～65歳	65～70歳	70～75歳	75～80歳	80～85歳
入院一時金	1日以上	40,000円	20,000円	15,000円	10,000円	7,000円
傷害入院 (日額)	1日目～(事故日から180日以内)	4,000円	2,000円	1,500円	1,000円	700円
病気入院 (日額)	1日目～	4,000円	2,000円	1,500円	1,000円	700円
入院手術 *1	入院にて行う場合 (所定の手術) *2	25,000円	8,000円	4,000円	4,000円	—
重度障害	不慮の事故による	60万円	30万円	20万円	20万円	20万円
	病気による	30万円	—	—	—	—
死亡	不慮の事故による	60万円	32万円	22万円	22万円	21万円
	病気による	30万円	2万円	2万円	2万円	1万円
	五大疾病 *3 による	36万円	7万円	5万円	5万円	2万円

*1: 入院手術とは、組合の指定する手術 (所定の手術) で入院基本料が加算されている期間において受けられた手術をいいます。*2: 所定の手術についてはお問い合わせください。
*3: 五大疾病とは、ガン・急性心筋梗塞・脳卒中・糖尿病・腎不全をいいます。

料金受取人私郵便
神戸中央局
承
1101

差出有効期間
令和8年6月
30日まで
切手不要

650-8790

382

兵庫県神戸市中央区伊藤町111番地
神戸商工中金ビル5階

神戸市民生協

医療共済・こども共済の係行

〒650-0032 兵庫県神戸市中央区伊藤町111番地 神戸商工中金ビル5階

0120-81-9431

神戸市民生協組合員様限定

神戸ストークス

2025年1・2・3月
試合観戦チケット

各日
1組2名様へ
プレゼント

試合観戦チケット(大人2名様分)が当たります。

①1/29(水) VS ライジングゼファー福岡
②2/8(土)・2/9(日) VS ベルテックス静岡
③3/1(土)・3/2(日) VS 富山グラウジーズ
④3/15(土)・3/16(日) VS 青森ワッツ
⑤3/22(土)・3/23(日) VS 福島ファイヤーボンズ

応募締切
① 1月17日(金) 必着
② 1月27日(月) 必着
③ 2月13日(木) 必着
④・⑤ 3月3日(月) 必着

神戸市民生協のホームページもしくはハガキにてご応募ください。
※ご応募は神戸市民生協組合員様に限定させていただきます。
※ハガキ応募をご希望の場合、プレゼント名(試合日程)・組合員番号・氏名・年齢・電話番号をご記入ください。
※ご応募は1試合につき1回までとさせていただきます。
※抽選のうえ、チケットの発送をもって当選結果に代させていただきます。
(チケットの発送は応募締切の約1週間後を予定しています。)

こども共済

大切なお子さま
お孫さまへの保障 月掛金 **500円**～

詳しくはこちらへ

キリトリ線に沿って切り取り、のりしろに糊付けしてポストに投函してください。

神戸市民生協の共済事業は、営利を目的としない助け合い制度です。

神戸市民生活協同組合 (兵庫県知事認可)
〒650-0032
神戸市中央区伊藤町111番地
神戸商工中金ビル5階

営業時間 9:00～17:30 (土・日曜及び祝日休業)

【通話無料】お気軽にお問い合わせください

0120-81-9431

FAX 078-335-0630 https://www.kccs.or.jp/

インターネットからもお申込みできます

お申込み条件

兵庫県内に「お住まい」か「お勤めの方」
★また組合員でない方は、初回掛金とともに1口50円の出資で組合員になっていただきます。
★契約者が組合員の資格の範囲外となったときは、契約は終了し、組合を脱退していただくことになります。
各詳細につきましては、中面の重要事項説明書を必ずご一読ください。

入院充実プランご加入にあたって

- 75歳(保障開始日において)までの健康な方なら、告知事項にご回答いただくだけで加入できます。面倒な医師の診査は不要です。
- ご加入時の年齢(保障開始日の年齢)に応じ、保障内容が異なります。65歳以後は、年齢に応じて保障内容が変わりますが、掛金は85歳までと同額です。64歳までの方→0～65歳の保障内容 / 65～69歳の保障内容 / 70～74歳の保障内容 / 75歳の方→75～80歳の保障内容
- 保障開始日は初回掛金払込日の翌日です。ただし、病気入院の保障は、初回契約の場合、保障開始日から31日以後に開始した入院に限ります。
- 保障開始日以前に発病した疾病または発生した事故を原因とする場合で、初回契約発効日からその日を含んで1年以内に発生する共済事由については削減してお支払いします。
- また、1回の入院とみなされる転院、再入院には同じ削減率が適用されます。
- ご加入いただけるのは、お1人につき1つのコースです。組合の医療共済・こども共済および備蓄共済のすべてのプラン・コースを含みます。
- ※医療共済は、課税所得控除の適用外です。

キリトリ線に沿って切り取り、のりしろに糊付けしてポストに投函してください。

加入申込書 組合使用欄 担当者番号 60584 組合員番号 加入者番号 25.1
告知事項 告知事項に該当される方は加入できません。
告知事項に該当される方は加入できません。
告知事項に該当される方は加入できません。

重要事項説明書(医療共済 入院充実プラン)申込・契約にあたってのご案内とご注意

以下の「契約概要」および「注意喚起情報」は共済契約の申込みの際に、特にご注意ください。
1. 共済契約のしくみ
1-1. 1. 制度のしくみ
医療共済「入院充実プラン」は、被共済者が共済期間中に死亡や入院等の共済事由が発生した場合に共済金をお支払いします。

2. 加入申込書の記載および告知義務
加入申込書や告知事項(健康状態等のご質問)には正確な事実を告知ください。事実でないことを告知された場合は、契約が解除され、共済金が支払われません。
3. 共済期間および契約更新
共済期間は、保障開始日から1年です。

神戸市民生協について
支えあい・助け合いの市民共済
昭和30年3月、営利を目的としない生活協同組合として設立しました。協同互助の精神に基づき、組合員の生活の文化的・経済的な改善向上を目的に、医療共済をはじめとする各種の共済事業および保険代理事業を行っています。

その他共済・プランをご用意!
神戸市民生協では、たくさんの共済プランがございます。悩んでしまう時は神戸市民生協にお任せください!
長年のノウハウと豊富なプランからあなたにぴったりの「安心」が見つかります。まずはお電話でご相談いただくか、資料をご請求ください。

決算後、生じた剰余金は 割戻金としてお戻しします!
令和5年度 割戻率実績 年間払込掛金の...
火災共済 30%
子ども共済 30%
医療共済 16%

各種加入制度のご案内
高血圧(症)、ぜんそく、白内障、現在妊娠中の方等でもご加入いただける制度があります
※医療共済 ネットEASY1000は、この制度をご利用いただけません。

特定の疾病加入制度
高血圧(症)※1の方は、組合の定める基準値の範囲内であり、追加告知事項にご回答いただければ、掛金・保障内容はそのままでご加入いただける場合があります。
※1: 高血圧の原因となる病気が「肺高血圧」「妊娠高血圧症候群」などの、高血圧性心疾患、高血圧性腎疾患、高血圧性心腎疾患、二次性(続発性)高血圧(症)の方は加入できません。

特別条件加入制度
ぜんそく、白内障・緑内障、そけいヘルニア、痔、下肢の静脈瘤、虫垂炎、前立腺肥大等の組合の定める傷病をお持ちの方や妊娠中の方について、お支払いを申込日から3年間免責とする等の条件のもと、掛金はそのままでご加入いただける場合があります。

CO・OP 共済は インターネットで 加入手続きが できます!!
申込締切日(毎月20日)の翌月27日に、初回の掛金と出資金(1口50円)をご指定の予約貯金口座から口座振替によって引き落とします。保障開始日は、初回掛金払込日の翌日からとなります。

加入申込書「告知事項」の慢性疾患について
※慢性疾患とは、次に掲げるものをいいます。
◆医療共済①悪性腫瘍(ガン・肉腫など)②消化器疾患(十二指腸潰瘍、胃潰瘍、ウイルス性肝炎、アルコール性肝炎、肝硬変、胆嚢炎、膵炎、胆石など)③循環器疾患(狭心症、心筋梗塞、不整脈、高血圧症など)④呼吸器疾患(気管支喘息、慢性閉塞性肺疾患、間質性肺炎、肺線維症、肺結核など)⑤神経・筋疾患(脳出血、脳梗塞、くも膜下出血、髄膜炎、てんかん、筋炎など)⑥腎・泌尿器疾患(腎炎、ネフローゼ、前立腺肥大、尿路結石、腎結石など)⑦代謝・内分泌疾患(糖尿病、痛風、甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症など)⑧精神疾患(統合失調症、アルコール症、うつ病、躁うつ病、気分障害など)⑨運動器疾患(骨髄炎、関節炎、変形性関節症など)⑩血液疾患(貧血、白血病、リンパ腫など)⑪アレルギー性疾患および膠原病(リウマチ、ペリチェット病など)⑫耳鼻咽喉科および眼疾患(中耳炎、メニエール病、白内障、緑内障など)⑬女性器疾患(子宮筋腫、卵巣腫瘍、子宮内腺腫など)

掛金の払込み・保障開始日について
2. クレジットカード決済
ご利用の際は、ご契約者様本人名義のクレジットカードに限らせていただきます。申込締切日(毎月20日)の翌月14日(売上確定日)に、初回掛金と出資金(1口50円)をお支払いいただきます。ただし、ご契約者ご自身のカード会社へのお支払いは、ご利用カード会社の指定日となります。保障開始日は、初回の売上確定日の翌日からとなります。予約貯金口座振替からクレジットカード決済への変更希望の方など、お申込みから手続き完了まで1ヶ月程度を要する場合があります。