

病気やケガでの
休業に安心保障

好評受付中!

静岡県保険医協会

休業保障

(保険医休業保障共済保険)

加入申込
受付期間

2024年5月25日(土)まで

加入日

2024年8月1日(木)

病気や服薬のない、若くて健康なうちしか加入できません。
ぜひお早めにお申し込みください(59歳まで申し込み可能)

短期・長期 どちらの
休業にも休保で備える

掛金は、加入時のまま
75歳の満期まで上がりません!

若いうちほどお手頃な掛金で加入でき、
無理のない金額で休業のリスクに備えられます。

| 加入年齢 | ~29歳 | 30~39歳 | 40~49歳 | 50~54歳 | 55~59歳 |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1口当りの 金額 | 2,500円 | 2,800円 | 3,000円 | 3,300円 | 3,700円 |

最近の給付事例より

※所定の免責期間を除いた日数です

| | |
|-------------------|---------------|
| ①心筋梗塞で入院6日 | 5口加入 24万円給付 |
| ②白血病で入院・自宅療養 計31日 | 3口加入 73万2千円給付 |
| ③うつ病による自宅療養90日 | 8口加入 432万円給付 |

必要事項を記入の上、静岡県保険医協会 (FAX: 054-281-7473) まで送信下さい。

| | | |
|--|--------------------------|---|
| どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を付け、 必要事項を 記入下さい。 | <input type="checkbox"/> | 加入の手続き・制度内容の説明に来てほしい 月 日 または 曜日の 午前 / 午後 ※のちほど協会又は募集担当生保会社から、詳細を確認させていただくお電話をいたします。 |
| | <input type="checkbox"/> | パンフレットと加入申込書一式を送ってほしい。送付先 [開業・勤務先 / 自宅] |
| 医療機関名 会員名 | ご連絡先 | TEL() - ご連絡者 先生本人・奥様 その他 () |

