

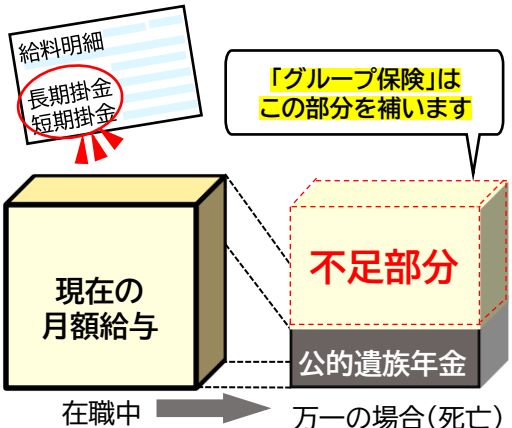
「教職員グループ保険」のご案内

「教職員グループ保険」とは、長野県(県費)の教職員であり、コープながの(学校職域運営協議会)に所属の組合員のための**福利厚生制度**です

- ① **お手頃な保険料 & 年に1度の配当金還付**
保険料は給料口座を使用するため口座登録等の手続きは不要です
- ② **1年更新の制度のため、毎年保障の見直しが可能**
毎年1回、家族構成の変化等に合わせた加入内容の見直しが可能です
- ③ **簡単なお請求**
生活協同組合コープながの学校職域運営協議会経由で安心です

申込締切日:
5月22日(月)
※2023年5月29日(月)
生活協同組合コープながの
学校職域センター必着

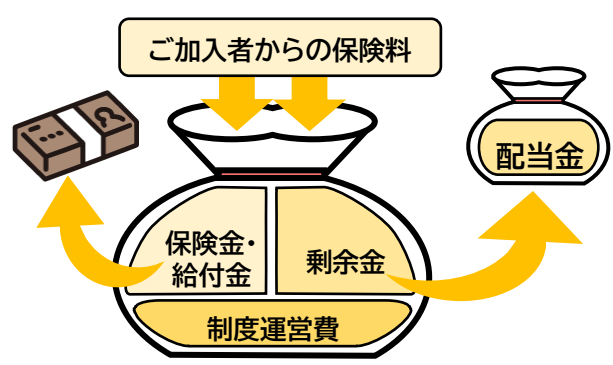
1 制度の趣旨



年齢区分	必要生活費	公的遺族年金	補完すべき金額
22～29歳	約 14.5 万円	約 3.5 万円	約 11.0 万円
30～39歳	約 27.5 万円	約 12.0 万円	約 15.5 万円
40～49歳	約 35.0 万円	約 15.1 万円	約 19.9 万円
50～59歳	約 32.6 万円	約 11.4 万円	約 21.2 万円

※上記数値は総務省「令和3年度地方公務員給与の実態」による当社試算の世代別の一般モデル額を表示(実際の受取額は所得額や家族構成等により異なります)

2 制度のしくみ



Good!

昨年の配当率
グループ保険(生命保険部分)
約53.6%
保険金の支払状況
グループ保険(生命保険部分)
4件 12,546,800円



＼みんなでお互いを支えあう、助け合いの制度です！

※グループ保険(生命保険部分)は1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は配当金としてお支払いする仕組みとなっています。
※配当率はお支払い時期の前年度決算により決定しますので、将来お支払いする配当金額は現時点では確定していません。
※グループ保険(普通傷害部分)(生活保障部分)の損害保険部分については配当金はありません。

まずはここから
準備しましょう！

スタートプラン

<万が一(死亡・高度障害)の場合の給付イメージ>

【死亡・高度障害保険金】

グループ保険(生命保険部分)

Q

コース

一時金受取の場合

または

年金受取の場合

年金原資
200万円

平均年金月額
約3.3万円

×

給付期間
5年

※グループ保険(生命保険部分)に記載の年金額はパンフレット作成時点の明治安田生命の基礎率(予定利率、予定死亡率、予定事業費率等)で計算しています。実際の年金額は年金基金設定時に引受会社が定める基礎率および引受金額により決定しますので、記載の額を下回る可能性もあります。

※保障内容、保険料等の詳細はパンフレットをご参照ください。

お手頃な保険料で準備が
できます。合計保険料は
次ページをチェック！



NEW

医療サポート保険

2.5 万円

コース

入院した場合の給付金

入院給付金

1日以上入院で1回目2.5万円、
31日目以上で2回目2.5万円、
以降入院30日ごとに1回

先進医療給付金

先進医療による治療を受けたとき
(入院を伴わない場合も対象)
先進医療の技術に係る費用と同額
(通算2,000万円まで)

入院を伴わない場合の給付金

外来手術給付金

診療報酬点数合計2,000点以上
手術1回につき、2.5万円

外来放射線治療給金

放射線治療1回につき2.5万円

※入院支援給付金のお支払は、1入院について5回、通算して36回を限度とします。

※外来手術給付金のお支払は、手術の開始日から60日の間に1回の給付を限度とします。お支払回数の通算限度はありません。

なお、同給付金のお支払条件は、公的医療保険制度における保険給付の対象となる手術とします。

※外来放射線治療給付金のお支払は、放射線治療の開始日から60日の間に1回の給付を限度とします。お支払回数の通算限度はありません。なお、同給付金のお支払条件は、公的医療保険制度における保険給付の対象となる放射線治療とします。

※先進医療給付金のお支払は、通算して2,000万円を限度とします。

※「入院日数」は、暦の上での日単位として数えます。また、入院の有無は、入院基本料の支払の有無などを参考にして判断します。

※保障内容、保険料等の詳細はパンフレットをご参照ください。

※対象となる先進医療については、パンフレットの「給付金に関するご注意」をご確認ください。

スタートプラン

【グループ保険(生命保険部分)】

- 死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金を一時金または年金としてお支払いします。

【医療サポート保険】

- 病気やケガで入院した場合、入院を伴わない手術や放射線治療を受けた場合、給付金をお支払いします。
- 先進医療の技術に係る費用と同額の給付金をお支払いします。

※制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

※対象となる先進医療については、パンフレットの「給付金に関するご注意」をご確認ください。



スタートプラン合計保険料

(単位:円)

	保険年齢	月額保険料内訳		合計月額保険料
		グループ保険 (Qコース)	医療サポート 保険 (25,000円)	
男性	16~20歳	250	320	570
	21~25歳	250	283	533
	26~30歳	250	290	540
	31~35歳	250	308	558
	36~40歳	302	368	670
	41~45歳	388	440	828
	46~50歳	530	560	1,090
	51~55歳	744	713	1,457
	56~60歳	1,048	958	2,006

(単位:円)

	保険年齢	月額保険料内訳		合計月額保険料
		グループ保険 (Qコース)	医療サポート 保険 (25,000円)	
女性	16~20歳	182	265	447
	21~25歳	182	363	545
	26~30歳	182	483	665
	31~35歳	182	538	720
	36~40歳	264	528	792
	41~45歳	310	515	825
	46~50歳	414	560	974
	51~55歳	538	625	1,163
	56~60歳	666	728	1,394

※年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年未満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。

(例)保険年齢40歳=令和5年9月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。

※スタートプランはグループ保険(生命保険部分)と医療サポート保険をセットしたものです。

※グループ保険(生命保険部分)と医療サポート保険ではお支払いの対象となる支払事由や支払保険金の算出方法・給付割合等が異なります。

※それぞれの保障内容・保険料等の詳細はパンフレットをご参照ください。

※医療サポート保険へのご加入はグループ保険へのご加入が条件です。

※記載の保険料については概算です。

※保険料は毎月の給与から控除します。(初回は9月より)

4 その他 制度一覧

今回
対象制度

9月1日 更新制度

【グループ保険 普通傷害部分】

- 急激かつ偶然な外来の事故によるケガにより死亡・後遺障害となった場合や、入院・手術・通院をした場合、保険金をお支払いします。
- 入院保険金や通院保険金は、1日目からお支払いの対象となります。

【グループ保険 生活保障部分】

- 急激かつ偶然な外来の事故によるケガにより死亡・後遺障害となった場合や、入院・手術・通院をした場合、保険金をお支払いします。
- 日常生活における賠償事故等のリスクについても補償します。

【医療保障保険(基本プラン)】

- 病気やケガで継続して2日以上入院した場合、入院給付金を1日目からお支払いします。

【医療保障保険(αプラン)】

- 病気やケガにより所定の手術を受けた場合、保険金をお支払いします。
- 三大疾病、所定の生活習慣病、女性疾病による入院・手術の場合、基本プランに上乗せして保険金をお支払いします。
- 所定の要介護状態に該当した場合、保険金をお支払いします。

※制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

2月1日 更新制度

【注】今回、2/1更新制度のお申込み・内容変更はできません。秋(9月頃)にお申込み内容変更手続きを承ります。

【ライフガード】

〈7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集団扱無配当特定疾病保障定期保険(Ⅱ型)【生命保険】〉

【ロングガード】

〈リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集団扱無配当定期保険(Ⅱ型)【生命保険】〉

【Re(リ):ガード】

〈精神障害補償特約付団体長期障害所得補償保険【損害保険】〉

【ヘルスガード】

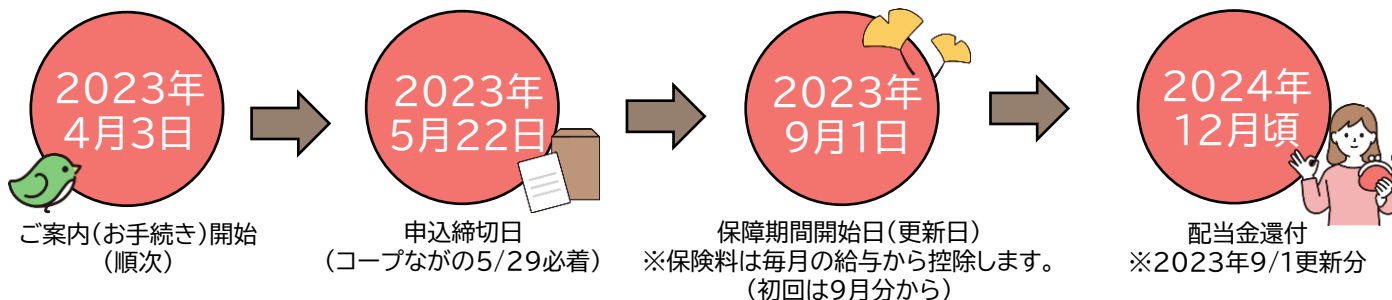
〈代理請求特約[Y]付集団扱無配当医療保険【生命保険】〉

【積立年金】

〈拋出型企業年金保険【生命保険】〉

※制度内容等詳細については9月上旬(予定)にお送りするパンフレットをご参照ください。

5 今後の流れ



【注】「教職員グループ保険」のお申込みにあたり、コープながの(学校職域運営協議会)に未加入の教職員様は、同時にコープながの(学校職域運営協議会)の組合員登録手続きが必要です。

※組合員登録には、登録時のみ出資金とし1,000円お預かりします。(脱退される際は返金させていただきます。)
※後日改めて学校の最寄りのコープデリ配送センターの専任担当よりお電話の上、ご案内させていただく場合がございます。

【お問合せ先】

明治安田生命保険相互会社 公法人第三部法人営業第二部
TEL:03-5289-7590
生活協同組合コープながの 学校職域センター
TEL:026-261-1212
フリーダイヤル:0120-474-784(月~金 平日9:00~17:45)