



台風・豪雨・大雪の被害にも対応!!
だんぜん安い!! 家財だけでもOK!!

火災共済

借家にお住まいの方	家財のみ加入できます	年齢制限なし
自家にお住まいの方	住宅・家財ともに加入できます	
他人に住宅を買っている方	住宅のみ加入できます	
		借家人賠償 始めました!

2023年 地震等見舞金 制度化に向けて準備中! 掛金を値上げせず制度化します!

火災等共済金

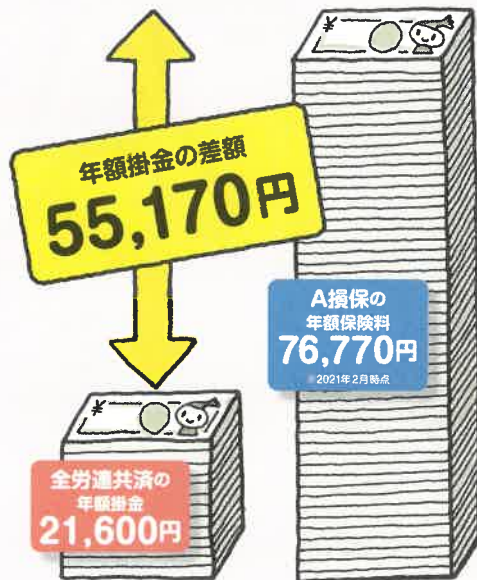
火災	消防作業による冠水・破壊	落雷	破裂・爆発	航空機の墜落	車両の突入	同一建物の他人の住居からの水もれ	突発的な第三者の加害行為 (損害額5万円以上)

風水害等共済金

住宅の損害程度に応じてお支払いします。
※2020年4月より風水害等共済金の保障額を引き上げました。

豪雨	台風・突風	大雪など

ご存知ですか?
同じ保障内容で掛金はこんなに差が!



加入要件	保障額
<ul style="list-style-type: none"> 所在地：東京都 構造：木造 居住面積：30坪 居住人数：4人 	<ul style="list-style-type: none"> 建物 2,100万円 家財 1,500万円 合計 3,600万円

※詳細な制度内容は異なる点があります。火災共済の詳細はパンフレットでご確認ください。

わざわざ!!
掛金月額 **1,800円** (年額 21,600円) でこんなにワイドに保障!!

例) 木造 持ち家 30坪、居住人数4人の組合員が、住宅210口、家財150口に満口加入の場合



火災共済の掛金表はこちらから!!



※記載されている共済金(給付金)には臨時費用が含まれています。
※風水害による損害は、住宅や付属建物(カーポート等)に損害があった場合に給付対象となり、家財の損害は給付対象になりません。

火災共済 加入申込書 加入申込日 年 月 日

発効日	西暦 年 月 1日	満期日	西暦 年 月 末日				
共済会コード							
共済会名							
組合員コード	〒	TEL					
フリガナ	現住所						
組合員名	生年月日	西暦 年 月 日	性別 1男 2女				
申込内容	物件名義人	続柄	物件住所				
			同上または ↓ TEL				
	建物構造 月掛金/1口	建物用途	居住区分 居住人数	居住面積	住宅 口数	家財 口数	合計 口数
木造/5円 鉄筋/2.5円 簡易/5円	専用併用	自家・借家・貸家	人	坪	口	口	口
掛金払込方法		①払込月数	②月額掛金合計				
		ヵ月分	円				
①×②払込共済掛金		円					

※借家人賠償に加入する場合は、組合員にお問い合わせください。
※□の部分は該当する項目に○をつけてください。

交通事故での自身のケガを保障

個人・交通災害共済



.....
**自転車での事故
 にも対応!**

交通災害共済は

国内での交通事故による死亡・障害・入院・実通院に対する保障制度です。
 交通事故には車だけでなく、自転車で走行中やバスに搭乗中の不慮の事故なども
 含まれます。その他、下のイラストのような場合も保障の対象になります。
 万一の交通事故に備えて、ぜひ、家族みんなで交通災害共済にご加入ください。

**こんな場合も
 交通災害共済の
 対象になるよ!**

タクシーに乗車中、
 後続車に追突された*



デパートのエスカレーター
 またはエレベーターで
 転倒



*タクシー・ハイヤー運転手
 の方については、職業上タ
 クシー・ハイヤー搭乗中の
 交通事故の場合、5口を
 限度に給付されます。

電車で出勤途中、
 駅のホームで人に
 押されて転倒



歩行中、
 自転車や
 車と接触



キトリ線

- 月額掛金...1口 50円
- 加入最高限度...10口 (1~10口まで任意の口数で加入できます)
- 加入範囲...組合員本人、配偶者、同一生計の子ども、同居かつ同一生計の親族

●給付内容

年齢制限なし

口数	掛金		死亡	障害	入院	実通院
			交通事故を直接の原因とする事故日から180日以内の死亡	交通事故を直接の原因とする事故日から180日以内の身体障害、労災保険法「障害等級表」1級~14級	交通事故を直接の原因とする事故日から180日以内の入院(1日~180日)	交通事故を直接の原因とする事故日から180日以内の実通院(1日~90日)
1口	年	600円	100万円	100~4万円	日額 1,500円	日額 500円
	月	50円				
2口	年	1,200円	200万円	200~8万円	日額 3,000円	日額 1,000円
	月	100円				
5口	年	3,000円	500万円	500~20万円	日額 7,500円	日額 2,500円
	月	250円				
10口	年	6,000円	1,000万円	1,000~40万円	日額 15,000円	日額 5,000円
	月	500円				

※[入院+実通院(90日限度)]の場合は合計180日が限度です。

人数が多い時は個人加入申込書に記入してください

個人・交通災害共済 加入申込書

発効日	西暦	年	月	1日	満期日	西暦	年	月	末日
共済会コード									
共済会名									
組合員コード									
現住所									
TEL									
組合員名	フリガナ				性別	続柄	口数	月掛金	
	生年月日				男 女	本人	口	円	
	西暦 年 月 日							円	
家族名	フリガナ				性別	続柄	口数	月掛金	
	生年月日				男 女		口	円	
	西暦 年 月 日							円	
掛金払込方法					①払込月数		②月額掛金合計		
					ヵ月分		円		
①×②払込共済掛金					円				

全労連共済 共済事業部会
 推進協議会 実務支援部会

※推進協議会には、出版共済会・紙パ共済会・化学一般全関東共済会などが加入しています。

TEL 03-5842-3750 FAX 03-5842-3752

〒113-0034 東京都文京区湯島 2-18-6 湯島夏目ビル 5F

部内資料

お申し込み・お問い合わせは所属共済会へ