

日本税理士共済会の

選べる医療保障

無配当
医療保障保険
(団体型)

マイセレクト おすすめプラン

基本保障 + ガン・女性疾病重点保障プラン

「日額(入院給付金) + 一時金(ガン診断給付金)」でガンに備えましょう!

基本保障

入院給付金

病気・けがで1泊2日以上入院をしたとき

1日につき(1口) **5,000円**

手術給付金

病気・けがで所定の手術を受けたとき

1回につき(1口) **5万円・10万円・20万円**

死亡保険金

死亡したとき

(加入口数にかかわらず) **100万円**

ガン・女性疾病重点保障プラン

男性

ガン入院給付金

所定のガンで1泊2日以上入院をしたとき

1日につき(1口) **5,000円**

ガン手術給付金

所定のガンで所定の手術を受けたとき

1回につき(1口) **5万円・10万円・20万円**

女性

女性疾病入院給付金

所定の女性疾病*で1泊2日以上入院をしたとき

1日につき(1口) **5,000円**

女性疾病手術給付金

所定の女性疾病*で所定の手術を受けたとき

1回につき(1口) **5万円・10万円・20万円**

共通

ガン診断給付金

所定のガンと診断されたとき

一時金(1口) **100万円**

* 所定の女性疾病にはガンも含まれます。 ※支払事由の詳細はパンフレットをご確認ください。

おすすめプランの負担金例・給付例は裏面をご覧ください。

※当資料は制度の概要について説明しているものです。ご加入の際はパンフレットをご確認のうえ、お申込みください。

お申し込み/お問い合わせは

にちせいきょうさい
日本税理士共済会

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-8 日本税理士会館 5F
TEL.03-5740-0321 FAX.03-5740-0323
e-mail jim@zeirishikyosai.com
URL <http://www.zeirishikyosai.com>



大樹-KB-2024-782

選べる医療保障マイセレクト

おすすめプランの負担金例・給付例

基本保障 + ガン・女性疾病重点保障プラン

加入例 基本保障1口(5,000円) + ガン・女性疾病重点保障プラン1口(5,000円)の場合

負担金例はこちら!



3ヵ月分負担金例 男性(本人・配偶者)

保険年齢	基本保障*1(1口)	ガン・女性疾病 重点保障プラン(1口)	負担金合計 (3ヵ月分)	ご参考	1ヵ月あたり 負担金合計*2
35~39歳	6,245円	615円	6,860円	約2,287円	
45~49歳	7,975円	1,470円	9,445円	約3,149円	
55~59歳	12,150円	3,285円	15,435円	約5,145円	

3ヵ月分負担金例 女性(本人・配偶者)

保険年齢	基本保障*1(1口)	ガン・女性疾病 重点保障プラン(1口)	負担金合計 (3ヵ月分)	ご参考	1ヵ月あたり 負担金合計*2
35~39歳	6,245円	1,905円	8,150円	約2,717円	
45~49歳	7,975円	2,765円	10,740円	約3,580円	
55~59歳	12,150円	4,365円	16,515円	約5,505円	

*1: 加入者1人あたり1,890円(3ヵ月分)の制度運営費を加算しております。

*2: 3ヵ月分負担金を1/3にした金額です。月払ではご加入できません。

※負担金は概算です。

給付例 基本保障1口(5,000円) + ガン・女性疾病重点保障プラン1口(5,000円)の場合

初めて胃ガンと診断確定され、15日間入院し、手術(胃切除術)を受けたとき

内
訳

入院給付金	75,000円	(日額 5,000円×15日間)
ガン(女性疾病)入院給付金	75,000円	(日額 5,000円×15日間)
手術給付金	200,000円	(日額 5,000円×40倍)
ガン(女性疾病)手術給付金	200,000円	(日額 5,000円×40倍)
ガン診断給付金	1,000,000円	(一時金)

※手術給付金の倍率は手術の種類・内容によって異なります。

給付金合計: **1,550,000円**