

団体傷害保険パンフレット・加入申込書(2022 年度募集用) 正誤表

【パンフレット】

P3 この保険のあらまし(契約概要のご説明) ●お支払方法

(誤) 2021年 6 月支給期

(正) 2022年 6 月支給期

●お支払方法：新規募集の場合は、2021年6月支給期(翌年以降も毎年6月支給期)の共済年金から年間の合計保険料を控除させていただきます。(一時払)ただし、年金を担保(国民金融公庫および沖縄振興開発公庫)としている方などで年金から控除できない場合については別途ご送金方法をご案内します。
8月と10月、1月中途募集の場合は、加入申込書をご提出いただいた後、ゆうちょ振替払込票を送付しますので、最寄のゆうちょ銀行よりお支払いください。
お支払いいただけない場合は、契約を取消させていただきます。

【加入申込書】

(誤) 10, 110円

(正) 10, 100円

被保険者 (保険の対象になる方)	被保険者名(カタカナで記入ください)		★職業・職種名	生年月日	加入者との関係	保険プラン	セット名		1年分 1口保険料
	①	加入者と同じ		加入者と同じ	① 本人	ワイドプラン 一般プラン	A級職業	B級職業	10,110円 7,460円
							G1	G2	
氏名 (姓をのぞいて 記入)	加入者と同じ	加入者と同じ		加入者と同じ	① 本人	ワイドプラン	G1	G2	10,110円
						一般プラン	B1	B2	7,460円
氏名 (姓をのぞいて 記入)	加入者と同じ	加入者と同じ		加入者と同じ	① 本人	ワイドプラン	G1	G2	10,110円
						一般プラン	B1	B2	7,460円
氏名 (姓をのぞいて 記入)	加入者と同じ	加入者と同じ		加入者と同じ	① 本人	ワイドプラン	G1	G2	10,110円
						一般プラン	B1	B2	7,460円
氏名 (姓をのぞいて 記入)	加入者と同じ	加入者と同じ		加入者と同じ	① 本人	ワイドプラン	G1	G2	10,110円
						一般プラン	B1	B2	7,460円

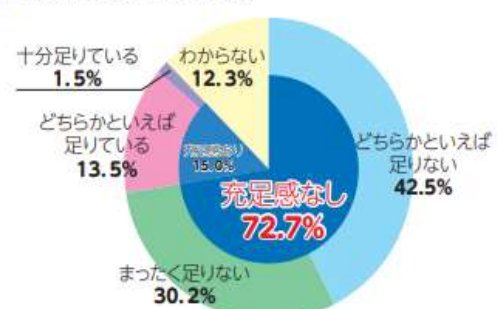
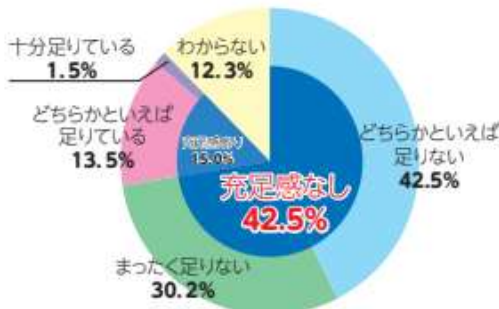
団体介護保険パンフレット(2022 年度募集用) 正誤表

P1 (誤) 充足感なし 42.5%

(正) 充足感なし 72.7%

■介護保障に対する充足感

■介護保障に対する充足感



出典：生命保険文化センター「ひと目でわかる生活設計情報」

出典：生命保険文化センター「ひと目でわかる生活設計情報」

P2 生命保険文化センター「ひと目でわかる生活設計情報」抜粋資料

(誤)

(正)

内容	単価	回数	料金
(A) 訪問看護	8,160 円	月 5 回	<u>40,700 円</u>
(B) 訪問介護	3,940 円	月 22 回	<u>85,360 円</u>
(C) デイケア	7,990 円	月 13 回	<u>100,360 円</u>
ショートステイ	8,630 円	月 3 回	<u>25,650 円</u>
福祉用具貸与	-	月額	25,000 円
①月額サービスの利用合計			282,240 円
②要介護度別の支給限度額 (要介護 3)			269,310 円
③支給限度額超過分 (①-②)			12,930 円

内容	単価	回数	料金
(A) 訪問看護	8,160 円	月 5 回	<u>40,800 円</u>
(B) 訪問介護	3,940 円	月 22 回	<u>86,680 円</u>
(C) デイケア	7,990 円	月 13 回	<u>103,870 円</u>
ショートステイ	8,630 円	月 3 回	<u>25,890 円</u>
福祉用具貸与	-	月額	25,000 円
①月額サービスの利用合計			282,240 円
②要介護度別の支給限度額 (要介護 3)			269,310 円
③支給限度額超過分 (①-②)			12,930 円

以上