

法人等（会員）・個人（正会員）保障内容の簡易説明

特定非営利活動法人（NPO 法人）全国介護支援共済機構は、
介護支援等々と特定技能（介護留学生）のサポートを趣
旨として活動しておりますが、**会員様からの強い要旨・**
要請・要望にて**共済保障**で尽忠いたします。

総合共済

共済はみんなで『たすけあう』仕組み
年齢・健康状態にかかわらず加入できる団体協約保障
です。



共済金の種類		共済事故		保障額（円）	
死亡弔慰金	死亡弔慰金 会員やそのご家族に万一のことがあった場合に死亡弔慰金をお支払いします。	すべての死亡		300,000	
		不慮の事故等による死亡		100,000	
		配偶者の死亡		200,000	
		子の死亡		100,000	
		親の死亡		30,000	
住宅災害見舞金	住宅災害見舞金 災害や自然災害等で住宅に被害が出た場合に住宅災害見舞金をお支払いします。 住宅災害見舞金の最高限度額は1,000,000円です	火災等	全焼・全壊	1,000,000	
			半焼・半壊	500,000～900,000	
			一部焼・一部壊	50,000～300,000	
		自然災害	風水害等	全壊・流失	300,000
				半壊	150,000
				一部壊	10,000～30,000
			地震等	床上浸水	10,000～150,000
				全損	100,000
				大規模半壊	60,000
				半損	50,000
				一部損	10,000
		同居親族の死亡			100,000
重度障害	重度障害見舞金 交通事故・不慮の事故等で会員が重い障害を負った場合に重度傷害見舞金をお支払いします。 ※1級～3級の一部	重度障がい はすべての死亡と併用	300,000		



会員のみなさまから葬儀・葬礼の強い要請・要望が



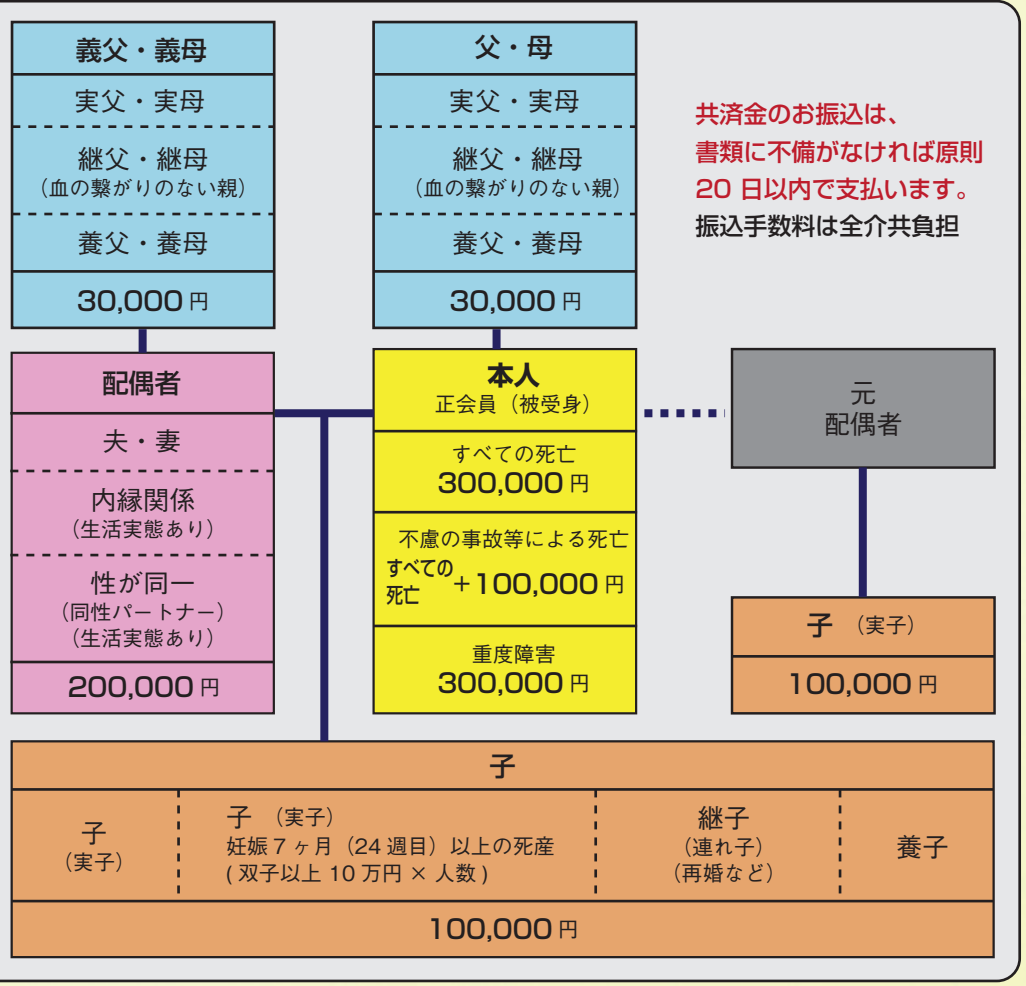
おもいやり団体共済保障

正会員会費 **月額 1,000 円（総合共済含意）**

（正会員・こくみん共済の初期登録費用として別途 1,000 円）

正会員限定の傷害共済 **+月額 1,000 円**

※詳しくはホームページをご覧ください <https://zenkaikyo.or.jp>



傷害共済

正会員専用

（正会員の方のみ任意で個人加入いただけます）

健康状態にかかわらず加入できるけがに備える保障（月額 1,000 円）



★加入できる方
健康状態にかかわらず、総合（慶弔）共済にご加入の満 79 歳までの正会員
★保障期間
満 80 歳の契約満了日まで保障



共済金は正会員の銀行口座にこくみん共済から直接支払われます。

		0 歳～満 59 歳の方	満 60 歳～満 79 歳の方
入院・通院 ＜部位・症状別傷害共済金＞	入院または 5 日以上 の通院をしたとき	部位・症状別に 18 万円～ 0.75 万円	部位・症状別に 18 万円～ 0.75 万円
	入院または 5 日以上 の通院をしたとき	1 事故につき 3,000 円	1 事故につき 3,000 円
長期入院 90 日以上、180 日以上 連続した入院（1 回の入院）のとき ＜災害長期入院一時金共済金＞		各 18 万円 （最高 36 万円）	各 5 万円 （最高 10 万円）
携行品に損害が生じたとき 国内のみ ＜携行品損害共済金＞		最高 30 万円 （免責 1 万円）	———
死亡・重度の障がいが生じたとき 1 級・2 級と、3 級の一部 ＜死亡・重度障害共済金＞		交通事故・ 不慮の事故 500 万円	250 万円
身体に障がいが残ったとき 3 級の一部～14 級 ＜障害共済金＞		交通事故・ 不慮の事故 450 万円～ 20 万円	225 万円～ 10 万円
保障期間		保障期間中の掛金は変わりません	自動更新
		0 歳	満 60 歳
			満 80 歳

個人賠償プラス

傷害共済にプラス月額 200 円で

傷害共済に個人賠償プラスを組み合わせて、日常のけがと賠償に備えましょう。

月額 **200 円** で **賠償保障 最高 3 億円**

★加入できる方 ★保障期間
年齢・健康状態にかかわらず、傷害共済にご加入の正会員 **傷害共済に加入の期間**
★正会員のご家族も保障の対象となります。

個人賠償 ＜損害賠償共済金＞ ＜賠償費用共済金＞	法律上の損害賠償責任を負ったとき (国内のみ)		最高 3 億円
	対人臨時費用 (対人事故のとき)	死亡させたとき	10 万円
		10 日以上入院させたとき	2 万円
		謝罪等をしたとき	3,000 円

ここがぞい!! 法律上の損害賠償責任を負ったとき **最高 3 億円**を保障

他人事ではない
自転車事故による高額賠償リスク

実際の事故と賠償の例
小学生が自転車で帰宅途中、女性に衝突。
転倒して頭を強打した女性は、意識が戻らず寝たきりの状態に…
約 9,500 万円の賠償命令
（2013 年神戸地方裁判所）

ほかにこんな賠償リスクがあります！

買い物中に
あやまって
商品を
壊した

お子さまが
サッカーを
していて
隣家のガラスを
割った

1. 無理な要求 2. 意味深長なるお願い 3. 奉承

『特定非営利活動法人（NPO 法人）全国介護支援共済機構（以下「全介共」という。）は、非営利で共済事業を営んでおります。』を基本方針に、会員のみなさまを裏切ることなく頻頻に必要な態勢をととのえます。
全介共が紹介の葬儀・葬礼の場合にはすべて全介共が責任をもち、必要な書類の処理をいたします。ただし正会員本人のときには会員と話し合いとなります。

- 1 の受諾 全介共が**無料**で、いざという時の相談尽と国内の葬儀・葬礼の情報を紹介します。
（大まかな走り書き、社会保険・国民健康保険は葬儀費用 5 万円の支援）
（大まかな走り書き、生活困窮者（生活保護等を含む）は葬儀費用 20 万 6 千円の支援）
- 2 の受諾 全介共が**無料**で、葬儀・葬礼の値段（価格）を交渉します。
（大まかな走り書き、葬儀費用約 8 万円位（直葬・棺込み））
- 3 の承諾 全介共への葬儀・葬礼の相談については**すべて無料**です。

全介共が無償で支援する 3 つの安心サポート

1. 業界最安水準の明朗会計セットプラン
2. 24 時間 365 日いつでも無料でご相談を受付
3. お葬式以外のお悩みまでサポート
（法事法要、仏壇、お墓、散骨、遺品整理、永代供養など）
- 大切なのは後悔のないお別れであります。

法人等（会員）・個人（正会員）入会と支払いの簡易説明

会員申込書

新規	
おもしろい団体共済保障	
特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構の総合（慶弔）共済に、構成の一員を加入させ、正会員として登録を願います。	
郵便番号	
住 所	
法人・団体・施設名	
代表者名	印
管理責任者	
電話番号	FAX 番号

正会員名簿

（正会員名簿は指定形式のデータのみ受付となりますので宜しくお願いします）

氏 名	氏名（カナ）	生年月日（西暦）	性 別 (1:男、2:女)	郵便番号 (〒は不要)	住 所（漢字）	住 所（カナ）	電話番号	正会員番号 (組合員番号)	会員番号 (企業番号)	加入/退会 (加入:1、退会:2)
労 済 太 郎	ロウサイ タロウ	1965/01/01	1	4200839	静岡県葵区鷹匠2-13-4	シズ`オカシ アオイ`タカシ`ョウ 2-13-4	054-254-1229	123456789	123456	1

共済金

住宅災害見舞金の
最高限度額は
1,000,000 円
まで支払います

住宅災害見舞金は、正会員の銀行口座に
こくみん共済から直接支払います。
(別途証明書類が必要です)

総合共済金請求書（住宅災害用）

会費支払方法・保障開始・利用情報の提供

- 会費
会員は会費として、毎月の 10 日までに正会員一人月額 1,000 円を全介共に支払うものとする。
- 支払方法
①会員（正会員）の登録費用とともに、初期だけは会員（正会員）会費の 1 ヶ月分を会員に請求し、会員は全介共の指定する 1 0 日までに全介共に支払うものとする。
②会員（正会員）の会費につきましては、初期だけは会員（正会員）の登録基礎データによる会費請求をいたしますが、以降の会員（正会員）が負担する会費は会員（正会員）の自由意志に委ねられていますので、毎月の請求はいたしません。
③会員に所属する正会員が退会するときは、速やかにメールにて全介共まで連絡ください。また新規登録の正会員のある場合はメールで連絡ください。
④支払は銀行振込にて、振込手数料は会員の負担でお願いします。

(3) 開始保障



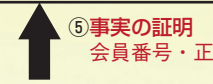
総合（慶弔）共済 加入・登録・認証
①(こくみん共済) 申込書作成



会員（正会員）	
初期登録費用	1,000 円（初期・初回のみ請求します）
初回会費（月額）	1,000 円



②10 日までに振込

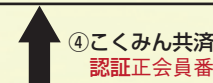


⑤事実の証明
会員番号・正会員番号（9 桁）

特定非営利活動法人（NPO 法人）全国介護支援共済機構



③形式手続
27 日（認証）



④こくみん共済
認証正会員番号（9 桁）

こくみん共済

会員（正会員）資格の取消

会員による全介共への会費の支払の遅滞が、15 日以上となったときには会員（正会員）資格の取り消しとなります。

- 支払い期限の 10 日までに会費の入金確認が取れない場合には、メール・電話等で事実問題の確認だけはいたします。
- 会員の自由意志に拠る会費ですので請求規範行為は致しません。

全介共支払期限（10 日）

こくみん共済支払（27 日）

会費支払遅滞 15 日以上

会員資格取消
(26 日)

総合（慶弔）共済金請求書

兼在籍証明書[住宅災害用]

提出書類

御中		の事業規約・細則にもとづき、必要書類を添え下記のとおり共済金を請求します。 なお、下記組合員は事故日現在、当団体の組合員(会員)であることを証明いたします。	
請求書記入日	2 0 年 月 日	団体印欄	
取り扱い団体	団体番号	団体名称	特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構
担当者		電話番号(連絡先)	03 - 6801 - 7592
組合員氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦
住所	〒	フリガナ	
電話番号	携帯 - - 自宅 - -	平日の日中に連絡できる連絡先	その他 - - ()
事故発生日時	2 0 年 月 日	午前 午後	時 分
原因(災害名)			
建物概況	構造 ① マンション ② 鉄骨・耐火 ③ 木骨	居住区分 ① 自家 ② 貸家 ③ 別棟 ④ 建築中 ⑤ 空家 ⑥ 借家 ⑦ 借間 ⑧ その他	延床面積 坪 m ²
建物用途	① 居住専用住宅 ② 店舗等併用住宅 業種 店舗面積 坪 m ²		
共済金の受け取り口座について			
下記のいずれかひとつを選択し、ご記入ください。			
金融機関	金融機関名	支店名	預金種目
	銀行・金庫・()	本店・支店	総合・普通 当座 貯蓄
	銀行コードNo.	口座番号	フリガナ
ゆうちょ銀行	記号	番号(右につめて記入)	口座名義人
1	0	1	フリガナ

●共済金請求に伴う個人情報の取り扱いについて

共済金

共済金は会員の登録口座に直接支払います。
提出書類に不備がなければ、原則 20 日以内にお支払いします。
ただし、会員様からの強い要請・要望により、NPO 法人全介共が無料の紹介(葬儀・葬礼)の場合は、必要なる書類などは用意します。

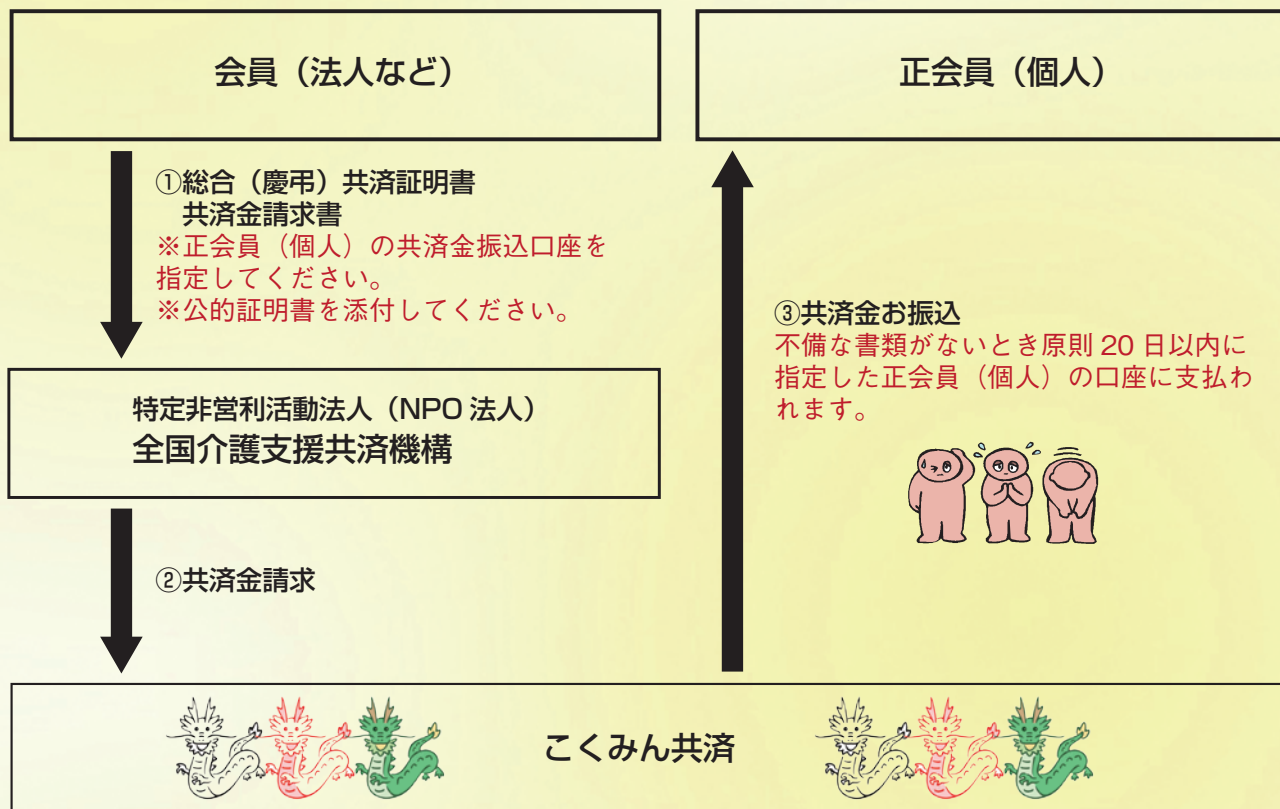
総合共済金請求証明書（別途公的証明書が必要です）

この書類は入力してプリントアウトしたもの。記号者扶養の漢字欄への印鑑および、契約者欄と団体の欄への印鑑が必要です。また、緑線で囲まっていますので、各種情報は事前にチェックマーク等を付さないようご注意ください。		総合（慶弔）共済 証 明 書		ver 1.1 (8P)	
組合員居住(勤務地)の所在する都道府県のこくみん共済 0000 の会員たる		生活協同組合 御中		▼必要事項を正確に記入してください。	
契約者(組合員)	自署 契約者氏名 (フリガナも必ず記入してください)	契約者印	生 年 月 日	(西暦)	
共済金の種類	証 明 内 容				
死亡弔慰金 (12-13-14)	該 当 者 氏 名	生 年 月 日	性 別	□ 1. 男 □ 2. 女	
	氏 名	年 月 日			
	契約者との続柄(該当するものを選択してください)		死 亡 年 月 日	(西暦)	
	□ 父母(配偶者の父母含む)	□ 配偶者	□ 子(18歳7ヵ月以上の死産含む)		
療養見舞金	傷 病 名	年 月 日	年 月 日		
備 考	上記の共済金請求に該当する事由があったことを証明します。				
年 月 日	団 体 名 特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構				
代表者名	理事長 新宮 俊雄				

会員さまからのご要望により特別払いも可能です

こくみん共済から正会員（個人）の銀行口座への直接振込を指定できるようにしました。

附 説



共済金請求請求用紙 1 （要点を抜粋）

この書類は入力してプリントアウトしたのち、契約者氏名の漢字欄への自署および、契約者印欄と団体印欄への押印が必要です。また、機械で読み取りますので、点検時は枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

組合員居住地（勤務地）の所在する都道府県のこくみん共済 coop の会員たる
生活協同組合 御中

▼必要事項を正確に記入してください。

総合（慶弔）共済 証 明 書

（共済金請求に伴う個人情報（要配慮個人情報を含む）の取り扱いについて）
①共済金請求書や添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、共済金支払等に関する業務や当組合およびこくみん共済 coop の事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。
②特記個人情報は、当組合が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは内部に定めたルールに従い責任を持って処分します。

（自署）契約者氏名（フリガナも必ず記入してください）
氏 名

契約者印

生 年 月 日
（西暦）
年 月 日

共済金の種類

証 明 内 容

死亡弔慰金
（12・13・14）

該 当 者 氏 名
フリガナ 氏 名
（西暦）
年 月 日

性 別
□ 1. 男 □ 2. 女

契 約 者 と の 統 柄（該当するものを選択してください）
□ 父母（配偶者の父母含む） □ 配偶者 □ 子（妊娠7カ月以上の死産含む）
（西暦）
年 月 日

備 考

上記の共済金請求に該当する事由があったことを証明します。

年 月 日

団 体 名 特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構

代 表 者 名 理事長 新宮 俊雄

県番号 1 3 団体番号 5 8 7 7 8 組合員番号 正会員（個人）番号

90S010（2020.120 1×25×21.600 BF）

こくみん共済（旧全労済）契約の証明 （要点を抜粋）

申請日 2010 年 11 月 2 日

全労済 協力団体（加入・変更）申請書

全労済 御中 ☒ 全労済の定款に基づき、団体規約および関係書類（全労済共済制度の実施に関する協定書等）を添えて協力団体として加入申請をします。
☐ 全労済との下記事項について変更しますのでお届けいたします。

協力団体記入欄

フリガナ 団体名称 特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構

業種名 NPO

フリガナ 生 年 月 日 代表者氏名 理事長 新宮 俊雄

・申請書に添付する場合は全労済にご連絡ください。

団体番号	支所名	番号	地区名	番号	担当者名	利用予定共済名
58778	南部	30		04		慶弔共済
専務執行役員	常務執行役員	都本部回覧		部署（支所）回覧		新規団体分類
						純新規 他県移管 退職者会他
備考						

共済金請求請求用紙 2 （要点を抜粋）

この書類は機械で読み取りますので、枠からはみ出さないよう、楷書ではっきりと記入してください。また、枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

共済金請求書

提出用
団体印を押印のうえ、ご提出ください。

組合員居住地（勤務地）の所在する都道府県のこくみん共済 coop の会員たる 生活協同組合 御中

団体名 特定非営利活動法人 全国介護支援共済機構

代表者名 理事長 新宮 俊雄

請求日 20 年 月 日

県番号 1 3 団体番号 5 8 7 7 8

共 済 事 由 一 覧 と 共 済 事 由 コ ー ド（2桁）			
死亡弔慰金	本人（11）	親（12）	配偶者（13）
勤続祝金	10年（71）	20年（72）	30年（73）
傷病見舞金	7日（87）	14日（84）	30日（83）
	90日（89）	120日（82）	
			結婚・結婚祝い金
			結婚（31）
			結婚記念（32）
			就学祝金
			小学校（51）
			中学校（52）
			高校（53）
			大学（54）

▼上記共済事由一覧を参考に、下記の1行ごとに1つずつ、2桁の共済事由コードを記入してください。該当する共済事由が1契約者に2つ以上ある場合は、その数に応じて、記入する行を増やしてください。

（団体用自由使用欄）	組 合 員 番 号（9桁）	契 約 者 氏 名（フリガナも必ず記入してください）	事 由 発 生 日	共 済 事 由（コード）	共 済 金 額
		フリガナ 氏 名	20 年 月 日	①	円
				②	円
合計金額					円

▼共済金の振込先について、以下1、2のいずれかを○で囲んでください。

振込先 1. 登録いただいている団体口座へ振り込む
2. 右欄の受取口座に振り込む

金融機関 銀行 金庫 組合

正 会 員 店（個人）の 口 座 番 号

1. 総合（普通）出張所
2. 当組合

フリガナ 口 座 名 義 人

※ ゆうちょ銀行を指定する際は、店名欄に5桁の記号を、口座番号欄に末尾「1」を附した7桁の番号をそれぞれ記入してください。

処理欄：日付押印欄