

保険医休業保障共済保険

静岡県で約1,000人 全国で約3.8万人の先生が加入しています

みなさんからの要望に応え
免責期間が短縮されました！

受付期間
4月1日(金)～5月25日(水)まで

2022年8月1日より制度改善されます。

- ・入院は1日目から給付
- ・自宅療養は4日目から給付

自宅療養・入院ともに一律5日としていた免責日数を入院0日、自宅療養3日に大幅短縮しました。一つの制度で短期・長期のどちらの休業リスクにもしっかり備えられるようになりました。



【お願い】

協会が普及委託した、大樹生命、富国生命の職員が先生のもとへ伺います。募集員証を確認の上、何卒ご面談いただきますようお願い申し上げます。

給付金

最大 **4,304** 万円

最長 **730** 日

8口加入 全期間(730)日入院の場合

通算給付日数 500日 + 長期療養230日(1回限り)

自宅療養

1口 **6,000** 円

休業4日目から1日につき

入院

1口 **8,000** 円

休業初日から1日につき

給付例

		1日あたり	1ヵ月(30日)
開業医 8口加入	入院	64,000円	192万円
	自宅	48,000円	144万円
勤務医 3口加入	入院	24,000円	72万円
	自宅	18,000円	54万円

▶加入申込み資格

1. 加入日現在、満59歳(S38. 2. 2生以降)までの保険医協会会員
2. 1つの主たる医療機関などで週4日以上かつ週16時間以上業務に従事していること
3. 加入日現在、健康であること(健康に異常がある方、服薬中の方、治療中の方は加入できません)

※ご加入条件、お支払条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレット・申込書等を必ずご確認ください。

★ 必要事項を記入の上、静岡県保険医協会(FAX054-281-7473)まで送信下さい。

どちらかに○を付け、必要事項を記入してください。	<input type="checkbox"/>	加入の手続き・制度内容の説明に来てほしい ・ 月 日 又は 曜日の 午前 / 午後 ※後日、協会又は募集担当生保会社から、詳細を確認させていただくお電話をいたします。
	<input type="checkbox"/>	パンフレットと加入申込書一式を送ってほしい。送付先 [開業・勤務先 / 自宅]
医療機関名 会 員 名	ご連絡先	TEL () - ご連絡者 先生本人・奥様・その他