

⚠️ ご注意いただきたいこと

■ご契約について

このリーフレットに記載されているプランは共済期間が終身のプランとなります。共済期間が10年(更新)のプランを選択された場合の更新後の共済掛金は、更新日の年齢および共済掛金率で算出されます。

■手術共済金について

治療を直接の目的としないもの(例:生検・腹腔鏡検査など、診断または検査を目的とするもの)は、手術共済金をお支払いできません。公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定対象とならないもの(例:レーザー屈折矯正手術(レーシック)など)は、手術共済金をお支払いできません。公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定対象となる手術のうち次の(ア)～(キ)に該当する手術は、手術共済金をお支払いできません。

(ア)創傷処理(イ)皮膚切開術(ウ)デブリードマン(エ)骨または関節の非観血的整復術、非観血的整復固定術、非観血的関節授動術(オ)外耳道異物除去術(カ)鼻内異物摘出術(キ)抜歯手術

■先進医療共済金について

先進医療共済金は、公的医療保険制度における評価療養のうち、療養を受けられた日において、厚生労働大臣の定める先進医療に該当する療養を受けられた場合にお支払いします。なお、先進医療ごとに別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるものに限り、先進医療の最新情報および実施している医療機関については厚生労働省のホームページ(<https://www.mhlw.go.jp/>)をご確認ください。

■共済掛金払込免除制度について

所定の第1級後遺障害の状態、所定の重度要介護状態、災害による所定の第2級～第4級の後遺障害の状態または所定の疾病重度障害状態となった場合には、以後の共済掛金はいただきません。ただし、原因等により免除にならない場合があります。

JA共済は、国立がん研究センターとがん情報の普及啓発のための協定を締結し、チラシの作成・配布等を通じて、がんに関する意識の向上、がんの予防による健康寿命の延伸と、がん患者とその家族の不安の軽減・生活の質の向上に役立つ情報の普及に取り組んでいます。

ご契約は、組合と全国共済農業協同組合連合会が共同でお引受けいたします。将来、万一組合の経営が困難になった場合は、他の組合と全国共済農業協同組合連合会が共同して、または全国共済農業協同組合連合会が単独でご契約をお引受けすることにより、保障を継続いたします。

この資料は概要を説明したものです。ご検討にあたっては、「重要事項説明書(契約概要)」を必ずご覧ください。また、ご契約の際には、「重要事項説明書(注意喚起情報)」および「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

「JA共済フォルダー」へのご契約の登録をおすすめします。

ご契約内容を毎年お届けします!
JA窓口での住所・電話番号等の変更がスムーズになります!
JA共済宿泊保養施設のサービス・特典がご利用いただけます!

さらにJA共済ホームページの「JA共済フォルダーネット」にご登録いただくと

- インターネット上でご契約内容の確認、住所・電話番号の変更、各種ご案内書の閲覧ができるようになります。もっと便利になります。
- ご希望の方は、冊子での「ご契約のしおり・約款」の交付に代え、インターネット上でご覧いただくWeb約款をお選びいただけます。

JA共済の資料請求サイト



はじめて共済 検索

本サイトから「ひと・いえ・くるま」各共済の資料請求・掛金試算ができます。

JA共済相談受付センター (JA共済連 全国本部)
電話番号: ☎ 0120-536-093
受付時間: 9:00～18:00 (月～金曜日) 9:00～17:00 (土曜日)
※日曜日、祝日および12月29日～1月3日を除きます。
※メンテナンス等により予告なく変更する場合があります。
※電話番号は、おかけ間違いのないようご注意ください。

JA共済ホームページアドレス <https://www.ja-kyosai.or.jp>

ご契約に関するご相談についてはお近くのJAまで

お問い合わせは



ひとの保障
ご加入いただける年齢
0歳～75歳

医療共済

先進医療にも備えられる充実の医療保障



私と私の大切な人が、
いつも安心しておられるように。

保障内容

ご契約例

このプランにご加入いただける年齢

6歳～69歳

*ご加入いただける年齢はプランによって異なります。

ご契約例

加入年齢: **25歳**

主契約

- 入院共済金日額:10,000円
- 共済期間:終身
- 1入院限度日数:60日
- 共済掛金払込終了年齢:99歳

- 先進医療保障:あり
- 入院見舞保障:あり

特約

- 指定代理請求特約

共済掛金(2020年4月現在)

男性月払い **6,542円** 男性年払い **75,180円**
 女性月払い **6,752円** 女性年払い **77,603円**

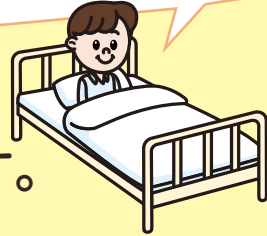
(共済掛金の払込経路が口座振替扱いの場合)

ポイント

1 日帰り入院から長期入院、さらに手術を**一生涯保障**します。

*プランによって異なります。

入院時に諸費用がかかりましたが、入院共済金と合わせて入院見舞金があり、助かりました。



2 **手術**や**放射線治療**をしっかり保障します。

公的医療保険制度に連動しているため、領収書や診療明細書等を見ればお支払い対象かどうかご確認いただけます。

*一部の手術を除きます。

3 全額自己負担となる**先進医療の技術料**を保障します。

*先進医療保障ありを選択した場合。

お金の心配なく最先端の治療を受けられました。



先進医療を受けたときの技術料は…

先進医療の技術料例

重粒子線治療 **約308万円** 陽子線治療 **約269万円**

厚生労働省「令和元年6月30日時点で実施されていた先進医療の実績報告」
 *2020年1月末現在の法令等に基づきます。

高額な重粒子線治療・陽子線治療の技術料を**JAが医療機関に直接お支払いします!**
 (先進医療共済金の医療機関直接払制度)

JA共済では、**重粒子線治療・陽子線治療の技術料を医療機関に直接お支払いする制度**をご用意しています。がん・脳腫瘍によって**重粒子線治療・陽子線治療**を受けられる際は事前にJAまでご相談ください。
 *当制度に対応する医療機関や、ご利用条件についての詳細はJAにお問い合わせください。

仕組図

25歳ご加入

入院をされたとき

入院共済金 1日あたり **10,000円** 1回の入院につき*1 **最高60日**まで保障
 日帰り入院から保障*2
 入院日数の通算支払限度なし*3

手術を受けられたとき*4

入院見舞金 1回の入院につき*1 (入院共済金日額×10) **10万円** 日帰り入院から保障*2

手術共済金*5 入院中の手術の場合 1回あたり (入院共済金日額×20) **20万円** 公的医療保険制度と連動
 外来手術の場合 1回あたり (入院共済金日額×5) **5万円** 何回でも保障(一部を除く)

放射線治療を受けられたとき*6

放射線治療共済金 1回あたり*7 (入院共済金日額×10) **10万円** 公的医療保険制度と連動
 何回でも保障

先進医療を受けられたとき*8

先進医療共済金 1回あたり **先進医療にかかる技術料に応じて定める額***9 通算1,000万円まで保障

先進医療一時金 1回あたり **先進医療共済金の額×10%(上限30万円)**

一生涯保障

病気または災害で

このプランには、右記の特約と制度も含まれています。

指定代理請求特約 受取人となる被共済者が、共済金等を請求できない身体状況にある場合などに、あらかじめ指定された方が代理請求できる特約です。

共済掛金払込免除制度 病気・災害により所定の状態になられた場合、以後の共済掛金はいただきません。

注意事項

ご確認ください。

- ※1 お支払い対象となる入院の退院日の翌日から200日以内にその入院と同一の原因または直接の関係がある原因で再入院された場合は、これらの入院を1回の入院とみなします。
- ※2 日帰り入院は、入院基本料の支払いの有無などにより判断されます。
- ※3 統合失調症、そううつ病、アルコール中毒による精神障害による入院については、通算支払限度日数は700日となります。また、被共済者が80歳となる日の属する共済年度の翌共済年度以降の通算支払限度日数は700日となります。
- ※4 治療を目的とし、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料が算定さ

- れる手術および輸血料が算定される骨髄移植術を保障します(一部の手術を除きます)。
- ※5 同一の日に1回を限度とします。
- ※6 治療を目的とし、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により放射線治療料が算定されるものを保障します。
- ※7 60日に1回を限度とします。
- ※8 先進医療とは、公的医療保険制度の法律に基づく評価療養のうち、厚生労働大臣の定める評価療養および選定療養第1条第1号に規定するものをいいます。また、医療技術ごと

- に一定の施設基準が定められており、この施設基準に適合する病院または診療所において行われた先進医療を保障します。なお、ご契約時点で先進医療の対象であった医療技術であっても、療養を受けた日において公的医療保険制度によって保険給付の対象となっている場合や、承認取消し等によって先進医療でなくなっている場合は、先進医療共済金のお支払い対象とはなりません。
- ※9 先進医療共済金の額は、先進医療にかかる技術料が1万円以上の場合は技術料の額、1万円未満の場合は一律1万円となります。

- ※10 ご選択いただける共済期間は、加入年齢によって異なります。
- ※11 ご選択いただける共済掛金払込終了年齢・期間は、加入年齢、共済期間によって異なります。
- ※12 他に先進医療保障のある共済契約にご契約いただいている場合、重複して先進医療保障のある医療共済にご加入いただくことはできません。
- ※13 三大疾病重点保障特約とがん重点保障特約は、重複して「あり」をご選択いただけません。

プランの選択

ご希望にあわせて保障内容が選べます。

は、このご契約例のプランです。

共済期間*10	終身	80歳満了	10年(更新)	
1回の入院の支払限度日数	200日	120日	60日	
共済掛金払込終了年齢・期間*11	99歳	80歳	75歳	70歳
	60歳	55歳	50歳	10年
先進医療保障*12	あり		なし	
入院見舞保障	あり		なし	
三大疾病重点保障特約*13	あり		なし	
がん重点保障特約*13	あり		なし	

掛金表

お払込みいただく共済掛金(一部抜粋) (2020年4月現在)

男性		加入年齢(歳)	女性	
月払い	年払い		月払い	年払い
5,052円	58,110円	10	5,242円	60,232円
5,952円	68,490円	20	6,202円	71,302円
7,242円	83,251円	30	7,262円	83,483円
9,132円	104,961円	40	8,572円	98,535円
11,962円	137,562円	50	10,543円	121,247円
16,032円	184,354円	60	13,673円	157,241円

- 左記プランをご選択いただいた場合の共済掛金です。
- 上記の共済掛金は、払込経路が口座振替扱いの場合です。
- 医療共済にご加入いただける年齢は0歳～75歳です。プランによって異なりますので、詳しくはお近くのJAまでお問い合わせください。

割りもどし金	割りもどし金は、ご契約後3年目から発生し、ご契約中いつでもお引出しにできます。ただし、割りもどし金の額は年度ごとに変動し、経済情勢などによっては0となる年度もあります。
返れい金	この共済には、解約時の返れい金はありません。