



休診共済のご案内

簡単な5つの告知のみで加入が出来ます！
詳しくは広医(株)事務局までお問い合わせ下さい。

※休診共済の7つの特長

- ① 医師・歯科医師・医療法人だけが加入できる保険です。
- ② 疾病や災害による就業不能時の休業損害を補償します。
- ③ 入院、自宅療養を問わず、また、病気、傷害を問わず、通算最高800日までの補償です。
(ただし、一疾病、一傷害は180日を限度)
- ④ 保険金は他の保険の加入と関係なく支払われます。
- ⑤ 医師の診査は不要、簡単な告知のみで加入できます。(注)
- ⑥ 満18歳から満89歳まで新規加入できます。
- ⑦ 1年ごとの自動更新、満89歳まで補償が継続できます。

※加入口数と保険金額(保険金支払開始の年齢)

	1口	2口	3口
満65歳未満	日額7,000円	日額14,000円	日額21,000円
満65歳以上	日額5,000円	日額10,000円	日額15,000円

※保険料表(月払・男女共通)

	1口	2口	3口
30歳～34歳	1,300円	2,600円	3,900円
35歳～39歳	1,500円	3,000円	4,500円
40歳～44歳	1,600円	3,200円	4,800円
45歳～49歳	1,800円	3,600円	5,400円
50歳～54歳	2,000円	4,000円	6,000円
55歳～59歳	2,500円	5,000円	7,500円
60歳～64歳	3,000円	6,000円	9,000円
65歳～69歳	4,000円	8,000円	12,000円
70歳～74歳	5,500円	11,000円	16,500円
75歳～79歳	7,000円	14,000円	21,000円
80歳～84歳	9,500円	19,000円	-
85歳～89歳	12,000円	-	-

(注) 告知事項

- ① 現在、就業制限を受けていますか。
- ② 最近3ヶ月以内に医師による検査または診査で入院または手術をすすめられたことはありますか。
- ③ 過去1年以内に病気や怪我で入院したこと、または手術を受けたことはありますか。
- ④ 過去5年以内に、がん(悪性新生物、上皮内新生物、白血病またはその他の腫瘍)または肝硬変で入院したこと、または手術を受けたことがありますか。
- ⑤ (女性の方) 現在妊娠していますか。

申込み・お問い合わせ先
広医株式会社
TEL: 082-568-6330