

# 医師給与長期補償プラン

## 団体長期障害所得補償保険

### 月払保険料一覧表

(保険期間1年、団体割引30%、保険金月額1口5万円、加入限度30口、精神障害補償特約、天災危険補償特約、妊娠に伴う身体障害補償特約(女性のみ)セット)

#### お申込方法

同封の「加入依頼書」に、必要事項をご記入しご署名ください。

「加入依頼書」は8月17日(金)までに同封の返信用封筒にて宮城県医師協同組合までにご提出ください。

保険料もお得!

団体割引

**30%**  
適用

## 医師給与長期補償プラン

支払対象外 期間	傷病手当金がある方				傷病手当金がない方			
	60日		90日		60日		90日	
性別	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
25~ 29歳	905円	793円	682円	614円	925円	848円	684円	658円
30~ 34歳	1,020円	1,062円	723円	794円	1,040円	1,123円	724円	843円
35~ 39歳	1,268円	1,532円	912円	1,176円	1,289円	1,605円	913円	1,229円
40~ 44歳	1,747円	2,221円	1,316円	1,770円	1,772円	2,246円	1,321円	1,770円
45~ 49歳	2,403円	2,989円	1,893円	2,481円	2,455円	3,032円	1,913円	2,486円
50~ 54歳	2,875円	3,341円	2,481円	3,007円	2,996円	3,463円	2,559円	3,081円
55~ 59歳	2,947円	3,047円	2,744円	2,925円	3,256円	3,358円	2,999円	3,187円
60~ 64歳	2,071円	1,902円	2,084円	1,942円	2,804円	2,579円	2,772円	2,588円

- 保険料は、保険始期日(・中途加入日)時点の満年齢によります。
- 年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は中途加入日時点)の満年齢とします。
- ご契約更新時は、更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると保険料が変更になります。
- 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。
- 本保険は、介護医療保険料控除の対象となります。(平成30年6月現在)