

# 青色共済

満14歳6ヵ月超、満70歳6ヵ月以下の方がご加入できます  
**新規加入可能年齢が上がり、ご加入しやすくなりました!**

会費は  
**月額1,000円**

生年月日が昭和28年(1953年)11月2日から  
 平成21年(2009年)11月1日までの方

[保障(補償)は85歳6ヵ月まで継続できます。(弔慰金・高度障害共済金を除きます。)]

4つの安心

①

不慮の事故で死亡または高度障害になったとき(生保+損保)<sup>(注1)</sup>

災害弔慰金 **400万円~30万円**

(注1) 満14歳6ヵ月超~満85歳6ヵ月以下の場合。金額は給付事由が発生した年度(5月1日~翌年4月30日)当初の5月1日時点の年齢によります。

②

疾病で死亡または高度障害になったとき(生保)<sup>(注2)</sup>

弔慰金・高度障害共済金 **200万円~30万円**

(注2) 満14歳6ヵ月超~満75歳6ヵ月以下の場合。金額は給付事由が発生した年度(5月1日~翌年4月30日)当初の5月1日時点の年齢によります。

③

不慮の事故・病気で入院のとき(自家共済)

入院見舞金 **1,750円~1,000円**  
 1日につき

1日以上入院のとき1日目(日帰り入院)から保障。金額は給付事由が発生した年度(5月1日~翌年4月30日)当初の5月1日時点の満年齢によります。

※青色共済には解約返戻金はありません。

④

不慮の事故で身体に障害が残ったとき(損保)<sup>(注)</sup>

障害見舞金 **200万円~12.6万円** (後遺障害1級~7級限定)

入院見舞金は  
**85歳6ヵ月まで保障!**

1日目から  
 入院見舞金が  
 もらえます!

加入申込書(票)提出締切日

お申込期間

保障(補償)開始日

① 2024年 4月19日(金)	① 2024年 1月20日~2024年 4月19日	① 2024年 5月1日(水)
② 2024年 7月19日(金)	② 2024年 4月20日~2024年 7月19日	② 2024年 8月1日(木)
③ 2024年 10月18日(金)	③ 2024年 7月20日~2024年 10月18日	③ 2024年 11月1日(金)
④ 2025年 1月20日(月)	④ 2024年 10月19日~2025年 1月20日	④ 2025年 2月1日(土)

※上記①・②・③・④のお申込期間に対応した保障(補償)開始日となります。

ご案内ムービー

携帯電話で読み込み  
 アクセスしてください。  
 (通信料がかかります)



青色申告会 加入申込・その他のお問い合わせは

一般社団法人 **京橋青色申告会**

〒104-0041 中央区新富2-1-7 富士中央ビル1F

TEL : 03-3551-1589

**東京青色申告会連合会共済会**

〒102-0074 千代田区九段南4-8-36

TEL:03-3230-8501

FAX:03-3230-8655

(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)