

令和7年度 更新手続きと新規加入のご案内

## 市町村共済グループ保険

パンフレット 27 ページ掲載額から変更になりました。

長期療養収入補償制度「月額保険料」確定額

## 補償額と月額保険料

(単位：円)

年齢 (満年齢)	免責期間	補償対象 期間 <sup>(注)</sup>	保険金月額5万円 (5コース)		保険金月額10万円 (10コース)	
			男性	女性	男性	女性
17歳～24歳 (H12.1.2～H19.7.1)	365日	65歳	425	288	849	577
25歳～29歳 (H7.1.2～H12.1.1)			444	372	888	743
30歳～34歳 (H2.1.2～H7.1.1)			486	506	971	1,013
35歳～39歳 (S60.1.2～H2.1.1)			600	743	1,199	1,486
40歳～44歳 (S55.1.2～S60.1.1)			906	1,200	1,813	2,400
45歳～49歳 (S50.1.2～S55.1.1)			1,330	1,743	2,660	3,485
50歳～54歳 (S45.1.2～S50.1.1)		1,912	2,333	3,823	4,666	
55歳～59歳 (S40.1.2～S45.1.1)		3年	1,232	1,298	2,463	2,596
60歳～64歳 (S35.1.2～S40.1.1)			2,125	1,987	4,250	3,974