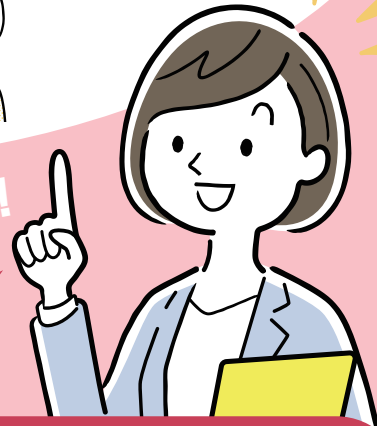
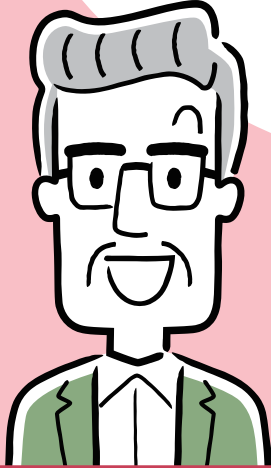


もっと

# 大切な従業員に 安心して いきいきと 働いてもらいたい!



それなら!

会員約 600 社が加入

## 新・生命共済『ぷらむ』

入院給付金付災害割増特約・ガン重点保障型生活習慣病一時金特約付 定期保険 (団体型) + 青梅商工会議所独自の給付制度 (見舞金・祝金制度)

みなさまのお声から作られた「ぷらむ」は 2024 年 9 月現在 573 社 1,956 名が加入し、約 30 年の実績があります。死亡+医療+慶弔金を組み合わせた青梅商工会議所独自の制度です。

### 5つの特徴

福利厚生を手厚く!

特徴 1

保険料が  
月額 800円~で  
幅広い保障

月額 1 □ 800 円~  
加入できます。

特徴 2

業務内外問わず  
24 時間保障

安心がずっと続きます。

特徴 3

手続きが簡単

アクサ生命の担当者が  
すぐにお伺いします。

特徴 4

保険料が  
配当金で  
さらに手頃に

剰余金があれば配当  
金が支払われます。

特徴 5

特典として  
利用できる  
お得なサービス  
がたくさん!

健康診断費用の割引や  
電話での健康相談サー  
ビスも利用できます



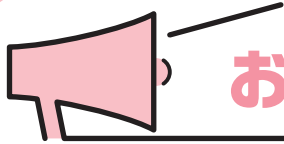
★掛金は全額損金・経費計上ができます。  
(法人税基本通達 9-3-5) (昭和 47 年 2 月 14 日付直審 3-8)

★保険金・給付金の受け取りは会社にできます。  
企業の規定にあわせた運用が可能です。

月額掛金

800円~

問い合わせ 青梅商工会議所 ☎0428-23-0111 〒198-8585 青梅市上町 373-1  
(引受保険会社: アクサ生命保険株式会社 青梅営業所)



# お得なサービス

- 青梅商工会議所の健康診断料が **1,000円割引**
- 青梅商工会議所のインフルエンザ予防接種料が **1,000円割引**
- アクサ生命の健康電話相談やメンタルサポートサービスなどが  
相談料・通話料ともに **無料** で利用できる
- 『ぷらむ』 加入者限定のイベントやバスツアーなどを企画。  
お得に参加できます (イベント例：大懸賞大会、ゴルフ大会など)



## 青梅商工会議所 新・生命共済『ぷらむ』 <1 口ご加入の場合>

### 【月額掛金】

※掛金には保険料のほか、運営費が含まれています。

保険年齢	性別	1 口
15 歳～ 60 歳	男女共通	800 円
61 歳～ 65 歳	男 性	1,605 円
	女 性	1,282 円
66 歳～ 70 歳	男 性	1,954 円
	女 性	1,407 円

※75 歳まで加入できます。71 歳～ 75 歳はお問合せください。

### 【給付制度内容】

1 口		
病気による 入院見舞金	5 日以上 30 日以内	5,000 円
	31 日以上 50 日以内	10,000 円
	51 日以上	15,000 円
不慮の事故に よる見舞金	通院見舞金	5,000 円
	入院見舞金	5,000 円
祝金	成人祝金	5,000 円
	結婚祝金	5,000 円
	出産祝金	5,000 円
	70 歳祝金	10,000 円

### 【保障内容】

- 主契約：定期保険 (団体型)
- 特約：入院給付金災害割増特約  
ガン重点保障型生活習慣病一時金特約

1 口		
死亡	不慮の事故により死亡したとき 〈死亡保険金 (主契約) + 災害保険金〉	250 万円
	上記以外の事由により死亡したとき 〈死亡保険金 (主契約)〉	50 万円
高度障害	不慮の事故により高度障害状態のいずれかになったとき 〈高度障害保険金 (主契約) + 災害高度障害保険金〉	250 万円
	障害または疾病により高度障害状態の いずれかになったとき 〈高度障害保険金 (主契約)〉	50 万円
入院・治療	不慮の事故により 1 日以上入院をしたとき (同一の事故による入院は、更新前の入院日数 を含み、通算 60 日限度) 〈入院給付金〉	1 日につき 2,000 円
	ガンで 1 日以上入院をしたとき (1 年に 1 回限度) 〈ガン入院一時金〉	2 万円
	6 大生活習慣病で 1 日以上入院をしたとき (1 年に 1 回限度) 〈6 大生活習慣病入院一時金〉	1 万円
	ガンの治療を直接の目的とした先進医療による 療養を受けたとき 〈ガン先進医療一時金〉	5 万円

※ご加入にあたってはパンフレット、重要事項説明書 (契約概要・注意喚起情報) を必ずご覧ください。

FAX の場合は、このまま切らずに送信してください。 FAX : 0428-23-1122

web から  
→



## 新・生命共済『ぷらむ』について

資料を送ってほしい

詳しい説明を聞きたい

事業所名	電話番号	
所在地	担当者名	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

お申込みの際にご記入いただきました個人情報は、当所の個人情報保護方針に基づき、参加者ご本人様から同意をいただいた上で、本事業の実施及び運営のために利用させていただきます。また、引受保険会社のアクサ生命保険 (株) へ提供します。なお、同意をいただけない場合や記入項目に漏れ等があった場合には、サービスの提供を受けられない場合がありますので、あらかじめご了承ください。