

1 高校生協と制度のしくみ

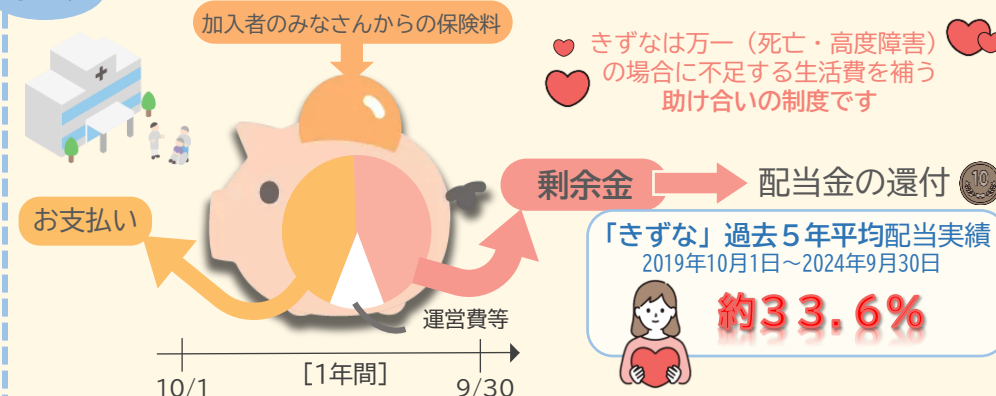
加入されていた組合員・配偶者・お子さまに万一の不幸(死亡・高度障害)があった場合に、お支払いをします。

長野県の高校教職員の約5人に4人が高校生協の組合員です



(2024年9月現在)

しくみ



きずなは万一(死亡・高度障害)の場合に不足する生活費を補う助け合いの制度です

※きずなの保険期間は、毎年10月1日から9月30日までの1年間で、以後1年ごとに更新します。※きずなと医療保障保険は1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は配当金としてお支払いする仕組みとなっています。三大疾病一時金保険、介護一時金保険については配当金はありません。※配当率はお支払い時期の前年度決算により決定しますので、将来お支払いする配当金額は現時点では確定していません。

2 おすすめプラン

きずな
死亡・高度障害保険金
300万円
Lコース

医療保障保険
入院給付
日額**5,000円**
5,000円コース

三大疾病
一時金保険
特定疾病保険金
100万円

介護一時金保険
介護保険金
100万円
K1コース

30歳男性の場合

【内訳】

きずなLコース	324円
医療保障保険	2,000円
三大疾病一時金保険	234円
介護一時金保険	10円
月額保険料(概算)	2,568円



30歳女性の場合

【内訳】

きずなLコース	225円
医療保障保険	2,000円
三大疾病一時金保険	219円
介護一時金保険	10円
月額保険料(概算)	2,454円



50歳男性の場合

【内訳】

きずなLコース	792円
医療保障保険	3,300円
三大疾病一時金保険	831円
介護一時金保険	40円
月額保険料(概算)	4,963円



50歳女性の場合

【内訳】

きずなLコース	597円
医療保障保険	3,300円
三大疾病一時金保険	770円
介護一時金保険	40円
月額保険料(概算)	4,707円



※記載の保険料等は、パンフレット作成時点の基礎率により計算されています。※実際の保険料等はご加入(増額)および更新時の基礎率により決定のため、今後の基礎率の改定により保険料等も改定されることがあります。※上記はきずな・医療保障保険・三大疾病一時金保険・介護一時金保険をセットしたものです。※きずな・医療保障保険・三大疾病一時金保険・介護一時金保険ではお支払いの対象となる支払事由や支払保険金の算出方法、給付割合等が異なります。それぞれの保障内容、保険料等の詳細はパンフレットをご参照ください。※医療保障保険へのご加入はきずなへのご加入が条件です。また、介護一時金保険へのご加入はきずなもしくは三大疾病一時金保険へのご加入が条件です。※障害保険金、障害初期給付金は本人のみ保障の対象となります。※障害保険金、障害初期給付金は64歳までが保障の対象となります。※死亡保険金、高度障害保険金、障害初期給付金は重複して支払われません。

3 パンフレット電子化のご案内

パンフレットは電子化されています。下記URLに掲載しておりますのでご確認ください。

【電子化パンフレットの掲載先（高校生協HP）：<https://nkcoop.com/>】

【閲覧可能期間：2025年3月1日（日）～2026年2月28日（土）】



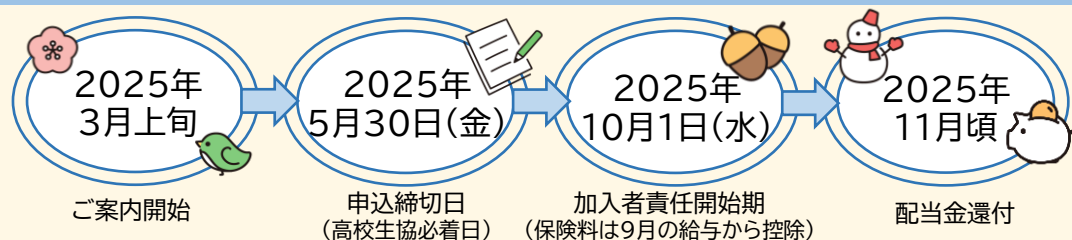
紙パンフレットをお求めの方（電子化パンフレットが閲覧できない方等）は引受保険会社へお問い合わせください。

（各学校、紙パンフレットを2部ずつ納品しております。）

引受保険会社：明治安田生命保険相互会社 公法人第三部法人営業第二部
（TEL：03-5289-7590）（受付時間 9:00～17:00 除土日・祝日）

申込時には、パンフレットにあわせ、契約概要・注意喚起情報を一読いただき、保障内容・保険金額・保険料等がご意向にそった内容になっているか、ご確認のうえお申込みください。また、新規・増額のお申し込みの際は、告知内容について、必ずご確認をお願いいたします。記載された告知内容に該当しない場合は、お申込みいただくことはできません。制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

4 今後の流れ



5 説明希望票

○ご説明を希望される方は下記を記入のうえご提出ください。

- 『きずな』に加入したい
- 制度内容の説明を聞きたい
- 加入内容を確認したい（該当する内容にチェックしてください）
【 保障内容の見直し 配偶者の加入 受取人の変更】
- その他（ ）

学校名		連絡先	
被保険者番号		生年月日	S・H・R 年 月 日
カナ氏名			
氏名			さま

下記の【個人情報のお取り扱いについて】に同意いたします。

2025年度新規採用の先生方については、初めての福利厚生のご案内になりますので、極力ご提出をお願いいたします。

【個人情報のお取り扱いについて】

本説明希望票に記載の個人情報は、保険制度運営等のために、長野県高等学校生活協同組合および生命保険会社の事務幹事会社の間で相互提供いたします。

【個人情報の利用目的】

本説明希望票に記載の個人情報については、長野県高等学校生活協同組合および同組合が保険契約を締結する生命保険会社が以下の目的で使用いたします。生命保険会社の事務幹事会社（明治安田生命保険相互会社）の個人情報の取り扱いにつきましてはホームページ

（<https://www.meijiyasuda.co.jp>）をご参照ください。

- ・本保険の加入案内・各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い
- ・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- ・その他保険に関連・付随する業務

- きずな：年金払特約付半年払保険料併用特約付障害特約付こども特約付団体定期保険【生命保険】
- 医療保障保険：短期入院特約付家族特約付医療保障保険（団体型）【生命保険】
- 三大疾病一時金保険：7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集団無配当疾病保障定期保険（Ⅱ型）【生命保険】
- 介護一時金保険：介護特約・親介護特約付医療保険【損害保険】

【加入手続等に関するお問い合わせ先】
明治安田生命保険相互会社
公法人第三部 法人営業第二部
TEL：03-5289-7590
（9:00～17:00 除土日・祝日）