

## ⑤動物病院従業員補償傷害総合保険（パンフレットP19～20）

### ■従業員1名あたり

補償	基本補償			オプション	
	K J 1 コース	K J 2 コース	K J 3 コース	O J コース	
死亡後遺障害				死亡後遺障害 保険金 (口数募集)	200万円
入院・手術保険金	15,000円	10,000円	5,000円		
通院	7,500円	5,000円	2,500円		
年間保険料	12,000 円	8,000 円	4,000 円	1,000 円	

中途加入月 (保険始期)	書類・振込 締切日	基本補償			オプション	
		K J 1 コース	K J 2 コース	K J 3 コース	O J コース	
5 月	4月10日	11,000 円	7,330 円	3,670 円	920 円	
6 月	5月10日	10,000 円	6,670 円	3,330 円	830 円	
7 月	6月10日	9,000 円	6,000 円	3,000 円	750 円	
8 月	7月10日	8,000 円	5,330 円	2,670 円	670 円	
9 月	8月10日	7,000 円	4,670 円	2,330 円	580 円	
1 0 月	9月10日	6,000 円	4,000 円	2,000 円	500 円	
1 1 月	10月10日	5,000 円	3,330 円	1,670 円	420 円	
1 2 月	11月10日	4,000 円	2,670 円	1,330 円	330 円	
1 月	12月10日	3,000 円	2,000 円	1,000 円	250 円	
2 月	1月10日	2,000 円	1,330 円	670 円	170 円	

傷害総合保険の中途加入保険料は

**お振込が必要です。**

また、次年度用の口座振替依頼書のご提出も必要になります。

《お振込先》

みずほ銀行/青山支店 普通預金 0762063  
公益社団法人日本獣医師会 保険口 藏内 勇夫