

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	15,230 円	10,150 円	5,080 円	1,160 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	13,960 円	9,300 円	4,660 円	1,060 円	
6月	5月10日	12,690 円	8,460 円	4,230 円	970 円	
7月	6月10日	11,420 円	7,610 円	3,810 円	870 円	
8月	7月10日	10,150 円	6,770 円	3,390 円	770 円	
9月	8月10日	8,880 円	5,920 円	2,960 円	680 円	
10月	9月10日	7,620 円	5,080 円	2,540 円	580 円	
11月	10月10日	6,350 円	4,230 円	2,120 円	480 円	
12月	11月10日	5,080 円	3,380 円	1,690 円	390 円	
1月	12月10日	3,810 円	2,540 円	1,270 円	290 円	
2月	1月10日	2,540 円	1,690 円	850 円	190 円	

動物病院従業員補償傷害総合保険の中途加入保険料は**お振込が必要**です。

※次年度以降の保険料は口座振替となりますので、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