

【生活サポート総合補償制度】 2026年度(令和8年度)

【中途加入】5月1日～2月1日 加入手続き方法

※年度当初加入締切日以降のお申込みは、中途加入となります。(申込期間：3月14日～1月15日)

【入会申込書兼加入依頼書(複写式)を記入・送付】

「2026年度版加入依頼書」に必要事項をご記入のうえ、金融機関のお届印をご捺印いただき、3枚目までを事務局へご送付ください。※4枚目はお客様控えとなりますので、お手元に保管をお願いします。

【掛金の支払い方法】 申込書のご提出とご入金がそろい次第、手続きを進めます。

中途加入の年間【月割】掛金はお振込みにてお支払いいただきます。 ※次年度から登録口座引落とし

下記の年間【月割】掛金表で金額をご確認の上、以下の方法で締切日までにご入金ください。

■払込取扱票をご利用の場合 ※ゆうちょ銀行の通帳・カードなら、振込手数料はかかりません。

- ・同封の払込取扱票を、ゆうちょ銀行の窓口またはATMでご使用ください。
- ・窓口やATMで新しい用紙にご記入される場合は、下記をご記入ください。

◆口座番号：00140-8-667265 ◆口座名義：いばらき障害者生活サポート協会

■お振込みの場合 ※振込手数料はお客様のご負担となります。

いずれかの口座へご入金をお願いいたします。(名義：イバラキショウガイシャセイカツサポートキョウカイ)

◆常陽銀行：県庁支店 普通 1240387 または、◆ゆうちょ銀行：〇一九店 当座 0667265

- ・振込人名は、加入者(保護者)のお名前と電話番号(ハイフンなし)を続けてご入力ください。

例)：イバラキ ハナコ09012345678 ※入金日のご相談がある場合は、事務局までご連絡ください。

【締切日】

▼加入依頼書・・・毎月15日 事務局必着 ▼掛金振込・・・毎月15日まで

※締切後の書類のご到着やご入金は、翌月からの加入(差額分はご返金)となります。

《補償について》

【加入日】 締切日の翌月の1日 【補償期間】 加入日(毎月1日)～2027年4月1日午後4時

※病気による入院には30日間の待機期間があり、加入日を含め30日経過後の翌日以降が補償対象となります。

《加入および記入上の留意点》

【加入依頼書】 必ず2026年度版の加入依頼書にご記入ください(用紙左下に2026の印字あり)

【加入依頼者(申込者)】 茨城県在住または茨城県内の施設利用の知的障害児者、自閉症児者、発達障害児者の保護者、成年後見人等です。障害者本人(被保険者)を加入依頼者とする事は出来ません。

※法定代理人が手続きする場合は資格書類を提出 ※親族、成年後見人以外の依頼は補償が一部対象外となる場合があります。

※法人後見人など法人によるご加入の場合は、ご捺印が必須となりますのでご注意ください。

【金融機関欄記入】 本欄に記入された口座を、保険料引落とし等の登録口座として使用します。

銀行名・支店名・種目(普通・当座)・口座番号の記入漏れを確認し、捺印も忘れず、すれやにじみなく押してください。

◎TEL欄には、日中に連絡が取れる電話番号(携帯電話を推奨)をご記入ください。

【所属欄】 現所属の施設・作業所名、またはご利用予定が確定している施設・作業所名をご記入ください。

在宅の方や一般事業所等に勤務される方は、協会本部所属として取り扱わせていただきます。

※ご契約の補償内容等には一切お差し支えございません。

【訂正方法】 二重線で取り消し、訂正印を押印のうえ正しく記入し直してください。※修正液の使用はできません。

【プラン選択】 5種のプランのいずれか1つを必ずご選択いただき、加入依頼書の希望加入日

(5月1日～2月1日までに〇印をお付けください)。

加入日	【年間【月割】掛金表(保険料)】 ※お振込み額は左側の掛金です。				
	入院4日目から 補償プランA	入院2日目から 補償プランB	入院2日目から 補償プランC	入院4日目から 補償プランD	入院給付金なし 補償プランE
5月1日	21,770 円 (19,430円)	27,040 円 (24,700円)	24,350 円 (22,010円)	17,730 円 (15,390円)	12,170 円 (9,830円)
6月1日	19,880 円 (17,690円)	24,660 円 (22,470円)	22,220 円 (20,030円)	16,210 円 (14,020円)	11,140 円 (8,950円)
7月1日	17,940 円 (15,910円)	22,250 円 (20,220円)	20,050 円 (18,020円)	14,630 円 (12,600円)	10,080 円 (8,050円)
8月1日	16,010 円 (14,130円)	19,830 円 (17,950円)	17,890 円 (16,010円)	13,070 円 (11,190円)	9,030 円 (7,150円)
9月1日	14,100 円 (12,380円)	17,430 円 (15,710円)	15,730 円 (14,010円)	11,530 円 (9,810円)	7,990 円 (6,270円)
10月1日	12,180 円 (10,620円)	15,050 円 (13,490円)	13,580 円 (12,020円)	9,980 円 (8,420円)	6,930 円 (5,370円)
11月1日	10,250 円 (8,840円)	12,640 円 (11,230円)	11,420 円 (10,010円)	8,400 円 (6,990円)	5,880 円 (4,470円)
12月1日	8,320 円 (7,070円)	10,240 円 (8,990円)	9,260 円 (8,010円)	6,850 円 (5,600円)	4,830 円 (3,580円)
1月1日	6,410 円 (5,310円)	7,850 円 (6,750円)	7,110 円 (6,010円)	5,300 円 (4,200円)	3,790 円 (2,690円)
2月1日	4,480 円 (3,540円)	5,430 円 (4,490円)	4,940 円 (4,000円)	3,750 円 (2,810円)	2,720 円 (1,780円)

※加入日が3月1日の設定はありません。※掛金には制度運営費が含まれています。

※保険料は過去の実績等をもとに加入者10,000名以上の場合の多数割引を適用したものです。

【加入者証(保険証券)】 約1か月後にAIG損保より郵送されます『控除証明書同封』大切に保管してください。

【事務局】 いばらき障害者生活サポート協会 〒310-0851茨城県水戸市千波町1918番地セキショウ・ウェルビーイング福祉会館1階
TEL：029-244-9701 FAX：029-243-4429 <受付時間>午前9時～午後5時(土日祝日・年末年始を除く)