

## 「平成31年度生命共済のご案内」パンフレットの表記誤りについて（お詫び）

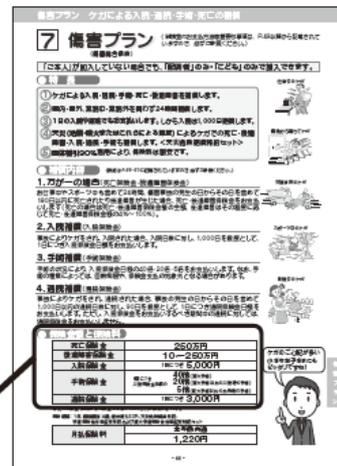
日頃から、当協会生命共済の事業運営につきまして、格別のご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、「平成31年度生命共済のご案内」のパンフレット44ページに、一部表記の誤りがあることが判明いたしました。

このことにつきまして、深くお詫び申し上げますとともに、下記のとおり訂正させていただきますので何卒よろしくお願いいたします。

### 記

- 1. 修正部分 生命共済パンフレット44ページ下段「保険金額と保険料」
- 2. 内 容 [誤] 通院保険金  
↓  
[正] 入院保険金



#### ● 保険金額と保険料

|     |               |  |
|-----|---------------|--|
| [誤] | 死亡保険金         | 250万円  |
|     | 後遺障害保険金       | 10～250万円   |
|     | <u>通院</u> 保険金 | 1日につき 5,000円   |
|     | 手術保険金         | 40倍 (重大手術)<br>1回につき 入院保険金日額の 20倍 (重大手術以外の入院時の手術)<br>5倍 (重大手術以外の外来時の手術) |
|     | 通院保険金         | 1日につき 3,000円   |

#### ● 保険金額と保険料

|     |               |  |
|-----|---------------|--|
| [正] | 死亡保険金         | 250万円  |
|     | 後遺障害保険金       | 10～250万円   |
|     | <u>入院</u> 保険金 | 1日につき 5,000円   |
|     | 手術保険金         | 40倍 (重大手術)<br>1回につき 入院保険金日額の 20倍 (重大手術以外の入院時の手術)<br>5倍 (重大手術以外の外来時の手術) |
|     | 通院保険金         | 1日につき 3,000円   |

以上

お問い合わせ先  
 一般財団法人北海道市町村職員福祉協会  
 業務課庶務係  
 T E L 0 1 1 - 3 3 0 - 2 2 8 1  
 F A X 0 1 1 - 2 3 2 - 5 1 1 2