

加入時より10年間同じ掛金です

CO-OP共済 **あいふくす** 月払 2019.9版 保障表

満18歳～満60歳の方が
(発効日の年齢)加入できるプラン

男性の掛金

※掛金の払込方法は
年払もあります。



年払での掛金表は
こちら

生命保障

入院特約 **新がん特約**

年齢	生命 300万円	生命 500万円	生命 1,000万円	生命 1,500万円	生命 2,000万円	生命 2,500万円	生命 3,000万円
18	510	650	1,000	1,350	1,800	2,250	2,400
19	540	700	1,100	1,500	1,800	2,250	2,700
20	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
21	540	700	1,100	1,500	2,000	2,500	2,700
22	540	700	1,100	1,500	2,000	2,500	2,700
23	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
24	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
25	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
26	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
27	540	700	1,100	1,500	2,000	2,250	2,700
28	570	700	1,100	1,500	2,000	2,500	2,700
29	570	750	1,200	1,650	2,000	2,500	3,000
30	570	750	1,200	1,650	2,200	2,750	3,000
31	600	800	1,300	1,800	2,400	2,750	3,300
32	630	850	1,400	1,950	2,400	3,000	3,600
33	660	900	1,500	2,100	2,600	3,250	3,900
34	690	950	1,600	2,250	3,000	3,500	4,200
35	750	1,050	1,800	2,550	3,200	4,000	4,800
36	780	1,100	1,900	2,700	3,600	4,250	5,100
37	840	1,200	2,100	3,000	3,800	4,750	5,700
38	900	1,300	2,300	3,300	4,200	5,250	6,300
39	960	1,400	2,500	3,600	4,600	5,750	6,900
40	1,020	1,500	2,700	3,900	5,000	6,250	7,500
41	1,080	1,600	2,900	4,200	5,400	6,750	8,100
42	1,140	1,700	3,100	4,500	6,000	7,500	8,700
43	1,230	1,850	3,400	4,950	6,600	8,000	9,600
44	1,320	2,000	3,700	5,400	7,000	8,750	10,500
45	1,380	2,100	3,900	5,700	7,600	9,500	11,100
46	1,470	2,250	4,200	6,150	8,200	10,000	12,000
47	1,560	2,400	4,500	6,600	8,600	10,750	12,900
48	1,620	2,500	4,700	6,900	9,200	11,500	13,500
49	1,740	2,700	5,100	7,500	9,800	12,250	14,700
50	1,860	2,900	5,500	8,100	10,600	13,250	15,900
51	1,980	3,100	5,900	8,700	11,600	14,250	17,100
52	2,130	3,350	6,400	9,450	12,600	15,750	18,600
53	2,310	3,650	7,000	10,350	13,800	17,000	20,400
54	2,550	4,050	7,800	11,550	15,200	19,000	22,800
55	2,790	4,450	8,600	12,750	17,000	21,000	25,200
56	3,090	4,950	9,600	14,250	19,000	23,500	28,200
57	3,450	5,550	10,800	16,050	21,200	26,500	31,800
58	3,840	6,200	12,100	18,000	23,800	29,750	35,700
59	4,260	6,900	13,500	20,100	26,800	33,500	39,900
60	4,770	7,750	15,200	22,650	30,200	37,500	45,000

年齢	日額 5,000円	日額 10,000円
18	500	900
19	505	900
20	515	920
21	520	950
22	535	970
23	555	1,000
24	570	1,050
25	600	1,090
26	625	1,150
27	650	1,210
28	685	1,270
29	715	1,330
30	750	1,390
31	785	1,460
32	820	1,540
33	855	1,610
34	895	1,690
35	940	1,760
36	980	1,860
37	1,035	1,960
38	1,080	2,060
39	1,130	2,160
40	1,190	2,290
41	1,255	2,400
42	1,325	2,540
43	1,400	2,680
44	1,475	2,840
45	1,545	2,990
46	1,630	3,150
47	1,710	3,320
48	1,805	3,500
49	1,895	3,690
50	1,995	3,880
51	2,105	4,100
52	2,220	4,320
53	2,335	4,570
54	2,475	4,850
55	2,635	5,160
56	2,810	5,530
57	3,010	5,920
58	3,235	6,360
59	3,475	6,840
60	3,740	7,380

年齢	がん治療共済金 100万円	がん治療共済金 200万円
18	150	190
19	150	210
20	150	210
21	160	230
22	170	230
23	180	260
24	190	280
25	210	310
26	220	330
27	240	360
28	270	390
29	280	430
30	320	490
31	340	510
32	370	560
33	410	620
34	440	690
35	480	760
36	530	840
37	590	920
38	660	1,030
39	730	1,150
40	820	1,320
41	930	1,500
42	1,090	1,750
43	1,240	1,980
44	1,410	2,280
45	1,650	2,640
46	1,880	3,040
47	2,160	3,490
48	2,480	4,000
49	2,800	4,520
50	3,150	5,070
51	3,510	5,650
52	3,870	6,260
53	4,280	6,920
54	4,680	7,560
55	5,080	8,240
56	5,510	8,950
57	5,930	9,640
58	6,390	10,400
59	6,910	11,280
60	7,560	12,330

満70歳で更改・更新の場合、共済期間は15年間です。

満61歳以降も同じ保障または減額更改・減額更新される場合の掛金

(満61歳以降に新規加入または増額更改・増額更新する場合は「満60歳～満70歳の方が加入できるプラン」をご参照ください。)

61	5,340	8,700	17,100	25,500	33,800	42,250	50,700
62	5,940	9,700	19,100	28,500	38,000	47,250	56,700
63	6,630	10,850	21,400	31,950	42,400	53,000	63,600
64	7,350	12,050	23,800	35,550	47,200	59,000	70,800
65	8,100	13,300	26,300	39,300	52,400	65,250	78,300
66	8,910	14,650	29,000	43,350	57,800	72,250	86,400
67	9,780	16,100	31,900	47,700	63,600	79,500	95,100
68	10,710	17,650	35,000	52,350	69,800	87,000	104,400
69	11,760	19,400	38,500	57,600	76,800	95,750	114,900
70	16,650	27,550	54,800	82,050	109,200	136,500	163,800

61	4,025	7,960
62	4,345	8,580
63	4,685	9,270
64	5,025	9,940
65	5,365	10,630
66	5,710	11,320
67	6,055	12,010
68	6,405	12,720
69	6,800	13,490
70	8,605	17,120

61	8,310	13,520
62	9,130	14,820
63	10,080	16,310
64	11,150	17,990
65	12,350	19,890
66	13,680	21,960
67	15,140	24,260
68	16,760	26,780
69	18,510	29,520
70	25,700	40,770

- 部分の方はご加入の際、所定の健康診断書が必要です。所定の健康診断書の取得に際しては、料金の一定額を生協が補助します(補助額を超える金額は自己負担となります)。告知事項の回答に「はい」がないことをご確認の上、ご加入の生協にあらかじめご連絡ください。
- 以外の場合であっても共済金額の合算によっては、健康診断書が必要な場合があります。詳しくは「重要事項説明書」I-1④にてご確認ください。

※2013年9月2日以降発効契約の月掛金(単位:円)です。(2013.9.1改定)