

組合員各位

JAM井関農機労働組合

「休業補償共済（GLTD）」

新規加入募集のご案内（上乘せ加入分）

JAM井関農機労働組合では、組合員の福利厚生制度の充実を図ることを目的に、病気やケガにより働けなくなり長期休業を余儀なくされた場合の保障として、「休業補償共済（GLTD）」を導入しております。

労働組合では、本制度を自主福祉制度として60歳未満の全組合員を対象に給付金月額3万円の「全員加入」を実施しますが、あわせて組合員個人で加入する「上乘せ加入」について募集を行います。全員加入制度の方は健康告知の免除と団体割引20%の割引が適用され、また、組合員個人が任意で「上乘せ加入」の場合は団体割引20%の割引を受ける事ができる、JAM井関農機労働組合ならではのスケールメリットを活かした有利な制度になっています。

今回の募集にあたり、パンフレット等を同封いたしますので、これを機にご加入をご検討いただきたく、ご案内申し上げます。

【制度の特徴】

近年メンタルヘルス問題での休職が急増しており、井関本体の組合員についても休職期間中の補償充実の必要性があります。

死亡保障や医療保障は様々な形でカバーされていますが、精神疾患では自宅療養のため通常の入院保険では給付が受けられません。病気やケガにより「長期休業を余儀なくされ給与などの所得が減少」した場合、現行の社会保障制度などでは十分な補償がされていないため組合員にとって大きなリスクとなります。

組合ではこのような状況を改善し、不慮の病気やケガで働けなくなった組合員とそのご家族の生活費などを長期間カバーし生活の安定を図るため、本制度のご利用をおすすめしています。

【同封書類】

- ①本ご案内状（新規加入募集のご案内）
- ②パンフレット
- ③団体長期障害所得補償保険契約付属明細書兼加入依頼書
- ④加入依頼書記入例

【手 続 き】

加入依頼書は、「加入される方」のみ提出となります。

○加入される方：加入依頼書にご記入いただき、ご捺印の上、ご提出ください。

○加入されない方：加入依頼書のご提出は不要です。

- ◇ 提出締切日：2023年2月13日
- ◇ 保険期間：2023年6月1日～2024年6月1日
- ◇ 保険料控除日：2023年5月給与より控除開始
- ◇ 提出・問合せ先：各支部組合役員または組合事務所

☐ ご加入される方は、パンフレットを参考に保険金額・保険料をご記入の上、ご捺印ください。
☐ 印字内容および記入した内容を訂正する場合、訂正箇所に取消線と上から訂正印を捺印し、余白に変更後の内容をご記入ください。
☐ 黒のボールペンでご記入ください（フリクションペンは使用不可）。5枚複写のため、強くご記入ください。

Figure 1

□ 必ずご捺印ください。

☐ 加入日現在の職種をご記入ください。

▶ バックリットを参照し、満年齢に該当する「保険金月額」および「月額保険料」をご記入ください。

健康狀態告知書

2 下表「病気・症状等一覧」から該当する病気・症状を選んで「○」をつけてください。
※1欄に該当する病気・症状の場合は、この契約はお引受けできませんのでご了承ください。

「〇」をつけてください。
なお、下記の【加入できる病気・条件】については、
質問1、質問2にあてはまる場合でも、該当しないもの
のとみなします。

②で「○」をつけた病気・症状にあてはまる群を下記の「補遺(海外疾病等)」欄にご記入ください。
 ③群の場合は群と疾病コードをご記入ください。また、③群の病気・症状に該当しない場合は、群とその病気・症状をご記入ください。

[illegible]

□ ②で○印をつけた病気・症状に該当する群をご記入ください。
(3群の場合は群と疾病コードをご記入ください。)

※ 3群の病気・疾病に該当しない場合、「群(3)」と「その病気・症状名」をカタカナでご記入ください。

□ 告知日をご記入の上、
被保険者本人がご署名ください。

共栄火災海上保険株式会社

作 者 周 坤

△ 并集

CG-5024001 (7/9/04)

[illegible]