

4つのそなえであんしんをとどけます!

ご自身に
合った補償を
お選びいただけます!

「病気」にそなえる

団体 **医療保険**

(正式名称: 団体総合生活保険 医療補償)

団体契約のため
20%
割安です

「がん」にそなえる

団体 **がん保険**

(正式名称: 団体総合生活保険 がん補償)

団体契約のため
20%
割安です

大阪府自転車条例
にも対応!!

「ケガ」にそなえる

団体 **傷害保険**

(正式名称: 団体総合生活保険 傷害補償)

団体契約のため
24%
割安です

「介護」にそなえる

団体 **介護保険**

(正式名称: 団体総合生活保険 介護補償)

団体契約のため
20%
割安です



現在の加入内容から変更、訂正のない場合は、
加入依頼書のご提出は不要です。

申込締切日

令和1年9月10日(火)必着

加入依頼書提出先

大阪府職員生活協同組合

保険期間

令和1年10月17日(木)午後4時～
令和2年10月17日(土)午後4時まで

加入資格

お申込人となれる方は大阪府職員生活協同組合員に限ります。

お問い合わせ先は裏表紙へ

詳しい募集要領について P3 を必ずご覧ください。