

それいけ!
アンパンマン
©やなせたかし/フレイベル館・TMS・NTV

JAのこども共済

医療共済

メディフル

JAのこども共済 医療共済

お見積り &
ご成約

キャンペーン

JAのこども共済または
医療共済お見積りで
もれなく全員に

JA共済オリジナル
アンパンマン
クリアーコップ
をプレゼント!

食洗機に対応しています。

本体サイズ
横:10cm 縦:8cm 奥行:7.5cm



+

さらに こども共済を
ご成約いただいた方には
先着1,000名様に

JA共済オリジナル
アンパンマン
マルチケース
(母子手帳ケース)
をプレゼント!

本体サイズ 横:36cm 縦:24cm



キャンペーン応募要項

期間

令和6年4月1日～
令和7年3月31日

応募
対象者

0～12歳のお子さま（出生予定日から
遡って140日以内の胎児を含みます）
の親族の方（18歳以上の方に限る）

応募
方法

下記の専用応募用紙に、必要事項をご
記入のうえ、JA職員に直接お渡しした
だくか、JA窓口までお持ちください。

応募
条件

こども共済または医療共済のお見積りをしていただいた方全員に、賞品を1点贈呈いたします。キャンペーンの応募はお子さま1名につき1度までとさせていただきます。さらに、こども共済をご成約いただいた方には先着で1,000名様に賞品を贈呈いたします。なお、ご成約キャンペーンにつきまして、医療共済のご契約の場合は対象外となります。※当選の権利を他人に譲渡したり、金品に交換することはできません。 ※ご提供いただいた個人情報、JAおよびJA共済連の事業ならびに各種サービスのご提供・ご案内・充実等の目的以外には利用いたしません。また、JA共済は「個人情報保護方針」を定め、個人情報の保護に努めております。

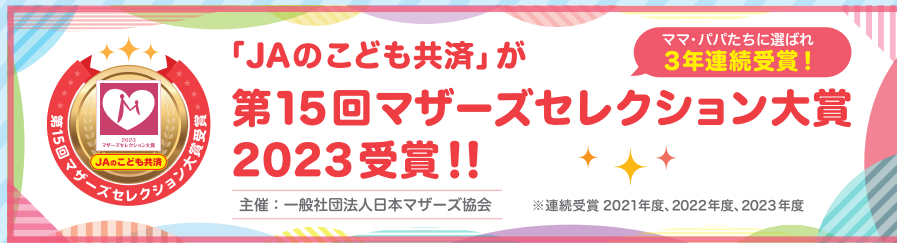
※賞品のデザイン・仕様等は変更となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

✂ キリトリ

こども共済・医療共済 お見積り & ご成約キャンペーン応募用紙

フリガナ		性別	生年月日
お名前		男・女	S・H 年 月 日
フリガナ		性別※	お子さま・お孫さまの生年月日(出生予定日)
お子さま・お孫さまの お名前※		男・女	H・R 年 月 日(歳)
ご住所	〒 - -	都 道 府 県	お電話番号 - -

※お子さま・お孫さまのお名前・性別は、出生前の場合は空欄でも結構です。



高い貯蓄性 $\oplus$ 万一の備え JAのこども共済「学資応援隊」

*令和6年1月末現在保有契約実績（こども共済全タイプ合計）

ポイント1

高い貯蓄性と保障がバランスよく備わっていて、効率的に資金準備できます。

ポイント2

ご契約者（親族）がもしものとき※1、その後の共済掛金はいただきません。
* 共済掛金払込免除不担保特例を付加する場合を除きます。

ポイント3

学資金のお受取りは、進学時期に合わせた中学・高校・大学プランからお選びいただけます。

ポイント4

お子さま、お孫さまのために75歳までご契約いただけます。

ご契約例

こども共済 学資金型（大学プラン）
0歳加入/22歳満期
18歳学資金支払開始・12歳共済掛金払込終了

タイプ：基本型
主契約：共済金額 200万円

契約者：お父さま 30歳
特約：指定代理請求特約

学資金 ※2

0歳 加入
12歳 18歳 20歳 21歳 22歳 満期

18歳 応当日 40万円
19歳 応当日 40万円
20歳 応当日 40万円
21歳 応当日 40万円
※2 満期共済金 40万円 + 割りもどし金 ※3

重い後遺障害はしっかり保障
後遺障害のとき ※4 200万円
死亡のとき
払込期間中：経過年数に応じた額
(200万円×経過年数÷払込期間)
払込終了後：200万円

満期まで保障は継続します

共済掛金払込期間

●お子さまの出生予定日の140日前からご加入になります。

給付率
(給付総額÷払込共済掛金総額)

約 **105.8%** ※5

- 共済掛金（年払い・口座振替扱い） 157,520円
- 払込共済掛金総額 1,890,240円
- 給付総額 2,000,000円

このご契約例の共済掛金払込終了年齢を18歳とした場合

約 **102.6%** ※5

- 共済掛金（年払い・口座振替扱い） 108,234円
- 払込共済掛金総額 1,948,212円
- 給付総額 2,000,000円

(令和6年4月現在)

学資といえは JAのこども共済 ご入学（園）の時期にあわせて「入学祝金」をお受取りいただけるタイプ（「にじ」、「えがお」）もご用意しております。

※1「もしものとき」とは、死亡、所定の第1級後遺障害の状態、所定の重度要介護状態、または災害による所定の第2級～第4級の後遺障害の状態になられたときをいいます。 ※2学資金・満期共済金のお受取りの時期は、お子さまの誕生日ではありません。ご契約のお申込みの際は、お子さまの誕生日と契約日にご留意のうえ、学資金支払開始年齢「17歳」または「18歳」をお選びください。 ※3割りもどし金の額は年度ごとに変動し、経済情勢などによっては0となる年度もあります。 ※4「後遺障害のとき」とは、所定の第1級後遺障害の状態、または所定の重度要介護状態になられたときをいいます。 ※5給付率は、ご契約者・お子さまの契約日の年齢、学資金支払開始年齢など契約内容によって異なります。

さらに 医療共済とのセットプランがオススメです! **医療共済 メディフル**

※1 **1** **オススメ** 日常生活やスポーツ中の事故などで、骨折や脱臼などの特定のケガをした場合も、日帰り入院から保障します。

※2 **2** **オススメ** こども共済の学資金を受け取った後（満期後）も医療保障は一生続きます。
* お選びいただいた共済期間によって異なります

※2 **3** **オススメ** お子さまのうちから加入されると共済掛金がお手頃です。また共済掛金は途中であがることはありません。

※1日帰り入院は、入院基本料の支払いの有無などにより判断されます。 ※210年更新契約の場合、更新後の共済契約の共済掛金は、更新日における共済掛金率および被共済者の年齢により計算します。また、公的医療保険制度の改正があり、その改正が共済契約の支払事由または共済掛金の計算の基礎に影響を及ぼす場合で、必要ときは農林水産大臣の承認を受けて、共済契約の支払事由または共済掛金を変更することがあります。

●この資料は概要を説明したものです。ご検討にあたっては「重要事項説明書（契約概要）」を必ずご覧ください。また、ご契約の際には「重要事項説明書（注意喚起情報）」および「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

●ご加入にあたりましては、お近くのJA（農協）へお問い合わせください。 ■ JA 共済連 福島ホームページ <https://www.jakyosai-fukushima.jp/> 24079990005

お問い合わせは

✂ キトリ

<JA記入欄>

JA	支店	担当者	担当者コード

応募日 月 日

見積実施	設計書No.	契約番号(こども共済のみ)	契約日	管理者
こども共済			R 年 月 日	☒