

加入時より10年間同じ掛金です

CO-OP共済

あいふ共済

月払2023.9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

女性の掛金

※掛金の払込方法は
年払もあります。

掛金試算は
こちらから



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	年齢	日額 5,000円	日額 10,000円	年齢	がん治療共済金 100万円	がん治療共済金 200万円
	18	19	20	21	22	23	24		18	19		18	19
18	420	420	420	420	420	450	450	18	665	725	18	220	240
19	420	420	420	420	420	450	450	19	725	775	19	240	270
20	420	420	420	420	420	450	450	20	775	825	20	270	300
21	420	420	420	420	420	450	450	21	825	880	21	300	340
22	420	420	420	420	420	450	450	22	880	935	22	340	380
23	450	450	450	450	450	450	450	23	935	980	23	380	440
24	450	450	450	450	450	450	450	24	980	1,020	24	440	500
25	450	450	450	450	450	450	450	25	1,020	1,060	25	500	550
26	480	480	480	480	480	480	480	26	1,060	1,080	26	550	630
27	480	480	480	480	480	480	480	27	1,080	1,090	27	630	710
28	480	480	480	480	480	480	480	28	1,090	1,100	28	710	800
29	510	510	510	510	510	510	510	29	1,100	1,100	29	800	860
30	510	510	510	510	510	510	510	30	1,100	1,105	30	860	950
31	540	540	540	540	540	540	540	31	1,105	1,095	31	950	1,040
32	540	540	540	540	540	540	540	32	1,095	1,085	32	1,040	1,130
33	540	540	540	540	540	540	540	33	1,085	1,080	33	1,130	1,220
34	570	570	570	570	570	570	570	34	1,080	1,080	34	1,220	1,300
35	570	570	570	570	570	570	570	35	1,080	1,080	35	1,300	1,390
36	600	600	600	600	600	600	600	36	1,080	1,095	36	1,390	1,480
37	630	630	630	630	630	630	630	37	1,095	1,115	37	1,480	1,580
38	660	660	660	660	660	660	660	38	1,115	1,130	38	1,580	1,670
39	690	690	690	690	690	690	690	39	1,130	1,155	39	1,670	1,740
40	720	720	720	720	720	720	720	40	1,155	1,185	40	1,740	1,820
41	750	750	750	750	750	750	750	41	1,185	1,215	41	1,820	1,880
42	780	780	780	780	780	780	780	42	1,215	1,245	42	1,880	1,920
43	810	810	810	810	810	810	810	43	1,245	1,280	43	1,920	1,990
44	840	840	840	840	840	840	840	44	1,280	1,320	44	1,990	2,050
45	870	870	870	870	870	870	870	45	1,320	1,355	45	2,050	2,150
46	930	930	930	930	930	930	930	46	1,355	1,400	46	2,150	2,240
47	960	960	960	960	960	960	960	47	1,400	1,445	47	2,240	2,360
48	1,020	1,020	1,020	1,020	1,020	1,020	1,020	48	1,445	1,500	48	2,360	2,480
49	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	49	1,500	1,550	49	2,480	2,610
50	1,140	1,140	1,140	1,140	1,140	1,140	1,140	50	1,550	1,610	50	2,610	2,770
51	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	51	1,610	1,675	51	2,770	2,960
52	1,260	1,260	1,260	1,260	1,260	1,260	1,260	52	1,675	1,750	52	2,960	3,120
53	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	53	1,750	1,835	53	3,120	3,290
54	1,410	1,410	1,410	1,410	1,410	1,410	1,410	54	1,835	1,920	54	3,290	3,440
55	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	55	1,920	2,015	55	3,440	3,590
56	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560	56	2,015	2,125	56	3,590	3,700
57	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	57	2,125	2,235	57	3,700	3,790
58	1,710	1,710	1,710	1,710	1,710	1,710	1,710	58	2,235	2,360	58	3,790	3,910
59	1,830	1,830	1,830	1,830	1,830	1,830	1,830	59	2,360	2,510	59	3,910	4,030
60	1,950	1,950	1,950	1,950	1,950	1,950	1,950	60	2,510		60	4,030	

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	2,100	3,300	6,300	9,300	12,400	15,250	18,300	61	2,655	5,220	61	4,170	6,710
62	2,280	3,600	6,900	10,200	13,400	16,750	20,100	62	2,830	5,550	62	4,320	6,940
63	2,490	3,950	7,600	11,250	14,800	18,500	22,200	63	3,010	5,910	63	4,490	7,180
64	2,730	4,350	8,400	12,450	16,400	20,500	24,600	64	3,200	6,300	64	4,700	7,490
65	3,000	4,800	9,300	13,800	18,200	22,750	27,300	65	3,415	6,720	65	4,950	7,850
66	3,300	5,300	10,300	15,300	20,400	25,250	30,300	66	3,630	7,170	66	5,240	8,280
67	3,660	5,900	11,500	17,100	22,600	28,250	33,900	67	3,870	7,640	67	5,560	8,720
68	4,050	6,550	12,800	19,050	25,200	31,500	37,800	68	4,115	8,140	68	5,940	9,250
69	4,560	7,400	14,500	21,600	28,600	35,750	42,900	69	4,385	8,660	69	6,330	9,810
70	8,010	13,150	26,000	38,850	51,800	64,500	77,400	70	5,530	10,950	70	7,770	11,820

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)