

おかやま福祉互助制度の保険料、支部報奨費、並びに保険種類および一被保険者あたりの保険金額は次の通りとする。

(平成26年4月1日現在)

	A型	B型
入院保険 (病気やケガで) (a) 付添介護保険金(有償) 付添介護保険金(その他) (b) 差額ベッド費用保険金 (c) 入院一時保険金 (d) 入院諸費用保険金 (e) 病気死亡保険金 (病気または(f)以外) ※ (a) (b) (d) は入院2日目より 給付の対象となります。 ※ (a) について、[有償]とは職業 付添人による付添、[その他] とは職業付添人以外による付 添とします。 ※ (a) について、[1日]とは12 時間以上、[半日]とは6時間 以上とします。	1日 8,000円 半日 6,000円 1日 4,000円 半日 3,000円 1日 3,000円 までの実費 1入院 5,000円 1日 1,000円 3万円	1日 5,000円 半日 3,000円 1日 2,500円 半日 1,500円 1日 3,000円 までの実費 1入院 5,000円 1日 1,000円 2万円
死亡保険金・後遺障害保険金 (f) 事故による死亡又は後遺障害	最高200万円～8万円	最高200万円～8万円
普通傷害保険 (ケガで) (g) 入院保険金 (h) 通院保険金 (j) 手術保険金 ※ (g) (h) は初日より給付の対象 となります。	1日 2,500円 1通院 1,000円 入院を伴う手術 2.5万円 入院を伴わない手術 1.25万円	1日 1,300円 1通院 600円 入院を伴う手術 1.3万円 入院を伴わない手術 0.65万円
第三者損害賠償金 支払い限度額	1事故あたり 5,000万円 (免責 0円)	1事故あたり 3,000万円 (免責 0円)
保険料	18,000円	12,000円
支部報奨費	360円/人	240円/人