

# お見積り キャンペーン



JAのこども共済・医療共済のお見積りをいただいた方、**先着10,000名様**に「アンパンマンストローカップ」をプレゼント!

期間:2024年4月1日~2025年3月31日

キャンペーン応募要項	応募対象者	0~12歳のお子さま(出生予定日からさかのぼって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	所定の専用応募用紙に必要事項をご記入のうえ、JA職員に直接お渡しいただくか、JA窓口までお持ちください。
	応募条件	こども共済もしくは医療共済のお見積りをいただいた方に、先着で賞品を1点進呈いたします。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。 ※ご提供いただいた個人情報は、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。



※画像はイメージです。

※数に限りがございますので、なくなり次第終了とさせていただきます。※賞品のデザイン・仕様等に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。※詳しくはお近くのJA(または担当者)にお問い合わせください。

(キリトリ線)



ママ・パパたちに選ばれ  
**3年連続受賞!**  
「JAのこども共済」が  
**第15回マザーズセレクション大賞  
2023受賞!!**

主催:一般社団法人日本マザーズ協会

※連続受賞 2021年度、2022年度、2023年度



# 高い貯蓄性 **プラス** 万一の備え

## JAのこども共済「学資応援隊」



©やなせたかし/フレーベル館・TMS・NTV

### 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、  
効率的に資金準備ができます。

### ポイント2

※1  
ご契約者(親族)がもしものとき、  
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別を  
付加する場合は除きます。

### ポイント3

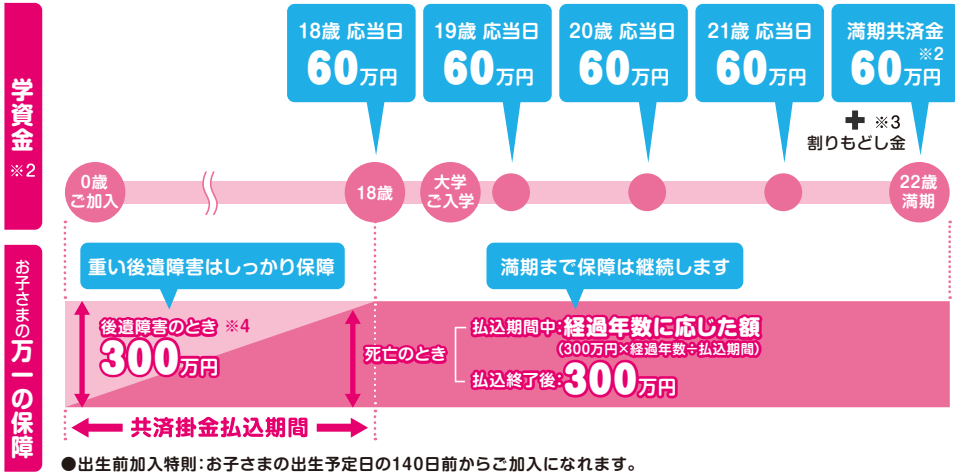
学資金のお受取りは、進学時期に  
合わせた中学・高校・大学プランから  
お選びいただけます。

### 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・共済掛金払込終了 / タイプ:基本型 / お父さま30歳 / 主契約:共済金額300万円 / 特約:指定代理請求特約



～ 給付率～  
(給付総額÷払込共済掛金総額)

**約102.6%** ※5

- 共済掛金(年払い・口座振替扱い) 162,351円
- 払込共済掛金総額 2,922,318円
- 給付総額 3,000,000円

このご契約の共済掛金払込終了年齢を12歳とした場合

**約105.8%** ※5

- 共済掛金(年払い・口座振替扱い) 236,280円
- 払込共済掛金総額 2,835,360円
- 給付総額 3,000,000円

(令和6年4月現在)

ご入学(園)の時期に合わせて「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。

学資といえば  
**JAのこども共済**

※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をご留意のうえ、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  
おすすめです!**



- ※1 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 こども共済の学資金を受取った後(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。
- ※3 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。※2/10年更新契約の場合、更新後の共済掛金は、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、必要な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。ご検討に当たっては「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へお問い合わせください。■JA共済ホームページアドレス<https://www.ja-kyosai.or.jp>

24289990026

## こども共済・医療共済お見積り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	昭和・平成	年	月 日
フリガナ		性別	生年月日		
お子様のお名前		男・女	平成・令和	年	月 日
ご住所	〒	電話番号	( )	-	

JA 記入欄	JA番号	支店(所)番号	支店(所)名	担当者名	設計書番号
-----------	------	---------	--------	------	-------

※この資料は概要を説明したものです。詳細につきましては「重要事項説明書(契約概要、注意喚起情報)」および「ご契約のしおり・約款」により必ずご確認ください。  
※ご提供いただいた個人情報は、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。