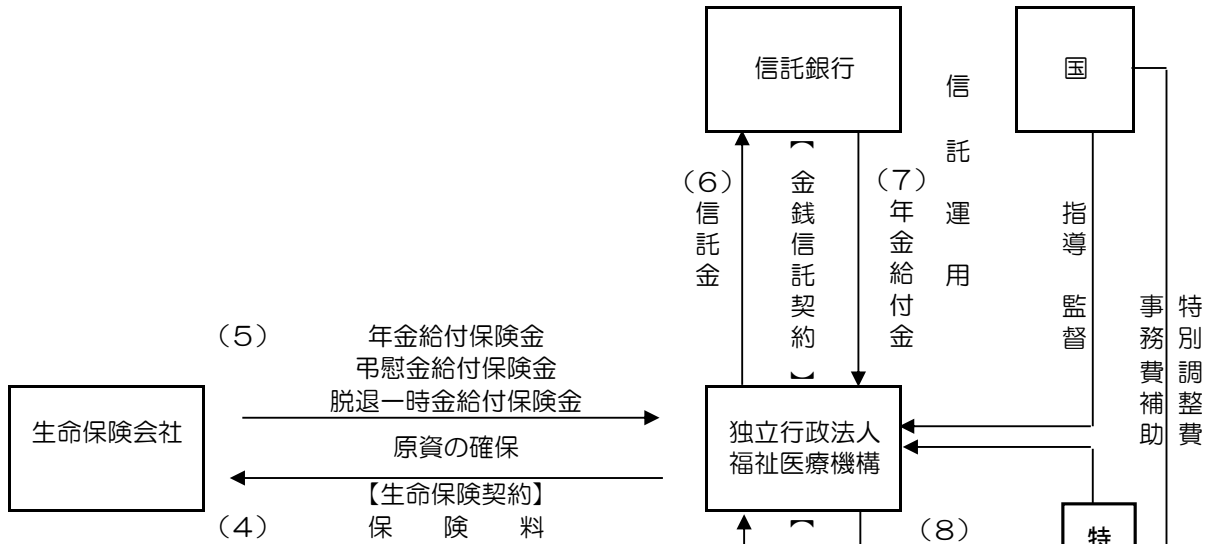


心身障害者扶養共済制度図解



保険料（掛金）月額

加入（口数追加）時の年齢	H20.4.1以降加入	H20.3.31以前加入
35歳未満	9,300円	5,600円
35歳以上40歳未満	11,400円	6,900円
40歳以上45歳未満	14,300円	8,700円
45歳以上50歳未満	17,300円	10,600円
50歳以上55歳未満	18,800円	11,600円
55歳以上60歳未満	20,700円	12,800円
60歳以上65歳未満	23,300円	14,500円

※2口まで加入可

障害者

- 1 知的障がい者
- 2 身体障がい者（1級～3級）
- 3 心身に永続的障がいのある者で1又は2に準ずるもの

加入者（保護者）

- 1 配偶者
- 2 父母
- 3 兄弟姉妹
- 4 祖父母その他の親族

掛金の負担区分

負担区分	県	市町	加入者
生活保護世帯	2/3	1/3	0
市町民税非課税世帯	3/6	2/6	1/6
一般世帯	-	-	-

※ただし、市町によっては、一般世帯に対する
上乗せ補助があります。

年金

1口加入の場合	20,000円/月
2口加入の場合	40,000円/月

弔慰金（1口当たり）

加入期間	H20.4.1以降加入	H20.3.31以前加入
1年以上5年未満	50,000円	30,000円
5年以上20年未満	125,000円	75,000円
20年以上	250,000円	150,000円

脱退一時金（1口当たり）

加入期間	H20.4.1以降加入	H20.3.31以前加入
5年以上10年未満	75,000円	45,000円
10年以上20年未満	125,000円	75,000円
20年以上	250,000円	150,000円