



総合共済

## 職場賞キャンペーン

職場賞の概要は2023年4月1日加入～2024年3月1日加入で、総合共済に3人以上の新規加入があった職場が対象です。



**3人** 以上の新規加入で  
いずれか1点をプレゼント

お菓子セット(約30個) 喜多方ラーメン(30食)

りんごジュース(60本) 電気ポット

コーヒーメーカー

**5人** 以上の新規加入で  
いずれか1点をプレゼント(または上記賞品の2点)

自転車 小型冷蔵庫 掃除機

## 共済カフェ 開催中!



ケーキを持って  
職場訪問をします

大教済について30分ほど  
全体説明をし、その後は  
個別相談の時間となります♪

詳細は大教済か、  
お近くの全教組合員へ

## 総合共済

新規加入の方に1,000円分の  
クオカードをプレゼント!!

うれしいとき、かなしいときに、あなたを応援します。

月々 600円の掛金で  
退職時に掛金が全額戻ります!

各種給付

- 結婚祝金 1万円
- 出産祝金 5千円
- 結婚記念日祝金 1万円  
(満15・25・35年のうち1回)
- 独身の方にクリスタル給付……………2万円  
(加入10年以上かつ40歳以上の独身で慶事祝金を受けたことない方)
- 火災・自然災害見舞金……………最高10万円



## くらしの賠償責任共済

月額 200円 (年払 2,400円)

日常生活の中で発生する事故に対し、保険  
金が支払われます。賠償金額は無制限。加入者  
本人だけでなく、ご家族全員(配偶者、未婚の子  
ども《別居を含む》、同居の親族)に適用されます。



大阪府の  
自転車  
条例対応

## 教職員賠償責任共済

月額 100円 (年払 1,200円)

仕事中に起こった事故で、賠償責任が問われたときの  
ための補償(最高5,000万円)です。その他見舞品の代金、  
争訟の弁護士対応費などが給付されます。

各共済のお申し込みについては、  
LINEで加入申込書の画像をお送りください。  
大教済LINEを作成しています。友達登録完了後に各種データの  
送信が可能です。



下欄ご記入の上、Faxでも可。

**Fax 06-6768-9286**

## 総合共済 加入申込書

教職員賠償責任 共済にも  加入する

くらしの賠償責任 共済にも  加入する

資料請求

生命 傷害  
年金 がん

申込年月日  
202 年 月 日  
毎月15日締切で翌月1日加入

|      |   |        |          |           |     |   |  |  |            |
|------|---|--------|----------|-----------|-----|---|--|--|------------|
| フリガナ |   | 性別     | 生年月日     | 職員番号<br>※ |     |   |  |  |            |
| 氏 名  |   | 男<br>女 | 西暦 年 月 日 | 結婚年月日     | 職場名 | 立 |  |  | 学 校<br>幼稚園 |
|      |   |        | 西暦 年 月 日 |           |     |   |  |  |            |
| 住 所  | 〒 |        |          |           |     |   |  |  |            |
|      |   |        |          | TEL       | -   |   |  |  |            |

※公立学校共済組合員証・給与明細等でご確認の上、間違いのないようにご記入ください。  
申込書等にご記入いただいた個人情報は、ご契約の維持・管理・履行のために使用するほか、加入者の福利厚生に資するための案内に利用することがありますので、あらかじめご承知おきください。

大教済 教職員なら誰でも加入できます。

# じてんしゃ保険

(団体総合生活保険)

じてんしゃ保険は保険会社による  
示談交渉(国内のみ)が可能です。

注 加入者の自転車そのものの損害(盗難・破損など)は対象外です。

- ① 家族全員が補償されます。\*家族とは、本人・配偶者・同居の親族、別居の未婚のお子さんです。
- ② 他人に迷惑をかけたときにも安心。\*示談交渉付なので相手との交渉を保険会社が代行して行います。(国内のみ)
- ③ 被害事故にあったときにも安心。  
事故原因の解決に向けて、弁護士費用や法律相談費用を補償します!

※「オプション:弁護士費用補償特約」への加入が必要です。

補償内容と保険料 毎月15日締切・翌月1日0時~2025年1月1日16時 補償期間で受付します。

| 補償内容                                  |          | Aコース                                     | Bコース            | Cコース            |
|---------------------------------------|----------|--|-----------------|-----------------|
| 死亡・後遺障害                               | 本人*1・配偶者 | 300万円                                    | 800万円           | 1,300万円         |
|                                       | その他家族*2  | 300万円                                    | 800万円           | 1,300万円         |
| 入院<br>保険金日額                           | 本人*1・配偶者 | 3,000円                                   | 5,000円          | 7,500円          |
|                                       | その他家族*2  | 2,000円                                   | 3,000円          | 5,000円          |
| 通院<br>保険金日額                           | 本人*1・配偶者 | 1,500円                                   | 2,500円          | 3,000円          |
|                                       | その他家族*2  | 1,000円                                   | 1,500円          | 2,000円          |
| 個人賠償責任補償特約                            |          | 国内:無制限 国外:1億円 (国内のみ示談交渉サービスつき)           |                 |                 |
| 年間掛金*3                                |          | 4,980円(月額約420円)                          | 7,380円(月額約620円) | 9,760円(月額約810円) |
| 【追加】弁護士費用等補償特約<br>弁護士費用等補償特約加入時追加年間掛金 |          | 1事故被保険者1名あたり 300万円<br>掛金 2,350円(月額約200円) |                 |                 |

個人賠償責任補償のみ  
ご加入をご希望の方は  
大教済まで  
お問い合わせください。

※1 被保険者(保険の対象となる方)ご本人は、原則として教職員本人とその退職者とします。特に定められる場合は大教済までお問い合わせください。

※2 ご本人・配偶者の同居の親族(6親等以内の血族または3親等以内の姻族(配偶者を含みません。))、別居の未婚の子(結婚歴がない方)のことです。

※3 制度運営費200円を含みます。

このチラシは団体総合生活保険の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、代理店までお問い合わせください。



お申込の際は、加入申込書を大教済までご郵送ください。

## 総合共済・じてんしゃ保険 加入申込書

原票種類 0024 K001

総合共済に加入します

じてんしゃ保険に加入します注  
右記該当コース及び弁護士費用等補償特約加入欄に○をしてください。

注: じてんしゃ保険のご加入は、全教共済の総合共済等の他の共済(自動車保険含む)へのご加入が条件となります。

| 加入コース | 弁護士費用等補償特約加入             |
|-------|--------------------------|
| Aコース  | <input type="checkbox"/> |
| Bコース  | <input type="checkbox"/> |
| Cコース  | <input type="checkbox"/> |

0018

個人番号(職員番号) ※右詰記入 5 5 0 0

ご希望のコース

申込年月日 年 月 日

0013 生年月日 明治 M 大正 T 昭和 1 平成 2 年 月 日

お申し込みは毎月15日締切、翌月1日加入

職場名 0A08 カナ

結婚年月日 総合共済新規加入時のみ記入 年 月 日

加入者氏名(被保険者) 0W09 漢字

性別 0014 男 1 女 2

電話番号1(必須) 0010

電話番号2

住所 0003 〒 0A04 0A05 カナ 0W06 0W07 漢字

私は下記(ご加入時の同意内容について)を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します

● じてんしゃ保険に加入される方で、現在他の同種の保険契約または共済契約に加入されている場合、「はい」に○をし、現在加入している契約の内容をご記入ください。

\*他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払い責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

| 1109 | ★他の保険契約等 | 保険の対象となる方(被保険者) | 保険会社・共済会社 | 保険種類 | 満期日 | 支払限度額(単位:万円) |
|------|----------|-----------------|-----------|------|-----|--------------|
|      | はい 1     |                 |           |      |     |              |

以下は記入しないでください

| 項目   | コード       | 内容             | 項目               | コード          | 内容                |
|------|-----------|----------------|------------------|--------------|-------------------|
| 1103 | ご加入者と同じ 1 |                | 1110             | ご加入者ご住所と同じ 1 |                   |
|      |           | 加入者から見た続柄 1108 | 本人 01            | 加入区分 0019    | 新規 1              |
|      |           | 0027           | 営業店 3929         | 0028         | 代理店 1200          |
|      |           | 0029           | 大阪公務金融室          | 0029         | 大教済 契約者(団体) GZ159 |
|      |           | 0001           | 個賠 申込年月日 3 年 月 日 | 0002         | 保険期間 3 年 月 日      |
|      |           |                |                  |              | ~令和7年1月1日         |

(ご加入時の同意内容について) 私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、下記の事項について確認、同意のうえ加入を依頼します。

①私が契約者である団体の構成員であること ②重要事項説明書の内容 ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容 ④重要事項説明書記載の個人情報取り扱いに関するご案内の内容

★付された事項はご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれら事実を記載しない場合は契約を解除することがあります。



あき  
秋の募集やっています



生命共済

病気やケガの後遺症でも安心



傷害共済

思いがけないケガに備える



医療共済

抗ガン剤の通院治療も給付



おうちの共済

台風などの自然災害でも給付



各共済の申し込みは ▶▶▶



大教済でペット保険始めました

教職員・退職者の  
皆様なら一般契約  
月払に比べて

約10%割安です!

\* 保険料の分割割増が  
かからないため

団体扱契約年払は  
一般契約年払に比べて

3%割安です!

ねえ、  
知ってる? ぼくらは  
大教済ではお得に  
保険に入れるんだよ!



なんだって!?  
早く帰って  
知らせなくちゃ!

アニコム損保のペット保険  
どうぶつ健保

10年  
連続!

ペット保険  
シェアNO.1

※シェアは、各社の2011～2020年の契約件数から算出しています。  
(株)富士経済発行「ペット関連市場マーケティング総覧」調査

ペット保険 資料請求書

※契約申込書ではありません。

資料請求等をご希望の場合、お手数ですが以下にご記入の上  
ご提出いただくか(FAXまたは郵送)、直接お電話ください。

大教済 FAX : 06-6768-9286

又はホームページ

|              |                 |   |      |                       |       |           |
|--------------|-----------------|---|------|-----------------------|-------|-----------|
| 氏名           | フリガナ            |   | 職員番号 |                       |       |           |
|              |                 |   |      |                       |       |           |
| 住所           | 〒 -             |   |      |                       |       |           |
| 電話番号         | 自宅:             | ( )   | 職場名  |                       |       |           |
|              | 携帯:             | ( )   |      |                       |       |           |
| どうぶつ<br>について | どうぶつの種類         | <input type="radio"/> 犬 <input type="radio"/> 猫 |      | 生年月日                  | 20    | 年 月 日( 歳) |
|              | 品種名<br>(犬の場合のみ) |   |      | 現在アニコム損保で<br>加入されている方 | 満期 20 | 年 月 日     |

〈代理店〉保険契約締結への媒介を行います。

大教済 〒543-0021 大阪府大阪市天王寺区東高津町11-9-2F  
TEL 06-6768-4326

〈引受保険会社〉



〒160-8352  
東京都新宿区西新宿8-17-1  
住友不動産新宿グランドタワー39階

【個人情報の取扱い】アニコム損保の個人情報の取扱いに関しては、ホームページ(<https://www.anicom-sompo.co.jp/>)の「個人情報の取扱いについて」をご確認ください。

教職員専用の

# 全教自動車保険なら

刑事上の責任

交通事故の加害者は、検察庁に起訴されると、罰金や懲役などの刑事罰に科されることがあります。

民事上の責任

交通事故が起きると、過失割合に応じた損害賠償義務が生じます。

## 民事も

ダブル

## 刑事も

### 築き上げた信頼と安心

全教自動車保険の提携保険会社は東京海上日動ですが、

**補償プランは教職員専用の全教代理店が教職員にぴったりの内容でおすすめします。**

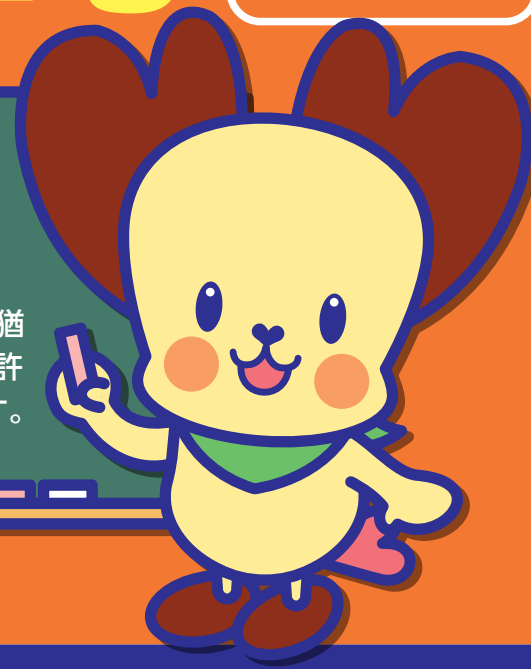
お相手への示談交渉は、東京海上日動が高い専門性に基づいて行います。



# ワンでサポート

### 禁錮刑以上で 失職

教職員は禁錮刑以上（執行猶予付含む）の判決で教員免許が失効し、失職してしまいます。



33年の実績で

## 刑事責任にも対応するのは全教自動車保険だけ

全教自動車保険は「**刑事上の責任**」への対応も視野に入れ、事故解決にあたります。教職員の立場を深く理解した全教自動車保険の代理店だからできる**特別な事故対応**です。

全教自動車保険の事故対応については動画をチェック!



テレビで目にするこんなサービスすべてできます!

無料のロードサービス



提携修理工場で代車も無料



24時間・365日の事故受付



一般の自動車保険では対応していません

# ガン タン お 見 積 り

## 見積り依頼で 「Shupatto」 (エコバッグ) プレゼント

※色はおまかせになります。サイズ:約30×26cm(バッグ使用時)  
写真はイメージです。プレゼントは代理店によって異なる場合があります。



写真に  
撮って  
送るだけ!!



2つの書類があれば  
お見積りが  
スムーズです

より

保険(継続)証券  
または  
満期のご案内

※複数ページ(表裏)ある場合は、  
すべてお送りください



車検証



たいていこの辺に!

※電子車検証の場合は、「自動車検査証記録事項」をご用意ください

ご連絡方法

WEB



オススメ

<https://zenkyo-kyosai.jp/car/>



電話



メール

2023.9.KK.BGIGBI

当代理店は本見積り依頼書に記入いただいた個人情報及びお送りいただいた個人情報を、当代理店が扱う保険・サービスに関するご提案をするために利用することがあるほか、全教・全教共済(各共済会を含む)および全教構成組織に提供する場合があります。このチラシは東京海上日動火災保険株式会社「トータルアシスト自動車保険(総合自動車保険)」とバイクでの「TAP(一般自動車保険)」を採用した全教自動車保険の概要を説明したものです。ご契約にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。詳しい補償内容については、「ご契約のしおり(約款)」に記載しておりますので、代理店にご請求ください。団体扱の対象となる方の範囲(契約者・記名被保険者・車両所有者)や団体扱特約失効時の取り扱い、その他ご不明の点等がある場合は、代理店までお問い合わせください。 引受保険会社:東京海上日動火災保険株式会社 23TC-003062 2023年9月作成