

兵庫県学校厚生会 県費・神戸市費会員のみなさまへ



団体取扱いを



ご利用ください!!!

平成27年12月から、かんぽ生命保険(平成19年10月1日以降のご契約)の保険料払込団体のお取扱いが開始しております。
現在かんぽ生命をご利用している方もしくは新たにかんぽ生命保険にお申込みされる方で給与引去りを希望される方は、以下の手続きでご利用できます。

団体取扱い(給与引去り)を希望される場合

<かんぽ生命保険を新規お申込み予定の方>



2ページをご覧ください。

<現在、かんぽ生命保険をご利用の方>



3ページをご覧ください。

お問い合わせ先

【お問い合わせ先】

兵庫県学校厚生会 第2事業部 保険課 TEL:078-331-9317

【保険商品・内容に関するお問い合わせ先】

最寄りの郵便局の窓口でご相談ください。

※「兵庫県教職員の団体加入手続きの件で」と伝えるとスムーズです。

【お手続きされる郵便局へのお願い】

お手続きで不明点等があれば、神戸中央郵便局へご連絡ください。

神戸中央郵便局 かんぽサービス部 TEL:078-360-9639

かんぽ生命保険の新規契約を申込みの場合 (団体払込み)

取扱い概要

新規申込み

注意点等

・ 郵便局社員に団体払込みを利用し、保険加入をお申し出の上、保険契約の申込みを行ってください。

締結

保険証券受領

・ 保険契約が締結されると以下のものが郵送で到着します。
○ 保険証券
○ 保険料払込票

保険料払込み

払込票に記載の保険料を払込み
いただきます。

・ 送付されてきた払込票に記載の保険料を、期限までに最寄りの郵便局または金融機関にて払込みを行います。
(払込票に払込期限の記載があります。)

給与引去り
開始

(例) 4月に保険契約を申込んだ場合
・ 5月1日が契約日となります。
・ 初回のみ払込票で保険料を払込み。
⇒ 6月から給与引去り開始

※詳しくは担当する郵便局にお尋ねください

既に参加しているかんぽ生命保険契約を 給与引去りにする場合

取扱い概要

注意点等

団体加入の
申し出

- ・兵庫県学校厚生会へ連絡し、利用ガイド等の書類を請求します。
 - ・郵便局社員へ団体加入手続きをお申し出ください。
- ※証券番号の3桁目が『5』のご契約が対象です。
※簡易保険のご契約も団体扱いできますので、兵庫県学校厚生会へご連絡ください。

保険料払込み
手続き

- ・団体扱いを希望する契約を保険証券等で確認し、給与引去りまでの2か月分以上の保険料払込み手続きを行ってください。
- [窓口払込みの場合]・・・契約者さまがお近くの郵便局にて団体加入予定月の前月分までの保険料の払込みを行います。
[口座払込みの場合]・・・必要に応じて、団体加入予定月の前月分まで（2か月分以上）の保険料を引き落とせるよう月数変更の手続きを行います。
- ※郵便局で交付される書類「住所・払込方法等変更通知書」にて手続きを行います。

団体払込加入
確認書を請求

- ・「団体払込加入確認書」に必要事項を記載します。
- ※郵便局にてお渡しします。

「団体払込加入確認書」の記載
方法はP.4を参照してください。

団体払込加入
確認書を提出

- ・手続きの2か月前の月末までに、「団体払込加入確認書」を兵庫県学校厚生会にご提出ください。
- ※無事に手続きが完了しますと、かんぽ生命保険より「契約内容変更証」がご自宅に送付されます。

給与引去り

- (例) 6、7月の2か月分の保険料を払込んだ場合
・6月末日までに「団体払込加入確認書」を兵庫県学校厚生会へ提出。
⇒ 8月から給与引去り開始

※この取扱いは、月払いのご契約が対象です。
※従来の払込方法によっては、手続きできる期間が異なります。
詳しくは、担当の郵便局にてお尋ねください。

【記入例】 団体払込加入確認書（既契約の場合）

※太枠内を記入してください。

株式会社かんぽ生命保険 あて

かんぽ生命保険用

団体払込加入確認書

団体管理運営責任者記入欄		確認日	平成	年	月	日
団体記号番号	団体名称	保険契約者(法人が保険契約者の場合は被保険者)が団体の所属員であることおよび給与の支払いを受ける者であることならびに本確認書の記載内容に誤りが無いことを確認しました。				
8 9	兵庫県学校厚生会記入欄					
保険契約者記入欄 ※支店等コード・社員コードは、団体管理運営責任者による訂正も可能です。		記入日	平成	28	年	※月 ※日
別紙「保険料の団体払込みのご案内」を受領し確認しました。 私は、払込期月ごとの保険料取りまとめに遅滞なく応じます。 また、「保険料の団体払込みのご案内」第4項の団体払込みに関する個人情報の取扱いに同意し、次の保険契約について団体加入を申し込みます。						
フリガナ	カンポ タロウ		勤務先(企業名等)	〇〇小学校		
保険契約者名 (自署または記名・押印)	② 簡保 太郎		所属(部署名・支店名等)			
支店等コード (右端で記入してください)		社員コード (右端で記入してください)	X X X X X X			
保険証券(書)記号番号	被保険者名 (法人が保険契約者の場合のみ記入してください)	受付局所使用欄				
X X 5 X X X X X X X	被保険者名は 記載不要です	団体加入予定年月	保険料	備考		
X X 5 X X X X X X X		年 月	円			

①

③

④

◆記入にあたっての注意点

- ①. 記入日
記入日をご記入ください。
- ②. 保険契約者名・フリガナ
保険契約者は**教職員さまご本人のみ**となります。
自署してください。(自署以外は押印が必要です。)
- ③. 社員コード(職員番号)
右詰6桁でご記入ください。
- ④. 保険証券記号番号「数字11ケタ」をご記入ください。
- ⑤. 訂正が必要な場合・・・
(1) 自署の場合
訂正箇所の傍らにサイン(フルネーム)し、修正してください。
(2) 記名押印の場合
訂正箇所に二重線を引き、訂正印を押印の上、修正してください。
- ⑥. 保険料のご準備
団体加入予定月の前月分までの保険料を直接窓口でお支払いいただくか、
団体加入予定月の前月分まで(2か月分)の保険料が引き落とされます。
(※預金口座の残高にご注意ください。)
- ⑦. ご提出先
当用紙(団体払込加入確認書)は青枠内をご記入の上、3枚とも
『兵庫県学校厚生会』へご提出ください。