



仕事中の熱中症にご注意ください！



地球温暖化による真夏日、猛暑日の増加
 コロナ禍によるマスク生活、、、
仕事中の熱中症が急増!!

職場での熱中症による

死亡者及び休業4日以上の数

4,057人

2,319人

2012年度～2016年度

2017年度～2021年度

※ 出典：厚生労働省「令和3年職場における熱中症による死傷災害の発生状況」

業務中の熱中症事例

室内で作業を行っていた

室内で作業を行っていた従業員がトイレ内で倒れているのが発見された。
 救急搬送されたものの、死亡が確認された。

測量及び巡視作業を行っていた

炎天下の中での作業を行っていたためか、帰宅中のトイレ内で倒れているのを発見され、病院で熱中症と診断を受け、8日後に死亡した。

ハートステーション
 からのお知らせ



業務中の熱中症も
 保障する共済

ケガの入院に手厚い傷害補償共済Ⅲ

福祉共済の **ケガ共済5つ星**

思いがけない

事故によるケガを
 (業務中・業務外問わず24時間で)

月額掛金

お1人

1,500円

で保障します



入院したら

入院初期費用共済金・入院共済金

日帰り入院から
 一時金で

50,000円

1日目から



8,000円



通院したら

通院共済金

1日目から



3,000円



万一のときには

死亡共済金・後遺障害共済金(1級)

1,000万円

事業主・役員・従業員・パート・アルバイトを問わずご加入いただけます

- 熱中症につきましては、業務中のみ保障となり、入院初期費用共済金のお支払いは対象外となります。
- 契約日現在満80歳まで（特約は満74歳まで）の方がご加入でき、満85歳まで（特約は満75歳まで）保障が続けられます。
- このご案内は、満15歳～満75歳の方の「日常生活中/危険の少ない仕事上の事故・ケガ」に対する共済金額を表示しております。満76歳以降は保障内容が変わります。
- ご契約に際しては、神奈川県福祉共済協同組合の組合員登録(組合加入・出資金1,000円～/1口100円を10口～)が必要となりますので、予め承ください。
- このご案内は、「福祉共済のケガ共済5つ星」の概要のみを記載したものです。ご契約の際は、「パンフレット」・「重要事項説明書」・「約款」を必ずご確認ください。

資料請求

神奈川県福祉共済協同組合 (共済引受団体)

WEB

福祉共済

検索



※FAXまたはTELでの資料請求は裏面をご確認ください

神奈川県内を中心とした福利厚生サービス

従業員とそのご家族の福利厚生として、提携施設で優待サービスがご利用できます。
共済加入者が提携医療機関で健康診断を受診すると補助金をお支払いします。



詳しくはコチラ



専用アプリで会員証を提示して
優待・割引が受けられる

健康診断料金の補助制度

加入者一人あたり最大**2,000円**
※支払いには条件がございます

会員制リゾートホテルの利用

企業の保養施設として、全国にあるリゾート施設を会員価格でご利用できます。
下記施設の他、あずみ野温泉、下呂温泉、片山津温泉、有馬温泉、滋賀など



詳しくはコチラ



箱
根



鎌
倉



八
ヶ
岳



京
都



冠婚葬祭など全国でも使える福利厚生サービス

冠婚葬祭や社内行事のサポートから生活支援まで、あらゆる場面で優待サービスが
ご利用できます。

GRACE
MEMBER
SHIP

詳しくはコチラ



冠婚葬祭での
会場や着付などの利用に



会議や出張
テレワークの利用に



旅行やレジャー

ホテル・ツアー
ゴルフなど



映画鑑賞や
ショッピング

映画館や
アウトレットの利用に

神奈川県福祉共済協同組合のご紹介

私たち神奈川県福祉共済協同組合は、神奈川県より認可を受けた共済事業協同組合です。
神奈川県内の中小事業者の皆さまに対して、仕事の中や日常生活でのケガや病気を保障する共済事業を運営しています。

福祉共済のSDGsへの取り組み

私たちは「中小企業のサポーター」として地域社会と関わるなかで
地域の抱える課題に向き合いながら、持続可能な地域づくりの一助
となるべく、常に組合員に寄り添い、組合員同士の結びつきを強め
るための活動を行っています。



詳しくはコチラ



神奈川県福祉共済協同組合

〒231-8323 神奈川県横浜市中区元浜町4-32

資料請求・お問い合わせはコチラ

WEB

福祉共済

検索

または

<https://www.fukushikyosai.or.jp/>

TEL

045-228-0774

FAX

045-228-0779



※ FAXをご利用の方は下記記入の上、こちらの面を送信してください

●事業所名： _____ ●ご担当者： _____ 様

●ご住所： _____

●お電話番号： _____ ●メールアドレス： _____