

(2) 部位症状別共済金支払い表 (概要)

	頭部	顔面部			頸部	胸部又は腹部	背部腰部又は臀部	上肢	下肢	全身*	
		眼及び歯牙を除く	眼	歯牙							
軽度のケガ	打撲・擦過傷・挫傷・捻挫又は筋もしくは腱の損傷	7,500	7,500	-	-	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	15,000
	挫創または挫滅創	7,500	7,500	-	-	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	15,000
	熱傷	7,500	7,500	-	-	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	15,000
中度のケガ	筋、または腱の断裂	-	-	-	-	-	11,250	11,250	11,250	11,250	15,000
	骨折、または脱臼	11,250	11,250	-	-	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	15,000
重傷	欠損または切断	-	15,000	-	11,250	-	-	-	15,000	15,000	-
	神経(脳および脊髄を除く)の損傷または断裂	-	15,000	15,000	-	15,000	-	15,000	15,000	15,000	-
	脳または脊髄の損傷または断裂	15,000	-	-	-	15,000	-	15,000	-	-	-
	その他のケガ	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	-

※「軽度のケガ」および「中度のケガ」における全身とは、それぞれの症状において以下の(1)から(6)までの部位のうち3部位以上にわたるものをいいます。(1)頭部 (2)顔面部 (3)頸部 (4)胸部、腹部、背部、腰部および臀部 (5)上肢 (6)下肢