

個別記帳指導会のご案内

個別指導会は予約制で行います、電話またはFAXでお申し込みください。

- ◎ 手書き帳簿の記入方法から、領収書の保管方法
- ◎ 会計ソフト「ブルーリターンA」や「ジョブカン会計」の購入・入力相談
(新規購入の方は初期設定からお手伝いします)
- ◎ インボイス登録、消費税の申告方法説明
- ◎ その他

日 程 表

開催日	受付時間	会場
5月12日(月)	9:00～ 9:45～	町田青色申告会館 2階 事務室
5月13日(火)	10:30～ 11:15～	
5月14日(水)	12:45～ 13:30～	
5月15日(木)	14:15～ 15:00～	
5月16日(金)	(1人45分間)	

★令和6年の課税売上高が1000万円を超えた方は消費税課税事業者となります。税務署への届け出が必要です。

- ご不明な点等がございましたら、下記にご連絡ください。

一般社団法人 町田青色申告会

町田市中町 4-13-21

(都立町田高校正門向い)

TEL : 042-722-2446

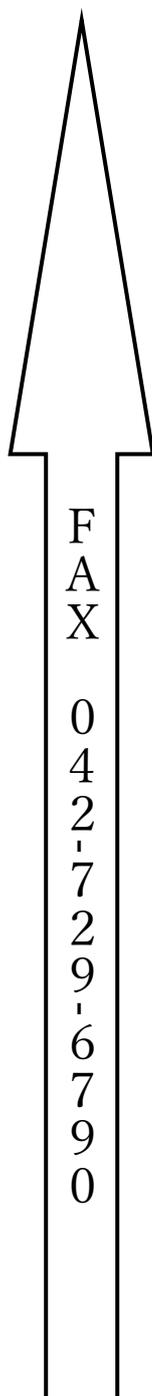
FAX : 042-729-6790

Mail : ma_airo@yahoo.co.jp



個別記帳指導会相談予約申込書

FAX 送信日 令和 年 月 日 ()



会員番号			
会員名			
住所			
電話			
相談内容	手書き・ブルーリターン・インボイス・他 ()		
ご希望の日時の番号に○印を付して下さい。			
相談希望日	1. 5月12日(月)	2. 5月13日(火)	
	3. 5月14日(水)	4. 5月15日(木)	
	5. 5月16日(金)		
希望時間	1. 9:00~	2. 9:45~	3. 10:30~
	4. 11:15~	5. 12:45~	6. 13:30~
	7. 14:15~	8. 15:00~	

※希望日時が満員の場合は折り返しご連絡させていただきます。

会費口座振替のお知らせ

5月は前期分会費（令和7年4月分～9月分）の振替月です。

振替日は下記の通りとなっております、前日までに振替口座へご入金ください。

当会は皆様の会費で運営しておりますので、期限内の納入にご協力ください。

【振替口座】	【振替日】	【注】
都市銀行（大樹収納サービス）	5月7日	注1
きらぼし銀行	5月19日	注2
ゆうちょ銀行	5月20日	

※ 登録口座により振替日が異なりますのでご注意ください。

注1) 大樹収納サービス「預金口座振替依頼書」で振替口座の手続きをしている方。
通帳に印字される文字は『 T F S (アオイロシンコクカイ) 』となります。

注2) きらぼし銀行「青色申告会預金口座振替依頼書」で振替口座の手続きをしている方。

通帳に印字される文字は『 青色申告会 』となります。

なお、きらぼし銀行及びゆうちょ銀行の方でも、収納会社（大樹収納サービス）
経由の場合は5月7日が振替日となります。

◇ 振替日等でご不明な点がございましたら事務局までご連絡ください。

一般社団法人 町田青色申告会

TEL 042 (722) 2446

FAX 042 (729) 6790

令和7年4月吉日

会員各位

一般社団法人 町田青色申告会
会 長 守 屋 毅

第27回 定時総会開催のご案内

謹啓 会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会の活動に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第27回定時総会を下記により開催いたしますので、ご多忙の処誠に恐縮に存じますがご出席くださいますようお願い申し上げます。

つきましては、ご出席の方は電話又は裏面の出席通知によりFAXにて、5月7日(水)までに事務局へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

敬 白

記

1. 日 時 令和7年5月22日(木)
(1) 一 部 定時総会 午後3時00分開会
(2) 二 部 懇 談 会 午後5時10分開会
2. 会 場 レンブラントホテル東京町田 地下1階
〔町田市原町田 3-2-9 ☎ 724-3111〕
3. 議 案 第1号議案 第27期 事業報告書(案)承認の件
第2号議案 第27期 収支計算書(案)承認の件
第3号議案 役員選任(案)承認の件
報 告 事 項 第28期事業計画書の件
報 告 事 項 第28期収支予算書の件
4. 懇談会費 2,000 円 (ご出席の連絡後、5月14日(水)までに取消しのない
場合は、会費を申し受けます。)
5. 連 絡 先 一般社団法人町田青色申告会 事務局 ☎ (722) 2446 FAX (729) 6790

一般社団法人 町田青色申告会
第27回 定時総会出席通知

【令和7年5月22日開催】

【一部】定時総会 [午後3時00分開会]

出席します

【二部】懇談会 [午後5時10分開会]

出席します

(ご出席の方は上記に○印を付してください)

[住所]

[氏名]

バリウムいらすの青色ドック 〈軽食つき〉

セット割引は全部で4種類（肝炎検査・超音波検査・甲状腺検査・腫瘍マーカー）大変お得です！

青色集団検診のご案内

青色共済加入者は、割引料金が適用されます。
更に便潜血反応検査が無料！！

標準検査では、医師が聴診器を使用し、心雑音等の聴診と問診をして体調面のチェックをします。

1. 実施日
- 〔1〕 令和7年6月3日(火)
 - 〔2〕 令和7年6月4日(水)
 - 〔3〕 令和7年6月5日(木)
- (3日間ともに午前中になります)

2. 場所 町田青色申告会館

3. 検査項目・費用

標準検査	
医師問診 〔計測・腹囲測定〕	<p style="text-align: center;">青色共済加入者 12,000円</p> <p style="text-align: center;">青色共済未加入者 15,000円</p>
血圧測定	
尿検査	
心電図検査	
胸部X線撮影	
視力検査	
聴力検査	
胃部血液特殊検査	
血液検査	
CRP検査	
ピロリ菌検査	
血清アミラーゼ検査	
腫瘍マーカー2種類 ・消化器(食道・胃・大腸)がん ・肺がん: 男性 ・乳がん: 女性	

+

選択検査(ご希望による)		
①前立腺検査(男性のみ)	3,300円	
②エストロゲン検査(女性のみ)	2,700円	
③喀痰検査(肺がん検査)	3,200円	
④便潜血反応検査(大腸・直腸がん検査) ※青色共済加入者は無料	1,000円	
⑤眼底検査	3,300円	
⑥B型肝炎検査	2,000円	セットで 3,900円
⑦C型肝炎検査	2,700円	
⑧骨粗しょう症検査	2,700円	
⑨腹部超音波検査	6,200円	セットで 9,000円
⑩乳腺超音波検査(女性のみ)	3,800円	
⑪肺がん腫瘍マーカー(女性のみ)	1,300円	
⑫肝臓がん腫瘍マーカー	1,300円	セットで 2,100円
⑬膵臓がん腫瘍マーカー	1,300円	
⑭子宮・卵巣がん腫瘍マーカー(セット)	2,600円	
⑮甲状腺血液検査	3,600円	セットで 6,500円
⑯甲状腺超音波検査	3,800円	

※ 希望選択検査の番号を下記申込書にご記入ください。

4. 申込方法 下記申込書をFAXかメールまたは電話にてお申込ください。
 【TEL】722-2446 【FAX】729-6790 【メール】ma_airo@yahoo.co.jp

【会員番号】 会員氏名 】 青色ドック申込書 F A X 7 2 9 - 6 7 9 0

受診者氏名	生年月日	区分	住所 電話番号	受診日	希望選択検査番号
		男・女	— —		
		男・女	— —		
		男・女	— —		
		男・女	— —		



○標準検査（受診者全員）

検査項目	検査方法	検査の説明
医師問診	—	医師による問診、聴診を行います。
身長測定	—	身長が病気に関連することはありませんが、体重との割合は血液と血管、内臓に大きく影響します。
体重測定	—	体重が多いと必ず病気になるわけではありませんが、長期的に病気になるリスクは高まります。
B M I	—	B M I は体重だけではわからない肥満度を表す国際基準で、日本人は 18.5~24.9 が普通とされています。
血圧測定	血圧	水銀計にて測定します。高血圧は、自覚症状が出にくく、心疾患や脳血管疾患の原因となります。
尿検査	尿	試験紙にて、尿糖、尿たんぱく、尿潜血の値を調べます。
心電図検査	安静時	心臓から出る電気信号を波形として記録していき、その信号の乱れから心臓の病気の兆候などを読み取ります。
胸部X線撮影	X線	肺がんや結核などの肺の病気のほか、心臓の病気の疑いの有無を調べます。
胃部血液特殊検査	血液	血液検査にて胃の粘膜の萎縮を調べ、がんが発生しやすい状態かどうか調べます。
血液検査	血液	血液の成分から肝機能、腎機能、糖代謝、脂質等の異常を調べます。
視力検査	視力計	裸眼あるいは矯正視力（メガネ、コンタクト）での視力を測定します。
聴力検査	ヘッドホン	1000Hz（ヘルツ）と4000Hzの音域の音が聞こえるかどうかを調べます。加齢で高音が聞こえにくくなります。
腹囲測定	メジャー	メタボ検診として、おへその高さで腹囲を測定します。
C R P	血液	血液中の成分から体内における急性の炎症や細胞の破壊を調べます。
ピロリ菌検査	血液	胃がん、胃潰瘍の原因となるピロリ菌の存在の有無を調べます。
血清アミラーゼ検査	血液	でんぷんを分解する消化酵素のひとつであるアミラーゼの値から膵疾患や唾液腺疾患を調べます。
腫瘍マーカー	血液	消化器（食道・胃・大腸）がんを調べます。 男性：血液検査にて肺がんを調べます。 女性：血液検査にて乳がんを調べます。

○選択検査（希望者のみ）

前立腺検査（男性）	血液	血液検査のPSA値にてがん、前立腺肥大、炎症などを調べます。
エストロゲン検査（女性）	血液	卵巣や卵黄機能異常を調べます。副腎や下垂体の異常で変化がみられることもあります。
喀痰検査	痰採取	肺がんや結核等の有無を調べます。
便潜血反応検査	便採取	消化管からの出血の有無を調べます。大腸の疾患でも陽性反応が認められます。
眼底検査	撮影	目の病気だけではなく、血管の状態から動脈硬化なども発見できます。
B型肝炎検査	血液	HBVは母子感染、性行為にて感染し、肝臓がんの原因ともなります。
C型肝炎検査	血液	HCVは輸血、血液製剤などで感染し、肝硬変を経て肝臓がんになりやすいです。
骨粗しょう症検査	血液	血液検査。閉経後の女性は骨の密度が少なくなり、骨粗しょう症になりやすいです。
腹部超音波検査	超音波	胆嚢、肝臓、膵臓、脾臓、腎臓の5臓器の病変（がん、良性疾患）を調べます。
乳腺超音波検査	超音波	乳腺の病気（がん、良性疾患等）を調べます。
腫瘍マーカー	血液	血液検査にて膵臓がん、肺がん、乳がん、肝臓がん、子宮・卵巣がんを調べます。
甲状腺血液検査	血液	甲状腺の動き（亢進症・低下症）を調べるのが目的です。
甲状腺超音波検査	超音波	甲状腺の腫大・腫瘍・嚢胞等の有無を調べるのが目的です。



自転車事故によるケガや損害賠償に備える 自転車保険プランのご案内

傷害補償(MS&AD型)特約・自転車搭乗中等のみ補償特約セット団体総合生活補償保険

団体割引
25%

国内外を問わず、自転車での
事故によるご自身のケガを補償します！

ご加入にあたり、
年齢制限はありません！

日本国内で発生した賠償事故は
示談交渉サービス※を利用可能！

※示談交渉サービスとは引受保険会社が引受保険会社の費用により、被保険者のために、折衝、示談または調停もしくは訴訟の手続きを行うサービスです（日本国内で発生した賠償事故に限ります）。
※日本国外で発生した事故の場合のほか、相手の方が引受保険会社と直接折衝することに同意しない場合や、被保険者が正当な理由なく引受保険会社への協力を拒まれた場合などには、引受保険会社は相手の方との示談交渉はできませんのでご了承ください。
※話し合いでの解決が困難な場合等、引受保険会社は必要に応じ被保険者の同意を得たうえで弁護士に対応を依頼することがあります。



日常生活賠償保険金額は **1億円補償**

*1…2020年4月施行 東京都自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例
*2…2023年4月施行、道路交通法第63条の11の一部改正

■自転車事故の高額賠償事例

[事故の概要]

男子小学生（11才）が夜間、帰宅途中に自転車で走行中、歩道と車道の区別のない道路において歩行中の女性（62才）と正面衝突。女性は頭蓋骨骨折等の傷害を負い、意識が戻らない状態となった。（神戸地方裁判所 平成25年7月4日判決）

判決認容額

9,521 万円



※判決認容額とは、上記裁判における判決文で加害者が支払いを命じられた金額です（金額は概算額）。上記裁判後の上訴等により、加害者が実際に支払う金額とは異なる可能性があります。 出典：一般社団法人日本損害保険協会HP「自転車事故と保険」より抜粋

保険期間 (ご契約期間)	2025年7月1日（火）午後4時より1年間	
申込締切日	新規加入	2025年5月30日（金）
	中途加入	毎月20日 翌月1日から補償開始となります。 補償期間（保険期間）は、 補償開始日午前0時～2026年7月1日午後4時まで ※6月1日～7月19日にお申込の場合、8月1日からの補償開始となります。
掛金払込方法	ご所属の青色申告会まで払込みください。	
自動継続	ご加入内容の変更または継続しない旨のお申し出のない限り、同一内容で継続のお取扱いをいたします。この場合、継続後の保険料は、継続日時点の保険料率によって計算されます。 （ご注意） 保険金請求事故が多発した場合などについては、ご継続を中止させていただくことがあります。	
中途脱退	ご加入後、中途脱退される場合は、速やかにご所属の青色申告会までお申出ください。	

■この保険は東京青色申告会連合会共済会を保険契約者とし、その会員を加入者とする団体総合生活補償保険の団体契約です。
■団体総合生活補償保険の「ご契約のしおり（普通保険約款・特約）」、「保険証券」は保険契約者（東京青色申告会連合会共済会）に交付されます。
■ご加入時にすでに被っているケガは、告知の有無にかかわらず保険金お支払いの対象となりません。また、加入申込票記載事項（年齢・他保険加入状況・保険金請求歴等）等により、ご契約のお受けをお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
■他の保険契約等の有無については、危険に関する重要な事項の告知事項として加入申込票に記入していただけます。正しく記入していただかなかった場合には、ご契約を解除することがありますのでご注意ください。
■ご加入内容の変更または継続しない旨のお申し出のない限り、前年度と同一内容で継続加入のお取扱いをいたします。この場合、継続後の保険料は継続日時点の保険料率によって計算されます。
（ご注意） 保険金請求事故が多発した場合などについて、ご継続を中止させていただくことがあります。
■傷害死亡保険金は、被保険者の法定相続人にお支払いいたします。
■このパンフレットは団体総合生活補償保険の概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ず「重要事項のご説明 契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明」をご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり（普通保険約款・特約）」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

資料請求、その他お問合わせ

一般社団法人

町田青色申告会

〒194-0021 町田市中町4-13-21

☎ 042 (722) 2446

042 (729) 6790(FAX)

一事故が起こった場合は—

遅滞なくご所属の青色申告会または下記にご連絡ください。
あいおいニッセイ同和損保あんしんサポートセンター

0120-985-024 (無料)

※受付時間[24時間365日]

※IP電話からは0276-90-8852 (有料) におかけください。

※おかけ間違いにご注意ください。

自転車保険プランの補償内容

日常生活賠償特約

日常生活上の偶然な事故により、法律上の損害賠償責任を負担することになった場合に保険金をお支払いします（免責金額：0円）

自転車搭乗中に他人にケガを負わせた



買い物中、誤って商品を壊してしまった



水漏れを起こし、階下の家具などを汚してしまった



日本国内で電車等を運行不能にさせてしまった



※上記事例でも、事故状況等により、法律上の損害賠償責任が発生しない場合は保険金をお支払いできない場合がありますのでご注意ください。

※被保険者の職務遂行（自転車での出前等）に直接起因する損害賠償責任は、保険金支払いの対象外になります。

※補償内容および保険金をお支払いできない主な場合については、「お支払いする保険金および費用保険金のご説明」をご確認ください。

ケガの補償 傷害補償(MS&AD型)特約

国内外問わず

国内・国外を問わず、自転車での事故によるケガを補償します

自転車搭乗中に転んでケガをした



自転車にぶつかられてケガをした



自転車とは…ペダルまたはハンド・クランクを用い、かつ、人の力により運転する2輪以上の車（注1）およびその付属品（注2）をいいます。
 （注1）レールにより運転する車、身体障害者用車いすおよび幼児用の3輪以上の車およびキックボード（電動か否かを問わず）を含みません。
 （注2）積載物を含みます。

保険金額（ご契約金額）と掛金

自転車搭乗中等のみ補償特約・日常生活賠償特約・傷害後遺障害等級第1～7級限定補償特約セット

傷害入院保険金支払対象期間180日・支払限度日数60日、傷害通院保険金支払対象期間180日・支払限度日数30日、免責期間0日（入院・通院）

パーソナルタイプ（タイプA）

被保険者	傷害死亡・後遺障害保険金額	傷害入院保険金日額	傷害通院保険金日額	傷害手術保険金	日常生活賠償保険金額（免責金額0円）	年間掛金
本人	150万円	2,000円	1,250円	入院中の手術…傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…傷害入院保険金日額の5倍	1億円	2,000円

中途加入の方の掛金（パーソナルタイプ：タイプA）

補償開始日	2025年					2026年					
	8月1日	9月1日	10月1日	11月1日	12月1日	1月1日	2月1日	3月1日	4月1日	5月1日	6月1日
年間掛金（一時払）	1,850円	1,670円	1,500円	1,340円	1,170円	1,010円	840円	660円	510円	350円	160円
一時払保険料	1,460円	1,320円	1,200円	1,060円	940円	800円	660円	520円	400円	260円	140円
制度運営費	390円	350円	300円	280円	230円	210円	180円	140円	110円	90円	20円

ファミリータイプ（タイプB）

被保険者	傷害死亡・後遺障害保険金額	傷害入院保険金日額	傷害通院保険金日額	傷害手術保険金	日常生活賠償保険金額（免責金額0円）	年間掛金
本人	150万円	2,000円	750円	入院中の手術…傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…傷害入院保険金日額の5倍	1億円	2,500円
配偶者	100万円	1,500円	750円			
親族	50万円	1,000円	500円			

中途加入の方の掛金（パーソナルタイプ：タイプB）

補償開始日	2025年					2026年					
	8月1日	9月1日	10月1日	11月1日	12月1日	1月1日	2月1日	3月1日	4月1日	5月1日	6月1日
年間掛金（一時払）	2,310円	2,100円	1,890円	1,670円	1,480円	1,280円	1,040円	830円	640円	420円	210円
一時払保険料	1,650円	1,510円	1,340円	1,190円	1,070円	920円	730円	590円	470円	320円	190円
制度運営費	660円	590円	550円	480円	410円	360円	310円	240円	170円	100円	20円

保険料と制度運営費について

・記載の保険料は、団体割引25%を適用しています。
 ・上表の年間掛金には保険料と制度運営費が含まれています。保険料と制度運営費は右表の通りです。中途加入の方は、上表をご覧ください。

パーソナルタイプ	タイプA	一時払保険料	1,580円	制度運営費	420円
ファミリータイプ	タイプB	1,780円	720円		

申込人 **パーソナルタイプ（タイプA）、ファミリータイプ（タイプB）とも会員本人です。**

被保険者【本人】となる方

【パーソナルタイプ（本人型）】

①会員本人 ②会員本人の配偶者、子ども、両親および兄弟姉妹 ③会員本人と同居している親族および使用人

【ファミリータイプ（家族型）】

①会員本人 ②会員本人の配偶者、子ども、両親および兄弟姉妹

補償の対象となる方の範囲

【パーソナルタイプ（本人型）】

①被保険者本人 ※ただし日常生活賠償特約に関しては家族型と同じです

【ファミリータイプ（家族型）】

①被保険者本人 ②被保険者本人の配偶者

③被保険者本人またはその配偶者と同居している親族（※1）および別居の未婚（※2）の子

（※1）6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。（※2）これまでに婚姻歴がないことをいいます。

（ご注意）日常生活賠償特約については、被保険者が責任無能力者の場合、その方に関する事故については、その方の親権者、その他の法定監督義務者および監督義務者に代わって、責任無能力者を監督する親族を被保険者とします。

詳しくは下記コードより「重要事項のご説明」「お支払いする保険金および費用保険金のご説明」をご確認ください。
 下記コードからご確認できない場合は取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。

重要事項のご説明



お支払いする保険金
 および費用保険金
 のご説明



<募集団体>

東京青色申告会連合会共済会

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-36
 TEL:03-3230-8501 FAX:03-3230-8655

<取扱代理店>

株式会社 東京青色

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-36
 TEL:03-3230-8501 FAX:03-3230-8655

<引受保険会社>

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
 広域法人開発部 営業課

〒103-8250 東京都中央区日本橋3丁目5番地19号
 TEL:050-3460-8162 FAX:03-6734-9609

(2025年1月承認) A24-103645