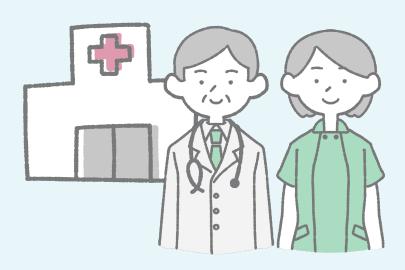
#### 独立行政法人 地域医療機能推進機構(JCHO)の皆様へ

# 団体総合生活保険のご案内

「まさか」のことは突然起こる!家計にやさしく、万一に備える



リスクに備える**充実の補償で** 役職員の皆様やご家族の生活をお守りします!



### "もしも"に備えて様々な補償をご用意しています。

病気やケガへの備え

医療補償

他人への賠償責任への備え

個人賠償責任

がんのリスクへの備え

がん補償

所得補償

介護補償

傷害補償

携行品

ホールインワン· アルバトロス費用

救援者費用等

保険期間

代理店

令和6年 4月1日(月) 午後4時から 令和7年 4月1日(火) 午後4時まで

募集期間

令和6年 2月15日(木) から令和6年 3月18日(月) まで

※上記募集期間を過ぎてからご加入を希望の方は、 お手続き日の翌月1日を補償開始日とする中途 加入手続きが可能です。

#### お問い合わせはこちらまで -

株式会社 バリュー・エージェント (担当:阿久津)

フリーコール: 0800-111-2701

TEL: 045-716-0002

受付時間 平日 午前9時30分~午後5時

\*1 割引の詳細は本冊子内の「団体保険の特徴」をご確認ください。

スマホの方は こちらから



# こんなもしもの出費に、備えていますか?

医療補 償

# 病気に備える



差額 ベッド代

食事代

家族の 交通費

日用品

等

**<入院1日あたり>** 

自己負担費用平均約

20,700<sub>円\*1</sub>

入院期間 平均約

27.5<sub>8\*2</sub>



#### いつ起こるかわからない病気に備えられます!

【保険金お支払い事例】 脳内出血で手術、20日間入院

<受取保険金額>

**75**万円

入院保険金日額5,000円プラン

30歳(男女共通)の場合

保険料は月々980円

※180Hタイプの場合

上記は、東京海上日動が作成した架空の事故例であり、過去に実際に発生したものではありません。治療内容により、上記以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。公的医療保険については「公的医療保険とは」のページをご参照ください。

\*1 出典:(公財)生命保険文化センター「令和4年度生活保障に関する調査」

\*2 出典:厚生労働省「令和3(2021)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」

# 個人賠償責任

加害者になった場合に



自転車を運転中に歩行者と接触してケガをさせた・・

<高額賠償事例)

9,521<sub>万円</sub>

加害者への支払い命令 \*1



<u>もしも加害者になってしまった場合に備えられます!</u>

他にもこんなリスクが!

子どもが店の 商品を壊して しまった **飼い犬が** 他人にかみつき ケガをさせた

筀

年齡一律/男女共通

保険料は月々160円

**※Δタイプの場合** 

<sup>\*1</sup> 神戸地方裁判所、2013年7月4日判決事例

# 家計にやさしい団体保険で、しっかり備えを!

がんと診断確定されて治療のために入院した・・・

【医療費·自己負担額の例】 (胃がんで15日間入院したケース)\*1

医療費の自己負担額 差額ベッド代他

176,620円

133,000円

30.9<sub>万円</sub>



がん診断保険金があれば、あらゆる費用に活用できます!

【保険金お支払い事例】 がんと診断確定された場合

万円 がん診断保険金 100万円プラン

30歳(男女共通)の場合

※70歳未満、月給27万円以上51.5万円未満の給与所得者の例。医療費の自己負担額は高額療養費制度を利用した場合(実際の自己負担額は 個別のケースにより異なります。公的医療保険については「公的医療保険とは」のページをご参照ください。)

※ご加入タイプや診断・治療内容により、上記のがん診断保険金以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。

\*1 出典:(公財)生命保険文化センター 「医療保障ガイド」(2022年10月改訂版)をもとに東京海上日動にて作成

### 団体保険の特徴

■最大32%割引が適用されて保険料が割安!

団体割引:20%適用、損害率による割引:15%適用

※適用される割引率は、基本補償によって異なります。詳細は「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

■ご加入手続きが簡単!

ご加入時の医師の診査は不要\*1、保険料の払込みは給与引去り

■自動セットの充実したサービス! \*2

メディカルアシストやデイリーサポート、介護アシスト等、健康・暮らしのサービスが自動セット

- **■ご家族も加入できる! \*3** 
  - \*1 所得補償、医療補償、がん補償、介護補償にご加入の場合は加入依頼書等の質問事項(健康状態告知)にお答えいただくことでご加入いただけます。告知 いただいた内容によっては、ご加入をお断りすることがあります。
- \*2 自動セットのサービス詳細は本冊子内の「サービスのご案内」をご参照ください。
- \*3 詳細は本冊子内の「保険の対象となる方(被保険者)について」をご参照ください。

その他にも安心できる各種補償をご用意しています。 ご家族のみなさまとご相談のうえ、ご加入をご検討ください。

お手続きは裏表紙を、詳しくは次ページ以降をご確認ください。



#### 公的医療保険って?

病気やケガのリスクに備えるための手段である保険には、大きく分けて公的医療保険と 民間保険があります。

### [医療費の一部負担(自己負担)の割合について]

健康保険、国民健康保険、後期高齢者医療制度とは、病気やケガをしたときに医療費の一部が軽減される制度です。医療保険行為を受けた医療機関で保険証を提示すると、医療費の自己負担額が原則1~3割になります。

年齢	一般所得者等	一定以上所得者	現役並み所得者		
75歳以上	1割負担	2割負担	3割負担		
70~74歳	2割負	3 剖貝担			
6歳(義務教育就学後)~69歳					
義務教育就学前	2割負担(自治体により異なる)				

【出典】厚生労働省のホームページ等をもとに東京海上日動にて作成

### [高額療養費制度について]

医療機関等の窓口で支払う医療費が1か月(1日から末日まで)で上限額を超えた場合に、年齢や所得に応じて超過された部分が払い戻される制度です。

#### 70歳未満の場合の上限額

	所得区分	ひと月の上限額 (世帯ごと)	4回目からの 上限額*1
1	年収約1,160万円以上	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円
2	年収約770万円~ 約1,160万円	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円
3	年収約370万円~ 約770万円	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円
4	年収約370万円以下	57,600円	44,400円
(5)	住民税非課税者	35,400円	24,600円

【出典】厚生労働省のホームページ等をもとに東京海上日動にて作成

<sup>\*1</sup> 過去12か月以内に3回以上、上限額に達した場合は、4回目以降から「多数回」該当となり、上限額が下がります。 ※2022年12月時点の内容(東京海上日動調べ)を記載しています。詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。



公的医療保険はあるけれど・・・

公的医療保険を活用しても自己負担は発生し、療養期間が長引くことで負担も大きくなります。また、**差額ベッド代や先進医療の技術料**等、公的医療保険が適用されない費用もあります。



公的医療保険の不足分に対する備えとして、「傷害補償」 「がん補償」「医療補償」へのご加入をご検討ください。

<sup>※2022</sup>年12月時点の内容(東京海上日動調べ)を記載しています。詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。

# MEMO

- 保険の対象となる方(被保険者)について
- 補償ラインナップ(基本補償)

#### からだに関する補償



傷害補償(ケガへの備え)



**所得補償**(病気やケガで働けない時への備え)



医療補償(病気やケガへの備え)



がん補償(がんのリスクへの備え)



介護補償(介護への備え)

#### 賠償・財産・費用に関する補償

【賠償責任に関する補償】



個人賠償責任(他人への賠償責任への備え)

【財産に関する補償】



携行品(身の回り品への備え)

【費用に関する補償】



ホールインワン・アルバトロス費用



救援者費用等(事故時の救援活動費用への備え)

- サービスのご案内
- 告知の大切さに関するご案内
- お申込み方法

## 保険の対象となる方(被保険者)について

### 1. 「保険の対象となる方(被保険者)ご本人\*1」としてご加入いただける方

① 独立行政法人 地域医療機能推進機構の役職員(常勤職員・任期付職員および非常勤職員)

② ①の方のご家族

配偶者、お子様、ご両親、ご兄弟

※保険の対象となる方(被保険者)ご本人\*1について年齢\*2等の加入条件がある補償があります。詳細は「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

- \*1 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。
- \*2 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

### 2. 保険の対象となる方(被保険者)の範囲

保険の対象となる方(被保険者)の範囲は、基本補償ごとの「型」により以下のとおりとなります。

※基本補償により、選択可能な「型」が異なります。「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

#### ■傷害補償、所得補償、介護補償、賠償・財産・費用に関する補償

	本人型	夫婦型	家族型
① ご本人*1	0	0	0
② ご本人*1の配偶者	_	0	0
③ ご本人*1またはその配偶者の同居のご親族	_	_	0
④ ご本人*1またはその配偶者の別居の未婚のお子様	_	_	0

<sup>※</sup>保険の対象となる方の続柄は、傷害または損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。

#### ■ 医療補償、がん補償

	本人型
① ご本人*1	0
② ご本人*1の配偶者	_
③ ご本人*1のお子様	_

<sup>\*1</sup> 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

#### 【「保険の対象となる方(被保険者)について」における用語の解説】

(1)配偶者:婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異ならない程度の実質を備える状態にある方を含みます(以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限ります。婚約とは異なります。)。

①婚姻意思\*1を有すること ②同居により夫婦同様の共同生活を送っていること

(2)親族 : 6 親等以内の血族または3 親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)。

(3)未婚: これまでに婚姻歴がないことをいいます。

\*1 戸籍上の性別が同一の場合は夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。

<sup>※</sup>個人賠償責任において、ご本人\*1が未成年者または保険の対象となる方が責任無能力者である場合は、未成年者または責任無能力者の親権者およびその他の法定の監督義務者等も保険の対象となる方に含みます(未成年者または責任無能力者に関する事故に限ります。)。

<sup>\*1</sup> 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 傷害補償(ケガへの備え)

国内外を問わず、日常生活やスポーツ·交通事故等から地震まで、 様々なケガに対応します!

# こんな時はおまかせください

# 日常生活全般プラン



スポーツ中にケガ



家庭内でケガ



旅行中にケガ



交通事故でケガ



自転車でケガ





ゴルフ場や練習場で スイングした拍子に 転んでケガ



仕事中や通勤途上に ケガ

···等

#### [天災危険補償特約] <追加補償>

地震・噴火またはこれらによる津波でケガ

# 保険金額·保険料表(1口あたり) 保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:15%

	プラン	日常生活全般プラン				日常生活全般プラン				
	型		本人型				夫婦型			
	タイプ名	A1タイプ	A2タイプ	A3タイプ	A4タイプ	B1タイプ	B2タイプ	B3タイプ	B4タイプ	
	職種級別*1	A	A	A	Α	Α	Α	Α	Α	
	加入限度口数	3□	3□	3□	1口	3□	3□	3□	1口	
Э	E災危険補償特約	_	1	_	0	_	_	_	0	
-7	死亡·後遺障害保険金額	480万円	800万円	1,200万円	1,500万円	480万円	800万円	1,200万円	1,500万円	
こ 本 人	入院保険金日額*2(1日あたり)	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円	
	通院保険金日額(1日あたり)	2,000円	2,000円	3,000円	3,000円	2,000円	2,000円	3,000円	3,000円	
ж-	死亡·後遺障害保険金額					480万円	800万円	1,200万円	1,500万円	
配得者	入院保険金日額*2(1日あたり)	_	-	_	_	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円	
1=	通院保険金日額(1日あたり)					2,000円	2,000円	3,000円	3,000円	
	保険料(月払)	1,050円	1,370円	1,940円	2,670円	1,920円	2,490円	3,530円	4,950円	

	プラン	日常生活全般プラン					
	型	家族型					
	タイプ名	C1タイプ	C2タイプ	C3タイプ	C4タイプ		
	職種級別*1	Α	Α	A	Α		
	加入限度口数	3□	3□	3□	10		
天	災危険補償特約	_	_	_	0		
	死亡·後遺障害保険金額	480万円	800万円	1,200万円	1,500万円		
ご本人	入院保険金日額*2(1日あたり)	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円		
	通院保険金日額(1日あたり)	2,000円	2,000円	3,000円	3,000円		
#J	死亡·後遺障害保険金額	480万円	800万円	1,200万円	1,500万円		
配偶者	入院保険金日額*2(1日あたり)	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円		
13	通院保険金日額(1日あたり)	2,000円	2,000円	3,000円	3,000円		
n	死亡·後遺障害保険金額	480万円	800万円	1,200万円	1,500万円		
ご親族	入院保険金日額*2(1日あたり)	4,000円	5,000円	5,000円	5,000円		
/J <del>)</del> 大	通院保険金日額(1日あたり)	2,000円	2,000円	3,000円	3,000円		
	保険料(月払)	3,640円	4,730円	6,650円	9,330円		

<sup>※</sup>損害率による割引は、天災危険補償特約には適用されません。

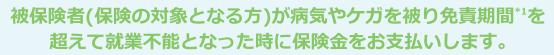
<sup>※</sup>各タイプにつき、「金額」または「〇」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。

<sup>\*1</sup> 保険料は、保険の対象となる方ご本人の職種級別によって異なります。表示の保険料は職種級別 A (医師、看護師、事務従事者、学生、家事従事者等、職種級別B 以外)の方を対象としたものです。職種級別B(自動車運転者、建設作業者、農林業作業者、漁業作業者、採鉱・採石作業者、木・竹・草・つる製品製造作業者)の方は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。なお、夫婦型、家族型において、保険の対象となる方ご本人が職種級別 B に該当するときは、他の方を保険の対象となる方ご本人とすることにより、保険料が安くなることがありますので、詳しくは《お問い合わせ先》までご連絡ください。

<sup>\*2</sup> 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)となります。 傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

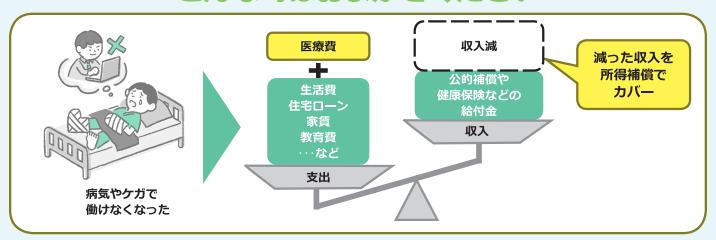
このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 所得補償(病気やケガで働けない時への備え)



\*1 保険金をお支払いしない期間をいいます。免責期間はお手続きサイト掲載の「補償の概要等」をご確認ください。

## こんな時はおまかせください



#### <保険金のお支払い方法>

下記は、東京海上日動が作成した架空の事故例であり、過去に実際に発生したものではありません。

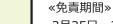
#### 【例 免責期間7日間のタイプにご加入の場合】

·職業:一般事務従事者 ·平均月間所得額:40万円

・所得補償保険金額:20万円 ・てん補期間:1年間

·免責期間:7日

Aさん(35歳)は病気で3月25日から7月15日まで 入院し、その後9月15日まで自宅で療養しました。 この場合お受け取りいただく保険金は?



3月25日~3月31日(7日間)

«保険金支払対象期間(就業不能期間)»

4月1日~8月31日までの5か月間と9月1日~15日までの15日間の合計

«お支払いする保険金»

(20万円×5か月)+(20万円×15日/30日)=110万円

※1か月未満の就業不能期間については1か月を30日として日割計算で保険金をお支払いします。



# 保険金額・保険料表(1口あたり) 保険期間: 1 年间 団体割引: 2 0 %、損害率による割引: 1 5 %

#### ●医師、薬剤師、一般事務従事者等(基本級別1級)

	型	本人型				
	タイプ名	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ		
	職種		医師、薬剤師、一般事務従事者等 (基本級別1級)			
7,	<b>√補期間*1</b>	1年	1年	1年		
1	免責期間	7日	30日	90日		
נחל	入限度口数	20口	20口	20口		
所得補償	保険金額(月額)	5万円	5万円	5万円		
	15~19歳	180円	100円	60円		
	20~24歳	270円	160円	100円		
	25~29歳	300円	190円	130円		
	30~34歳	370円	240円	170円		
保険料	35~39歳	460円	310円	240円		
(月払)	40~44歳	580円	420円	330円		
	45~49歳	690円	510円	420円		
	50~54歳	800円	600円	510円		
	55~59歳	850円	650円	550円		
	60~64歳	900円	690円	580円		

#### ●看護師、保健師、助産師等(基本級別2級)

● 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
	型	本人型					
	タイプ名	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ			
	職種		市、保健師、助展 基本級別2級				
てん	√補期間 <b>*1</b>	1年	1年	1年			
5	免責期間	7日	30日	90日			
bas	入限度口数	20□	20□	20□			
所得補償	保険金額(月額)	5万円	5万円	5万円			
	15~19歳	210円	120円	60円			
	20~24歳	310円	180円	120円			
	25~29歳	350円	220円	150円			
	30~34歳	430円	280円	200円			
保険料	35~39歳	530円	360円	280円			
(月払)	40~44歳	660円	480円	380円			
	45~49歳	790円	590円	480円			
	50~54歳	920円	690円	580円			
	55~59歳	980円	740円	630円			
	60~64歳	1,030円	790円	670円			

<sup>※</sup>所得補償保険金額は、平均月間所得額\*2の範囲内、かつ、加入限度口数以下で設定してください。

- \*1 保険金をお支払いする1事故あたりの限度期間をいいます。
- \*2 直前12か月における保険の対象となる方ご本人の所得\*4の平均月額をいいます。
- \*3 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。
- \*4 「加入依頼書等に記載の職業・職務によって得られる給与所得・事業所得・雑所得の総収入金額」から「就業不能の発生にかかわらず得られる収入」および「就業不 能により支出を免れる金額」を控除したものをいいます。

<sup>※</sup>保険料は保険の対象となる方ご本人の職種や年齢\*3によって異なります。表示の保険料は、基本級別1級(医師、薬剤師、一般事務従事者等)の方と基本級別2級 (看護師、保健師、助産師、その他技術的専門的な医療や保健衛生の業務に従事される方等)の方を対象としたものです。それ以外の方は、《お問い合わせ先》までご連 絡ください。

<sup>※</sup>保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*3が満15歳以上の方に限ります。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 医療補償(病気やケガへの備え)

病気やケガのリスクに備えて「医療補償」があると安心です。

# こんな時はおまかせください

#### 疾病入院 傷害入院



病気やケガで入院 1日目から補償

#### 疾病手術 傷害手術



病気やケガで手術した

#### 退院後通院



病気やケガで入院し、 退院翌日から180日以 内に诵院

#### 総合先進医療基本保険金 総合先進医療一時金



病気やケガで先進医療を受けた

#### 放射線治療

病気やケガで放射線治療を受けた

#### 三大疾病·重度傷害一時金

[三大疾病のみ補償特約(三大疾病・重度傷害一時金用)セット]

がんと診断確定された、または急性心筋梗塞・脳卒中と 診断されて入院

#### 成人病入院

所定の成人病で入院 1日目から補償

#### 特定疾患

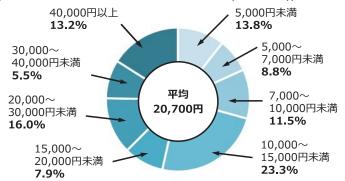
所定の特定疾患で入院した

入院費って いくらぐらいかかるの?

#### もしもの病気のリスクに備えて「医療補償」があると安心です。

#### 入院時の1日あたりの自己負担費用

[集計ベース:過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人 (高額療養費制度を利用した人および利用しなかった人(適用外含む))]



※治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含みます。)や衣類、日用品費等を含みます。

※高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額となります。

【出典】(公財)生命保険文化センター「令和4年度 生活保障に関する調査」

病気によっては入院期間が長くかかります。



<sup>作成</sup> 入院や手術を補償する

「医療補償」だと安心です。

だから

さらに

### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間、体割引:20%、損害率による割引:15% ※ご加入口数は1口のみです。

型			本人型								
		性別			男性·女性共通						
		タイプ名		180Mタイプ	180Pタイプ	180Iタイプ	180Lタイプ	180Eタイプ	180Hタイプ		
	疾病入院保険金日	額(1日あたり)		10,000円	10,000円	7,000円	7,000円	5,000円	5,000円		
		重大手術*1		40万円	40万円	28万円	28万円	20万円	20万円		
	疾病手術 保険金額	上記以外の	入院中	10万円	10万円	7万円	7万円	5万円	5万円		
		手術 	入院中以外	5万円	5万円	3.5万円	3.5万円	2.5万円	2.5万円		
	放射線治療保険金	額		10万円	10万円	7万円	7万円	5万円	5万円		
	傷害入院保険金日	額(1日あたり)		10,000円	10,000円	7,000円	7,000円	5,000円	5,000円		
	/ <del></del> /15-	重大手術*1		40万円	40万円	28万円	28万円	20万円	20万円		
ご本人	傷害手術 保険金額	上記以外の	入院中	10万円	10万円	7万円	7万円	5万円	5万円		
美		手術 	入院中以外	5万円	5万円	3.5万円	3.5万円	2.5万円	2.5万円		
	退院後通院保険金	日額(1日あたり)		_	6,000円	_	4,200円	-	3,000円		
	総合先進医療基本	保険金額		700万円	700万円	500万円	500万円	400万円	400万円		
	総合先進医療一時	金額		10万円	10万円	10万円	10万円	10万円	10万円		
	三大疾病·重度傷害	e一時金額 		-	100万円	_	50万円	_	50万円		
		三大疾病のみ補償特約*2		-	0	_	0	_	0		
	成人病入院保険金日額(1日あたり)		-	10,000円	_	7,000円	_	5,000円			
	特定疾患保険金額			30万円	30万円	21万円	21万円	15万円	15万円		
	3~4歳		歳	1,230円	1,600円	870円	1,090円	630円	810円		
		5~9歳		1,000円	1,370円	720円	940円	520円	700円		
	10~1		4歳	950円	1,320円	680円	900円	490円	670円		
		15~19歳		1,050円	1,420円	750円	970円	540円	720円		
		20~2	4歳	1,330円	1,720円	950円	1,180円	680円	870円		
		25~29歳		1,390円	1,820円	990円	1,240円	710円	920円		
		3 0 ∼ 3	30~34歳		1,930円	1,020円	1,320円	740円	980円		
		35~3	9歳	1,530円	2,190円	1,090円	1,490円	780円	1,100円		
	保険料	40~4	4歳	1,700円	2,640円	1,200円	1,760円	860円	1,330円		
	(月払)	45~4	9歳	2,130円	3,600円	1,500円	2,360円	1,080円	1,800円		
		50~5	4歳	2,660円	5,030円	1,870円	3,250円	1,340円	2,510円		
		55~5	9歳	3,560円	7,050円	2,510円	4,570円	1,800円	3,540円		
		60~6	4歳	5,000円	10,070円	3,510円	6,530円	2,510円	5,040円		
		65~6	9歳	6,690円	14,210円	4,700円	9,190円	3,360円	7,120円		
		7 0~7	4歳	9,060円	19,700円	6,350円	12,780円	4,540円	9,850円		
		75~7	9歳	11,480円	25,430円	8,050円	16,570円	5,750円	12,720円		
		80~8	4歳	14,540円	31,750円	10,190円	20,760円	7,290円	15,890円		
		85~8		15,290円	36,520円	10,720円	23,870円	7,660円	18,270円		
		9 0 歳(更	新のみ)	17,300円	43,050円	12,120円	28,190円	8,660円	21,530円		

<sup>※</sup>保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*3によって異なります。

<sup>※</sup>各タイプにつき、「金額」または「〇」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。

<sup>※</sup>保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*3 が、新規ご加入の方は満3歳以上満89歳以下、更新される方は満4歳以上満90歳以下の方に限ります。

<sup>\*1</sup> 対象となる重大手術については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」をご確認ください。

<sup>\*2</sup> 三大疾病・重度傷害一時金を三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)に限定してお支払いします。

<sup>\*3</sup> 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険 金をお支払いする主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただく タイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# がん補償(がんのリスクへの備え)

### がんのリスクに備えて、充実の補償をご用意! がんと診断確定された場合\*1やがん治療のために 入通院された場合等に、保険金をお支払いします。

\*1 継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治ゆした後の再発・転移や、新たながんが生じたときでも保険金をお支払いします。ただ し、支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは保険金をお支払いできません。詳しくはお手続き サイト掲載の「補償の概要等」のページをご確認ください。

# こんな時はおまかせください

#### がん診断

がんと診断されたら 上皮内新生物も



#### がん入院

入院は1日目から、 支払日数の制限なし

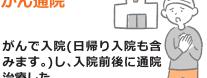


#### がん手術

がんの手術に 備えて



#### がん诵院



一時金 重度のがんと診断 された

がん重度



#### がん女性特定手術

がんで乳房切除等、所定の手術をした

治療した 【がん通院保険金の支払事由変更

に関する特約セット】

#### がん退院後療養

がんで20日以上継続入院後、退院した

#### がん特定手術

がんで胃全摘除術、片側肺全摘除術等、 所定の手術をした

#### がんは 気になる病気よね・・・

# さらに

#### 日本の「がん(悪性新生物)」の 総患者数は、約465万人!

主ながん(悪性新生	物)の患者数

(単位:万人)

悪性新生物	総数	男性	女性
胃	28.1	18.7	9.5
結腸および直腸	32.4	16.8	15.6
肝および肝内胆管	8.9	6.2	2.7
気管、気管支および肺	32.8	19.5	13.4
乳房	83.8	0.6	83.2

※総患者数は、平均診療間隔を用いて算出するため、男性と女性の合計が総数に 合わない場合があります。

【出典】「令和2年患者調査」(厚生労働省)をもとに東京海上日動にて作成

一生のうち、おおよそ2人に1人が がんと診断されるといわれています。 心配なのは、医療費!

医療費・自己負担額の例

(胃がんで15日間入院したケース)

もしものがんのリスクに備えて「かん補償」があると安心です。

医療費の自己負担額 176,620円 差額ベッド代他 133,000円

> 合計 約30.9万円

※70歳未満、月給27万円以上51.5万円未満の給与所得者の例 ※医療費の自己負担額は高額療養費制度を利用した場合 (実際の自己負担額は個別のケースにより異なります。)

【出典】(公財)生命保険文化センター 「医療保障ガイド」(2022年10月改訂版)をもとに東京海上日動にて作成

だから

### まとまった資金の

準備ができると安心です。

### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:15% ※ご加入口数は1口のみです。

		<u></u>	本人型						
			男性·女性共通	女性	男性·女性共通	女性	男性·女性共通	女性	
		タイプ名	A11タイプ	B11タイプ	A21タイプ	B21タイプ	A31タイプ	B31タイプ	
	がん診断の	保険金額	100万円	100万円	200万円	200万円	300万円	300万円	
	がん入院の	保険金日額(1日あたり)	10,000円	10,000円	20,000円	20,000円	30,000円	30,000円	
<del>-</del> "	がん手術化	保険金額(手術の種類により)	10万円・ 20万円・ 40万円	10万円・ 20万円・ 40万円	20万円· 40万円· 80万円	20万円・ 40万円・ 80万円	30万円・ 60万円・ 120万円	30万円・ 60万円・ 120万円	
ご本人	がん退院征	後療養保険金額	10万円	10万円	20万円	20万円	30万円	30万円	
	がん通院の	保険金日額(1日あたり)	5,000円	5,000円	10,000円	10,000円	10,000円	10,000円	
	がん重度-	一時金額	25万円	25万円	50万円	50万円	100万円	100万円	
	がん女性物	持定手術保険金額		50万円		100万円		100万円	
	がん特定	手術保険金額	50万円	50万円	100万円	100万円	100万円	100万円	
		5~9歳	150円	160円	280円	300円	400円	420円	
		10~14歳	210円	220円	400円	420円	570円	590円	
		15~19歳	170円	180円	310円	330円	440円	460円	
		20~24歳	150円	160円	270円	300円	350円	380円	
		25~29歳	250円	290円	490円	570円	670円	750円	
		30~34歳	480円	550円	950円	1,100円	1,360円	1,510円	
		35~39歳	730円	840円	1,480円	1,710円	2,060円	2,290円	
	T A	40~44歳	1,110円	1,270円	2,210円	2,530円	3,070円	3,390円	
	保険料 (月払)	45~49歳	1,620円	1,830円	3,230円	3,650円	4,480円	4,900円	
	(. 2 = .,)	50~54歳	2,280円	2,520円	4,580円	5,060円	6,370円	6,850円	
		55~59歳	3,470円	3,740円	6,950円	7,490円	9,760円	10,300円	
		60~64歳	5,220円	5,490円	10,470円	11,010円	14,720円	15,260円	
		65~69歳	7,060円	7,320円	14,090円	14,610円	20,060円	20,580円	
		70~74歳	8,870円	9,130円	17,730円	18,250円	25,370円	25,890円	
		75~79歳	10,400円	10,660円	20,790円	21,310円	30,080円	30,600円	
		80~84歳	11,850円	12,110円	23,680円	24,200円	34,590円	35,110円	
		85~89歳	13,020円	13,280円	26,040円	26,560円	38,360円	38,880円	

<sup>※</sup>保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*1によって異なります。

<sup>※</sup>保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が、満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

<sup>\*1</sup> 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 介護補償 【認知症アシスト付き一時金払介護】 (介護への備え)

所定の要介護状態となった場合に、保険金(一時金)を受け取れます。 認知症になっても安心して生活いただけるよう、 保険の対象となる方とそのご家族を支える各種サービス付き\*1!

\*1 各種サービスの具体的な内容は、本冊子内の「サービスのご案内」をご参照ください。

### 補償の型

#### 2つの補償の型からお選びいただけます。

公的介護保険連動型 (要介護3)

公的介護保険制度に基づく要介護3以上の認定を受けた場合に保険金(一時金)をお支払い します。

独自基準追加型 (要介護2) 公的介護保険制度に基づく要介護2以上の認定を受けた場合または東京海上日動が定める所定の要介護状態(要介護2用)\*1と診断され、その状態が90日を超えて継続した場合に保険金(一時金)をお支払いします。

\*1 東京海上日動所定の要介護状態(要介護2用)については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」をご確認ください。

### 「公的介護保険連動型」と「独自基準追加型」の違いについて

#### 【「公的介護保険連動型」とは】

国の公的介護保険制度に基づく要介護状態の認定を受けた場合に、保険金をお支払いするものです。

#### 【「独自基準追加型」とは】

国の公的介護保険制度に基づく要介護状態の認定を受けた場合に加えて、別途、東京海上日動が定めた所定の要介護状態となった場合にも保険金をお支払いするものです。

これは、公的介護保険制度の特徴を踏まえた補償であり、公的介護保険制度による給付の対象外となってしまう「39歳以下の方」が要介護状態になった場合や、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」により要介護状態になった場合についても保険金をお支払いできるメリットがあります。

#### 【ご参考:公的介護保険制度の特徴】

特徴①:40歳以上の方のみが対象

⇒「39歳以下の方」が要介護状態になった場合は、給付の対象外!

特徴②:40歳以上64歳以下の方は給付が限定的

⇒40歳以上64歳以下の方は「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)」により要介護状態となった場合のみが給付の対象となり、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」が原因で要介護状態となった場合は給付の対象外!

※公的介護保険制度の詳細については、本冊子内の「公的介護保険制度とは」をご確認ください。



公的介護保険は あるけれど・・・

#### もしもの介護に備えて「介護補償」があると安心です。

介護にかかる お金は・・・?

#### ー時費用\*1の合計: 平均**74万円**

月々の介護費用とは別に、自宅の改修費用や車いす、特殊ベッド等の 福祉用品の購入等により初期費用がかかる可能性があります。

\*1 公的介護保険サービスの自己負担費用を含みます。

【出典】(公財)生命保険文化センター「2021(令和3)年度生命保険に関する全国実態調査」をもとに東京海上日動にて作成

要介護状態初期に一時的に 必要となる主な費用の目安 (自費で購入等した場合)

#### 車いす

**■自走式 … 6~19万円** 

■電動式 … 30~50万円

#### 階段昇降機

■いす式直線階段用

······ 50万円~ ※工事費別途

#### 特殊寝台(介護ベッド)

■15~50万円

※機能により金額は異なる

#### ポータブルトイレ

■水洗式 · · · · 1~ 4万円 ■シャワー式 · · · 10~25万円

#### 移動用リフト

■据置式 · · · 20~50万円■レール走行式 · · · 50万円~

※工事費別途

<del>,</del>

だから

介護にはまとまった

資金準備があると安心です。

#### 手すり

■廊下·階段·浴室用等··· 1万円~ ※サイズ·素材により金額は異なる(工事費別途)

【出典】(公財)生命保険文化センター

「介護保障ガイド」(2021年7月改訂版)をもとに東京海上日動にて作成

### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:15% ※ご加入口数は1口のみです。

本人型 퐫 公的介護保険連動型 (要介護3) 独自基準追加型 (要介護2) 補償の型 タイプ名 A1タイプ B1タイプ C1タイプ A2タイプ B2タイプ C2タイプ 介護補償保険金額 100万円 200万円 300万円 100万円 200万円 300万円 5~9歳 10円 10円 10円 10~14歳 10円 10円 10円 10円 10円 15~19歳 10円 20~24歳 10円 10円 10円 25~29歳 10円 10円 20円 30~34歳 10円 30円 40円 50円 35~39歳 30円 80円 70円 50円 110円 160円 40~44歳 20円 50円 保険料 (月払) 45~49歳 30円 60円 90円 60円 130円 190円 40円 80円 120円 90円 170円 260円 50~54歳 55~59歳 60円 110円 170円 120円 250円 370円 60~64歳 120円 240円 370円 270円 540円 800円 65~69歳 350円 700円 1,050円 550円 1,110円 1,660円 70~74歳 770円 1,540円 2,310円 1,220円 2,440円 3,660円 75~79歳 1,790円 3,570円 5,360円 2,800円 5,600円 8,400円 80~84歳 3,400円 6,800円 10,200円 5,300円 10,590円 15,890円

<sup>※</sup>保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*1によって異なります。

<sup>※</sup>保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が、公的介護保険連動型の場合は満40歳以上満84歳以下、独自基準追加型の場合は満5歳以上満84歳以下の方に限ります。

<sup>\*1</sup> 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

### 公的介護保険制度とは



公的介護保険制度とは、介護保険法に基づく社会保険制度をいい、40歳以上の国民は全員加入し介護保険料を支払う義務があります。これにより、40歳以上の方が介護が必要になった時に所定の介護サービスを受けることができます。

### [公的介護保険制度の被保険者(加入者)と受給要件]

公的介護保険制度における受給要件は、下表のとおり、年齢によって異なります。

年齢	3 9歳以下	3 9歳以下 4 0歳以上 6 4歳以下*1 6 5歳以上	
被保険者	被保険者ではない	第2号被保険者	第1号被保険者
受給要件	対象外	要介護、要支援状態が、末 期がん・関節リウマチ等の加 齢に起因する疾病(16種 類の特定疾病)による場合に 限定	原因を問わず以下の状態と なったとき ● 要介護状態 (寝たきり、認知症等で介護が 必要な状態) ● 要支援状態 (日常生活に支援が必要な 状態)

<sup>\*1</sup> 公的医療保険(国民健康保険・被用者保険)の加入者である必要があります。

### [公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分について]

公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分は、下表のとおり、要支援および要介護に分けられており、さらに、要支援は2つに、要介護は5つに分けられています。

状態区分		状態像
非該当 (自立)		歩行や起き上がり等の日常生活上の基本的動作を自分で行うことが可能であり、かつ薬の内服、電話の利用 等の手段的日常生活動作を行う能力もある状態。
要支援	1	日常生活上の基本的動作については、ほぼ自分で行うことが可能であるが、日常生活動作の介助や現在の状態の悪化の防止により要介護状態となることの予防に資するよう、手段的日常生活動作について何らかの支援を要する状態。
	2	要支援1の状態から、手段的日常生活動作を行う能力がわずかに低下し、何らかの支援が必要となる状態の人で、部分的な介護が必要な状態にあるが、予防給付の利用により、現状維持及び状態改善が見込まれる状態。
要介護	1	要支援2の状態から手段的日常生活動作を行う能力がさらに低下し、部分的な介護が必要となる状態の人で、心身の状態が安定していない状態や認知機能の障害等により予防給付の利用について適切な理解が困難である状態。
	2	要介護1の状態に加え、日常生活動作についても部分的な介護が必要となる状態。
	3	要介護2の状態と比較して、日常生活動作及び手段的日常生活動作の両方の観点からも著しく低下し、ほぼ全面的な介護が必要となる状態。
	4	要介護3の状態に加え、さらに動作能力が低下し、介護なしには日常生活を営むことが困難となる状態。
	5	要介護4の状態よりさらに動作能力が低下しており、介護なしには日常生活を営むことがほぼ不可能な状態。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 個人賠償責任(他人への賠償責任への備え)

### 国内外を問わず、他人にケガをさせたり、他人の物\*¹を壊してしまって 、 法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

\*1 国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)も含みます。ただし、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、自転車、コンタクトレンズ、眼鏡、1個または1組で100万円を超える物等は、受託品に含みません。

# こんな時はおまかせください

### 日常生活全般プラン



自転車で誤って 他人に衝突



買い物中に誤って 商品を破損



借りたゴルフ クラブを破損



借りたバッグが盗難

···等



#### 相手方との示談交渉は東京海上日動にお任せください!

国内での事故(訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。)に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。

### 保険金額·保険料表

となる方

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:15%

※ご加入口数は1口のみです。

プラン	日常生活全般プラン
タイプ名	Aタイプ
型	家族型
保険金額	国内:無制限 / 国外:1億円
保険料(月払)	160円

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 携行品(身の回り品への備え)

### 国内外を問わず、偶然な事故や盗難による持ち物や用具等\*1の 損害を補償します。

\*1 保険の対象となる方が所有する家財のうち、一時的に持ち出された家財、住宅外において携行中の家財または住宅外で取得し住宅に持ち帰るまでの間の家財をいいます。ただし、自転車、サーフボード、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、眼鏡、手形その他の有価証券(小切手は含みません。)、商品・製品や設備・什器(じゅうき)等は、補償の対象となりません。

## こんな時はおまかせください

### 携行品基本プラン



旅行中、誤ってカメラを 落として壊してしまった



外出中、ハンドバッグを ひったくられた

…等

### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:15%

※ご加入口数は1口のみです。

プラン	携行品基本プラン			
型	本人型	夫婦型	家族型	
タイプ名	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	
保険金額	50万円	50万円	50万円	
免責金額(自己負担額)	5,000円	5,000円	5,000円	
保険料(月払)	170円	230円	300円	

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

### ホールインワン・アルバトロス費用

### 国内の9ホール以上を有するゴルフ場で、ホールインワンまたは アルバトロス\*1を達成し、慣習として達成のお祝いの費用等を 負担した場合に保険金をお支払いします。

\*1 同伴競技者と同伴競技者以外の第三者の両方が目撃したホールインワンまたはアルバトロス、または、記録媒体に記録された映像等によりその達成を客観的に確認できるホールインワンまたはアルバトロスをいいます。詳細はお手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをご確認ください。

# こんな時はおまかせください



ホールインワンを達成したため、 記念品を購入し、同伴競技者に 贈呈した

…等

- ※ホールインワンの証明として東京海上日動が求める証明書(同伴競技者と同伴競技者以外の第三者の両方が目撃したことの証明およびゴルフ場の証明または映像等)をご提出いただきます。
- ※上記以外にも、保険金をお支払いするために必要な条件があります。詳細はお手続きサイト掲載の「補償の概要等」をご確認ください。

#### 【ご注意】

セルフプレーは同伴キャディがいないため、同伴キャディ以外の第三者の目撃証明がある ときまたは映像等によりその達成を客観的に確認できるときに限り保険金をお支払いしま す。

### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:15% ※ご加入口数は1口のみです。

型	型本人		、型 夫婦型		家族型	
タイプ名	A1タイプ	A2タイプ	B1タイプ	B2タイプ	C1タイプ	C2タイプ
保険金額	50万円	100万円	50万円	100万円	50万円	100万円
保険料(月払)	340円	690円	510円	1,020円	810円	1,630円

・ホールインワン・アルバトロス費用にご加入の場合は、傷害補償、所得補償、医療補償、がん補償、介護補償、個人 賠償責任のいずれかにもご加入いただく必要があります。

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、お手続きサイト掲載の「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

# 救援者費用等(事故時の救援活動費用への備え)

国内外で事故に遭い、緊急の捜索・救援活動が必要となった場合等に保険金をお支払いします。

# こんな時はおまかせください



### 保険金額·保険料表

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:15%

※ご加入口数は1口のみです。

型	家族型		
タイプ名	Aタイプ		
保険金額	300万円		
保険料(月払)	40円		

救援者費用等にご加入の場合は、傷害補償、所得補償、医療補償、がん補償、介護補償のいずれかにもご加入いただく必要があります。

### サービスのご案内

# 「日頃の様々な悩み」から「もしも」のときまでバックアップ!

東京海上日動のサービス体制なら安心です。

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。

※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承願います。

### ・メディカルアシスト

自動セット

お電話にて各種医療に関するご相談に応じます。 また、夜間の救急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。



受付時間\*1: 24時間365日

0120-708-110

\*1 予約制専門医相談は、事前予約が必要です(予約受付は、 24時間365日)。

#### 緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、 緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

#### 医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、 旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

#### 予約制専門医相談

様々な診療分野の専門医が、輪番予約制で 専門的な医療・健康電話相談をお受けします。

#### がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩みに、経験豊富な医師とメディカルソーシャルワー カーがお応えします。

#### 転院·患者移送手配 \*2

転院されるとき、民間救急車や航空機特殊搭乗手続き等、一連の手配の 一切を承ります。

\*2 実際の転院移送費用は、お客様にご負担いただきます。

### 介護アシスト

自動セット

お電話にてご高齢の方の生活支援や介護に関するご相談に応じ、 優待条件でご利用いただける各種サービスをご紹介します。



受付時間:

いずれも 土日祝· 年末・年始を除く 電話介護相談 :午前9時~午後5時

・各種サービス優待紹介:午前9時~午後5時

00120-428-834

#### 電話介護相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続き、介護サービ スの種類や特徴、介護施設の入所手続き、認知症への対処法といった介護に関するご相談に電話 でお応えします。

認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*1」をご利用いただく ことも可能です。

\*1 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関 のご案内等を行います。

#### インターネット介護情報サービス

情報サイト「介護情報ネットワーク」を通じて、介護の仕 方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報をご 提供します。

[ホームページアドレス] www.kaigonw.ne.jp

#### 各種サービス優待紹介 \*2

「家事代行」「食事宅配」「住宅リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といったご高齢の方の 生活を支える各種サービスについて優待条件でご利用いただける事業者をご紹介します。\*3

※お住まいの地域によってはご利用いただけなかったり、優待を実施できないサービスもあります。

- \*2 本サービスは、サービス対象者(「ご注意ください」をご参照ください。)に限りご利用いただけます。
- \*3 サービスのご利用にかかる費用については、お客様にご負担いただきます。

### ・デイリーサポート

自動セット

法律・税務・社会保険に関するお電話でのご相談や 毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。



受付時間: 法律相談

いずれも 土日祝· 年末・年始を除く

:午前10時~午後6時 :午後2時~午後4時 ·税務相談

・社会保険に関する相談:午前10時~午後6時 ・暮らしの情報提供 :午前10時~午後4時

0120-285-110

#### 法律·税務相談

提携の弁護士等が身の回りの法律や税金に関するご相談に電話でわかりやすくお応えします。また、ホームページを通じて、法律・税務に関するご相談を24時間 電子メールで受け付け、弁護士等の専門家が電子メールでご回答します。

[ホームページアドレス] www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html -※弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### 社会保険に関する相談

公的年金等の社会保険について提携の社会保険労務士がわかりやすく電話で ご説明します。

※社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### 暮らしの情報提供

グルメ・レジャー情報・冠婚葬祭に関する情報・各種スクール情報等、 暮らしに役立つ様々な情報を電話でご提供します。

### ·認知症アシスト

自動セット

【対象となる補償】

介護補償にご加入いただいた場合

脳機能の維持向上に役立つトレーニングから、認知症になった場合 のご本人やご家族等を支えるサービスまで、幅広くご提供します。

受付時間:・緊急連絡ステッカー :午前9時~午後5時

・「認知症の人と家族の会」紹介:午前9時~午後5時 いずれも 土日祝·

0120-775-677

・脳の健康度チェック :午前9時~午後5時

0120-002-531

·認知症介護電話相談 :午前9時~午後5時

0120-801-276

#### 捜索支援サービス

#### 【緊急連絡ステッカー】

「緊急連絡ステッカー」をご希望に応じてお送りします\*1。行方不明となった 認知症の方を発見した方が持ち物に貼付された「緊急連絡ステッカー」に記 載のフリーダイヤルに連絡してIDを入力すると、連絡先等の個人情報を公開 せずにご家族等と通話することができます。

\*1 ステッカーのお申込みは、保険の対象となる方が医師から認知症の診断を受けて いる場合に、初年度契約からの連続した保険期間中またはてん補期間中を通じ て1回に限ります。ステッカーはフリーダイヤルにて受け付けた日の翌月末頃発送 します。

※ステッカーの有効期限は登録から3年2か月です。有効期限後もステッ カーをご利用される場合は、(一社)セーフティネットリンケージへご入会いただ き、会費等のお支払いが必要となります。

#### 【捜索協力支援アプリ『みまもりあいアプリ』】

『みまもりあいアプリ』は、(一社)セーフティネットリンケージが取り組む「みまも りあいプロジェクト\*2」の支援ツールです。ご家族や介護ヘルパー等、認知症 の方の行方不明時にご協力いただける方にあらかじめ本アプリをダウンロード していただくことで、行方不明時に、「捜索依頼」と「行方不明の方の情報や 顔写真」を一斉送信することができます。配信情報は、アプリ内の発見ボタン を押すことで協力者に発見・御礼通知を配信するとともに消去されます。

\*2 「緊急連絡ステッカー」と「捜索協力支援アプリ」を使って、外出時の万一の事態 (行方不明・事故等)に、地域で助け合える協力者を増やし、見守り合える街を 育てる活動です。

Android

**iPhone** 





平仮名「みまもりあい」で 検索、または左記二次元 コードでアプリを取得しご 利用ください。

こころの目でみまもりあえる街を。



#### 脳の健康度チェック

パソコン・スマートフォン・タブレットを用いたトランプテストで「脳の健康度」を セルフチェックできるサービス『のうKNOW』をご提供します。保険の対象とな る方ご自身にて短時間(約15分)で測定することができ、定期的に脳の健康 度チェックに取り組んでいただけます。

- ※本サービスは診察および診断等の医療行為を行うものではありません。
- ※本サービスは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。
- ※お客様のパソコン・スマートフォン・タブレットのブラウザ環境により、ご利用 いただけない場合があります。

#### 脳機能向上トレーニング

年末・年始を除く

㈱NeUが提供する脳機能向上トレーニング(『脳を鍛えるトレーニング』)をご 利用いただけます。

監修は、「脳トレ」第一人者の川島隆太氏で、長年にわたる脳科学研究の 知見を基にしています。

本トレーニングは、記憶力や注意力等脳機能の維持向上を目的としたもの であり、継続的なトレーニングにより効果を実感することができます。

脳機能向上トレーニング『脳を鍛えるトレーニング』 [ホームページアドレス] https://tmnf-brain-training.jp



左記二次元コードを読み取り、 表示に従い、加入者証券番号の 入力およびユーザ登録を行ってい ただきご利用ください。



監修: 川島隆太氏

- ※本トレーニングは医療行為を行うものではありません。
- ※本トレーニングは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。
- ※お客様のパソコン・スマートフォン・タブレットのブラウザ環境により、ご利用 いただけない場合があります。

#### 認知症介護電話相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、認知症の対処法等のご相談に 電話でお応えします。

認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラ ム\*3」をご利用いただくことも可能です。

\*3 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診 のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

#### 「認知症の人と家族の会」の紹介

認知症の方またはそのご家族の方に対して、「(公社)認知症の人と家族の 会\*4」をご紹介します。\*5

- \*4 認知症とともに生きることの支援や、認知症に対する社会的理解を広める啓発 活動を行っている法人です。
- \*5 年会費については、お客様にご負担いただきます。

#### ご注意ください (各サービス共通) -

- ・ご相談のご利用は、保険期間中(認知症介護電話相談については、てん補期間中も含みます。)にご相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険 契約が継続している場合に限ります。
- ・ご相談の対象は、ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(法人は除きます。)、またはそれらの方の配偶者\*1・ご親族\*2の方(以下サービス対象者といい ます。)のうち、いずれかの方に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)とし、サービス対象者からの直接の相談に限ります。
- 一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。
- ・各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。
- ・メディカルアシスト、介護アシストの電話相談および認知症アシストは医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はお 客様のご負担となります。
- \*1 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異ならない程度の実質を備える状態にある方を含みます。婚約 とは異なります。
- \*2 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます。

# 告知の大切さについて、 ご説明させてください。

所得補償・団体長期障害所得補償(GLTD)・医療補償・がん補償・介護補償に新たにご加入される場合、または更新にあたり補償内容をアップされる場合\*1には、保 険の対象となる方(被保険者)について健康状態の告知が必要です。

\*1 更新前契約に補償対象外となる病気・症状が設定されており、告知書ご記入日時点で、告知書記載の質問すべてのご回答が「なし」となる場合を含みます(更新後契約につい ては補償対象外となる病気・症状を補償対象にすることができます。告知書にご回答がない場合には、更新前契約と同条件での更新となります。)。

※医療補償またはがん補償で家族タイプにご加入される場合には、保険の対象となる方(被保険者)ご本人のほか、配偶者様や満23歳未満のお子様全員についても告知が必要です。

#### 告知書は保険の対象となる方(被保険者)ご自身がありのままにご記入ください。\*1

告知の内容が正しくない場合には、ご加入が解除され、保険金をお受け取りいただけないことがあります。\*2

- ※一括告知制度を採用している場合は、ご契約者が一括してご記入ください。
- \*1 ご家族の方を保険の対象とする場合は、ご家族の方ご自身がご記入ください。 介護補償にのみ(追加)加入される場合で、団体構成員のご家族(団体構成員の配偶者、子供、両親、兄弟及び団体構成員と同居の親族)を保険の対象となる方(被 保険者)とするときには、被保険者からのご依頼を受けた団体構成員が被保険者の健康状態を確認したうえで、代理で告知いただけます。
- 更新時に補償内容をアップされた場合、補償内容をアップされた部分については、保険金をお受け取りいただけないことがあります。

過去に病気やケガをされたことがある場合、お引受けできない場合があります。

#### 保険金請求時等に、

告知内容についてご確認させていただく場合があります。



く確告 だ認知 さ内 い。せ容

#### 告知いただく内容例は次のとおりです。

- ① 入院または手術の有無(予定を含みます。)
- ② 告知書記載の特定の病気・症状に関する、過去2年以内の医師の指示 による検査・治療(投薬の指示を含みます。)の有無
- ③ 過去2年以内の健康診断・人間ドックにおける所定の検査の異常指摘の 有無 等

#### 以下のケースも告知が必要となります。

- ●現在、医師に入院や手術をすすめられている。
- ●過去2年以内に告知書記載の特定の病気について医師の 指示による投薬を受けていたが、現在は完治している。
- ●過去2年以内の健康診断における告知書記載の検査で 「要精密検査」と指摘をされたが、精密検査の結果、異常は 見つからなかった。
- ※ 告知いただく内容は、保険種類等によって異なりますのでご注意ください。詳しくは加入依頼書等の告知項目をご確認ください。

#### ご注意ください。

告知書の質問をよくお読みいただき、ご記入ください。

新たな保険契約への切換の場合、新たに告知が必要となる等のご注意いただきたい事項があります。詳しくは、重要事 項説明書をご確認ください。

告知すべき内容を後日思い出された場合には、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

所得補償・団体長期障害所得補償(GLTD)・医療補償・介護補償については、支払責任の開始する日よりも前に 被っているケガまたは病気・症状を原因として、支払責任を開始する日以降に就業不能や入院等をされた場合には、そ の原因が告知対象外のケガまたは病気・症状であったり、正しく告知いただいていた場合であっても、保険金のお支払対 象とならないことがあります。ただし、支払責任の開始する日から1年を経過した後に開始した就業不能や入院等につい

ては、保険金のお支払対象となります。

※お客様控のない加入依頼書の場合は、お手数ですがコピーをお取りいただき大切に保管してください。

※インターネット等によりお手続きされる場合は、告知書へ記入することにかえて、画面上に入力してください。

また、本資料中の「告知書」は「健康状態の告知の画面」と読み替えてください。

この資料は告知の大切さについて、その概要を記載したものです。 告知に関するお問い合わせは、《お問い合わせ先》までご連絡ください。





#### https://jcho-hoken.jp/に今すぐアクセス!

#### ご新規の場合

①上記URLにアクセスします。スマートフォンは 表面の二次元コードから「お手続きサイト」 にアクセスできます。



②「お名前(漢字・フリガナ)」「生年月日」「職員番号(0から始まる10桁)」を入力します。



③「お手続きはこちらから」をクリックします。



#### 既にご加入済みの場合

①上記URLにアクセスします。スマートフォンは表面の二次元コードから「お手続きサイト」にアクセスできます。



②「お名前(漢字・フリガナ)」「生年 月日」「職員番号(0から始まる1 0桁)」を入力します。 ③メールアドレスを登録します。

ログインIDとバスワードをメールでお送りしますので、メールアドレス をご1 もください





ルのURLをクリックします。



します。



⑤お手続きサイトにログインします。 パスワード発行メールのパスワー ドを入力します。





⑥「お手続きはこちらから」をクリック

\*画面イメージはPCでお手続きした際の一例であり、実際の画面とは異なる可能性があります。

ドメイン指定(受信拒否設定)を行っている場合は、必ず「@mail-d.tmnf.jp」からのメールを受信可能に設定してください。設定しない場合、パスワードなどのご連絡メールをお届けできない場合があります。

#### 自動更新の方は、お手続き不要です。

ただし、ご加入内容等にご変更がある場合は、上記記載のURLからお手続きをお願いいたします。(住所の確認をお願いいたします。)(なお、疾病保険関連につきましては、更新時の保険料が年齢等により変更になったり、健康状態や年齢等により保険会社側から加入をお断りすることがあります。)

事故時の連絡先等は以下のURLから保険期間中いつでも参照できます。アクセスには加入者証券番号が必要となります。「認証キーワード」欄に加入者証券番号を入力してください。

http://ezoo.jp/ds3/A001435000012404





# MEMO

### お申込み方法

お手続きサイト掲載の「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。

募集期間		令和6年2月15日(木)から令和6年3月18日(月)まで	
保険料の払込方法		毎月の給与より引き去ります(6月給与より引去開始)。	
新規ご加入の方		ネット募集システム「e-CHOICE」の「お手 続きサイト」にアクセスし、必要事項を入力 してお手続きください。 URL https://jcho-hoken.jp/	
現在	変更を希望される方	上記「新規ご加入の方」に記載のお手続きと同様にお手続きください。 更新を希望されない方も同様にお手続きください。	
現在ご加入の方	前年同等プランで 更新される方	今年度の募集パンフレット等に記載の内容にご同意いただける方につきましては、特段のご加入手続き(「お手続きサイト」でのお手続き等)は不要です( <b>自動更新になります。</b> )。*1	
随時加入 OK! と記募集期間 終了後の取扱い		上記募集期間を過ぎてからご加入を希望の方は、お手続き日の翌月1日 を補償開始日とする中途加入手続きが可能です。 詳しくは下記までお問い合わせください。	

#### 現在ご加入の方への大切なお知らせ

今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容・保険料等の主な改定点はお手続きサイト掲載の「商品改定のご案内」 のとおりとなりますので、今年度のチラシ等とあわせてご確認ください。

- ■この保険は、独立行政法人 地域医療機能推進機構を契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として独立行政法人 地域医療機能推進機構が有します。
- \* 1 <ご注意> 現在ご加入の方につきましては、上記募集期間終了までにご加入者の方からの特段のお申出または保険会社 からの連絡がない限り、当団体は、今年度のお手続きサイト等に記載の補償内容・保険料等にて、保険会社に保険契約を申し 込みます。
- ※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(同じ内容で更新する場合を含みます。)にあたっては、必ずお手続きサイト掲載の「重要事項説明書」をよくお読みください。「重要事項説明書」には、ご加入または更新される保険の商品内容をご理解いただくために特に重要な情報、および、お客様にとって不利益となる事項等、特にご注意いただきたい情報を記載しております。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。団体総合生活保険の内容等については、上記URL内にてご参照できます。
- ※保険の対象となる方またはその家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。

#### 《お問い合わせ先》

代理店 株式会社 八

株式会社 バリュー·エージェント (担当:阿久津) 住所:〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町1-21-15

フリーコール: 0800-111-2701

TEL: 045-716-0002 (受付時間: 平日午前9時30分~午後5時)

保険会社

東京海上日動火災保険株式会社 医療·福祉法人部

住所:〒102-8014 東京都千代田区三番町6-4

TEL: 03-3515-4143 (受付時間: 平日午前9時~午後5時)

#### 《事故時の連絡先》

代理店

株式会社 バリュー・エージェント

(担当:阿久津)

フリーコール: 0800-111-2701

TEL: 045-716-0002

(受付時間:平日午前9時30分~午後5時)

事故受付センター(東京海上日動安心110番)

TEL: 0120-720-110 (受付時間: 24時間365日)

※スマートフォンによる事故受付も可能です。加入者票に表示している二次元コードから事故受付専用サイトにアクセスのうえご利用ください。 なお、スマートフォンによる事故受付は、ケガや病気に関する補償の保険金のご請求を対象としています。