

# 特定疾病 保険制度のご案内

団体  
割引

25%

適用!!

①医療保険基本特約・三大疾病診断保険金支払特約、②介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約、③親介護費用補償特約セット団体総合保険(親子のちから)

- 三大疾病(がん、脳卒中、急性心筋梗塞)の保険に加入していますか?
- 公的介護保険があるから大丈夫!…本当にそうでしょうか?
- 軽度認知障害(MCI)って、ご存じですか?
- 親を介護する場合に不安を感じていませんか?

ご加入は  
単独でもセットでも  
可能です!

## 特定疾病保険



### 加入資格

全国町村職員生活協同組合の  
組合員の皆さまが利用できる制度です。

### 保険期間

2023年2月1日午後4時~  
2024年2月1日午後4時

### 申込締切日

2022年12月16日(金)必着  
返信用封筒にて郵送してください。

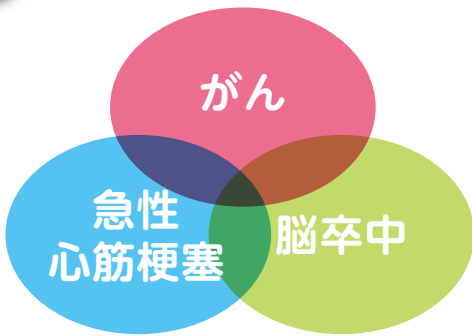
### 保険料支払方法

2023年3月27日(月)にご指定の  
口座から引き落としとなります(一時払)。



三大疾病、介護、認知症への備えをご提供します!!

## ① 三大疾病(がん、脳卒中、急性心筋梗塞)への備え大丈夫ですか?



### 重大疾病(がん・心筋梗塞・脳卒中)などの

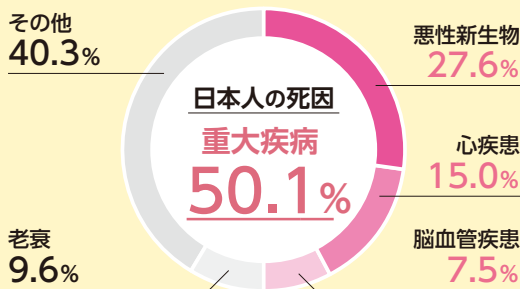
総患者数は**360万人以上**※

決して他人事ではなく、リスクは身近に潜んでいます。また、重大疾病は治る時代となっている一方で、治療が長期化し職場復帰に時間を要することや、リタイアを余儀なくされる方もいます。

※[出典]厚生労働省「平成29年 患者調査」

### 身近にあるリスク

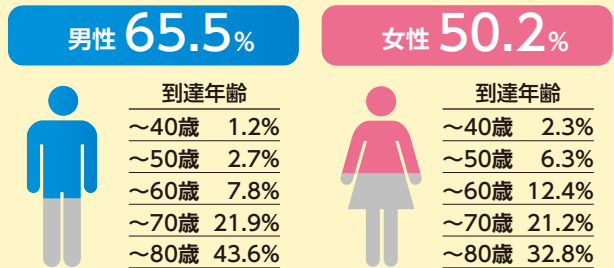
日本人の約2人に1人が三大疾病で死亡



[出典]厚生労働省「令和2年 人口動態調査」

日本人の約2人に1人以上ががんに罹患

一生のうちにがんと診断される人の割合(累積がん罹患リスク)※



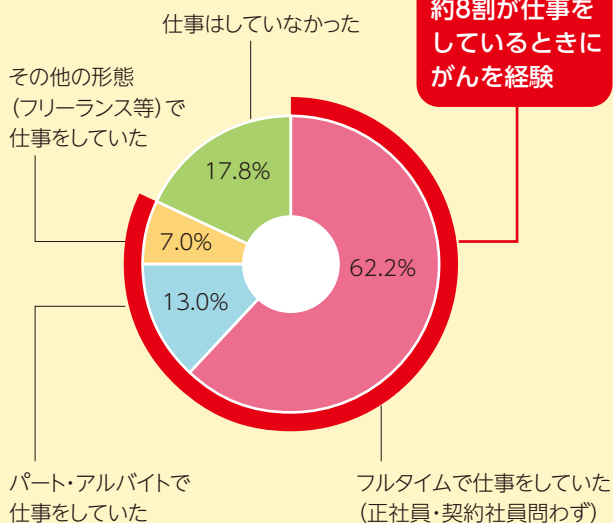
※ある年齢までのがんと診断されるおおよその確率

[出典]国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」累積罹患リスク(2017年データ)をもとに作成

## □ 治療費への備えの他、収入の減少に備えていますか?

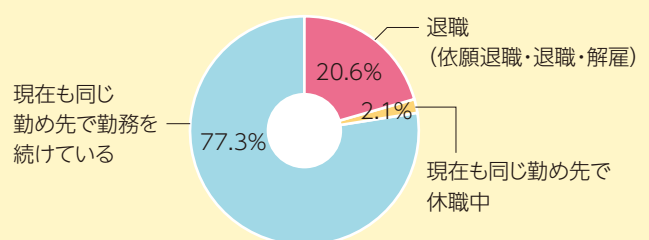
### 仕事は続けられても、収入が減る場合もあります

#### ■ がん罹患時の就業状況について

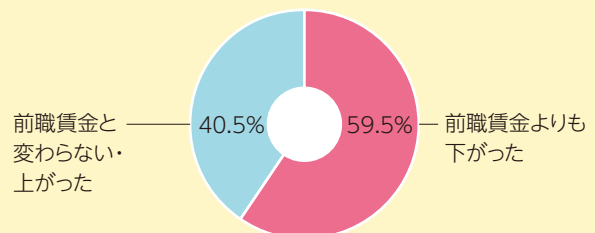


調査委託先：株式会社マクロミル  
回答者：がん罹患経験者20～60代の男女1,030人  
調査期間：2020年2月17日～2020年2月18日

#### ■ 疾患罹患後の勤め先の就業継続・退職の状況



#### ■ 前職と再就職先とを比較しての月あたりの賃金の変化



出典：独立行政法人 労働政策研究・研修機構「病気の治療と仕事の両立に関する実態調査(WEB患者調査)(2018年7月)」より

## ② 公的介護保険があるから大丈夫!…本当にそうでしょうか?

### 介護補償ニーズの高まり

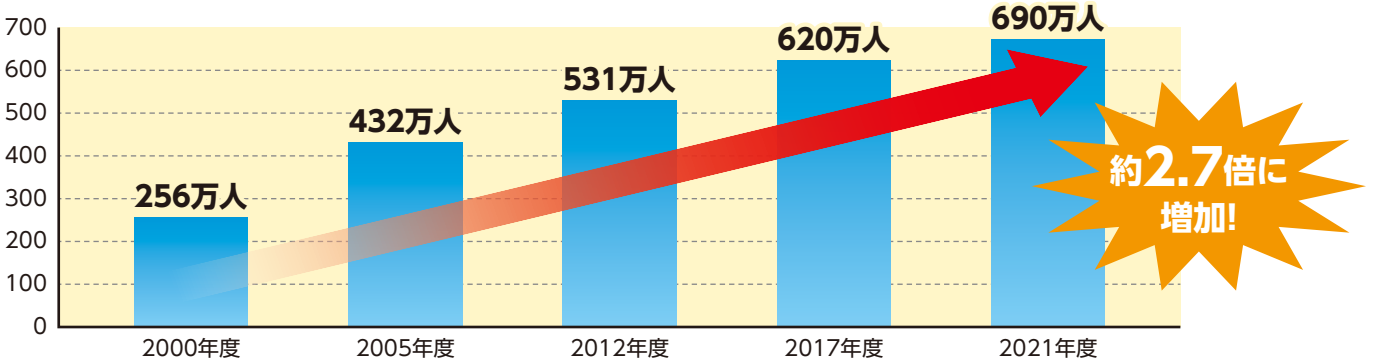
#### 増加する要介護者

近年、高齢化の進展に伴い、要介護・要支援認定者数は約690万人に達し、公的介護保険制度がスタートした2000年から約2.4倍に増加しているのが実状です。

#### 介護にかかる多額の費用

また、公的介護保険で介護にかかる全ての費用をカバーすることはできず、自己負担となる費用も多額となります。

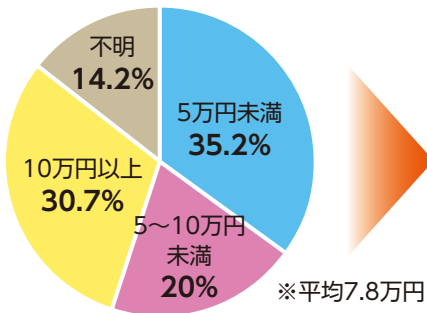
### 要介護・要支援認定者数の推移



出典：令和4年3月 厚生労働省「介護保険事業状況報告」

団塊の世代が75歳以上となる2025年には、高齢化の進展により介護の需要がさらに増加することが見込まれています。

### 介護で月々に要した費用 (公的介護サービスの自己負担費用を含む)



年間  
約100万円の  
自己負担も珍しく  
ありません…

公的介護保険制度では、利用した介護サービスの一部が自己負担になります。

介護に要する月々の費用は「平均7.8万円」、住宅改修などの一時に要する費用は「平均69万円」となっています。

(公的介護保険の対象とならない場合は全額自己負担となります。)

出典：生命保険文化センター「平成30年度生命保険に関する全国実態調査」より

介護一時金をうけとることで、家族にかかる時間的、体力的な負担などを軽減することにつながります。

#### ●要介護度

公的介護の要介護度は下表のとおり区分されます。

本人または家族が市町村の介護保険窓口へ申請してから、訪問調査、主治医意見書、介護認定審査会を経て判定されます。

要介護度	身体の状態(例)
自立	要介護状態ではなく、社会的支援も不要な状態
要支援	1 要介護状態とは認められないが、社会的支援を必要とする状態
	2 生活の一部について部分的に介護を必要とする状態
要介護	1 軽度の介護を必要とする状態
	2 軽度の介護を必要とする状態
	3 中等度の介護を必要とする状態
	4 重度の介護を必要とする状態
	5 最重度の介護を必要とする状態

## ③ 軽度認知障害 (MCI) って、ご存じですか？

■認知症になる前の「軽度認知障害 (MCI)」といわれる認知症と健常者の中間の状態があります。認知機能が年齢相応のレベルより低下している症状を指しますが、患者数は約400万人にも上り、認知症の患者数とあわせると800万人以上におよびます。

高齢者 (65歳以上) の認知症当事者とMCI当事者の人口推定 (2012年)

認知症高齢者  
約462万人

MCI高齢者  
(正常と認知症の中間の人)  
約400万人

65歳以上高齢者人口 3,079万人

出典：厚生労働科学研究費補助金 認知症対策総合研究事業「都市部における認知症有病率と認知症の生活機能障害への対応」(平成23年度～平成24年度 総合研究報告書)を基に作成

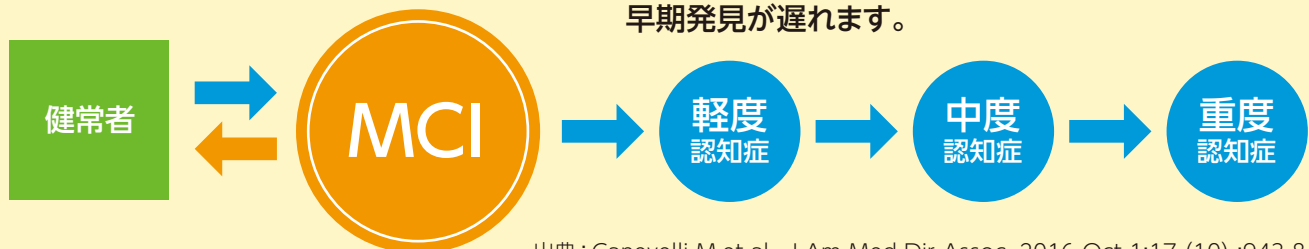
MCIを放置した場合、5年間で約40%の人が認知症を発症するといわれていますが、早期にMCIであることを発見し進行緩和サービス等にて予防をすることで、認知症へと進行せず、現状を維持したり健常者に戻ることが可能となります。

非認知症

認知症への移行率は  
1年で10%、5年目で40%

認知症

認知症発症後に診断が行われることが多いため、  
早期発見が遅れます。



出典：Canevelli M, et al., J Am Med Dir Assoc. 2016 Oct 1;17 (10) :943-8

「SOMPO笑顔倶楽部」(P.7)の認知機能チェック(無料)は、認知症・MCIの予兆を把握(チェック)することができます。認知機能チェックを習慣化いただくことで、軽度認知障害(MCI)の早期発見につながります。

## 4 親を介護する場合に不安を感じていませんか？

- 親が要介護状態になった場合、今までとは生活が一変するため、多くの方が不安感を抱えています。不安の内容としては、「自分の肉体的・精神的不安」、「自分の時間が拘束される」、「自分の経済的負担」、「公的介護保険では不十分」、「介護がいつまで続くのかわからない」などが挙げられています。
- 介護は一度始まると、いつまで続くのか予想できません。介護期間において目安となるのは、平均寿命と健康寿命（健康上に問題がなく、日常生活において制限がない期間）の差で、男性9.02年・女性12.40年となっています。介護を担う期間は10年程度かかることになります。

### 介護には気力・体力・時間・お金がかかります！

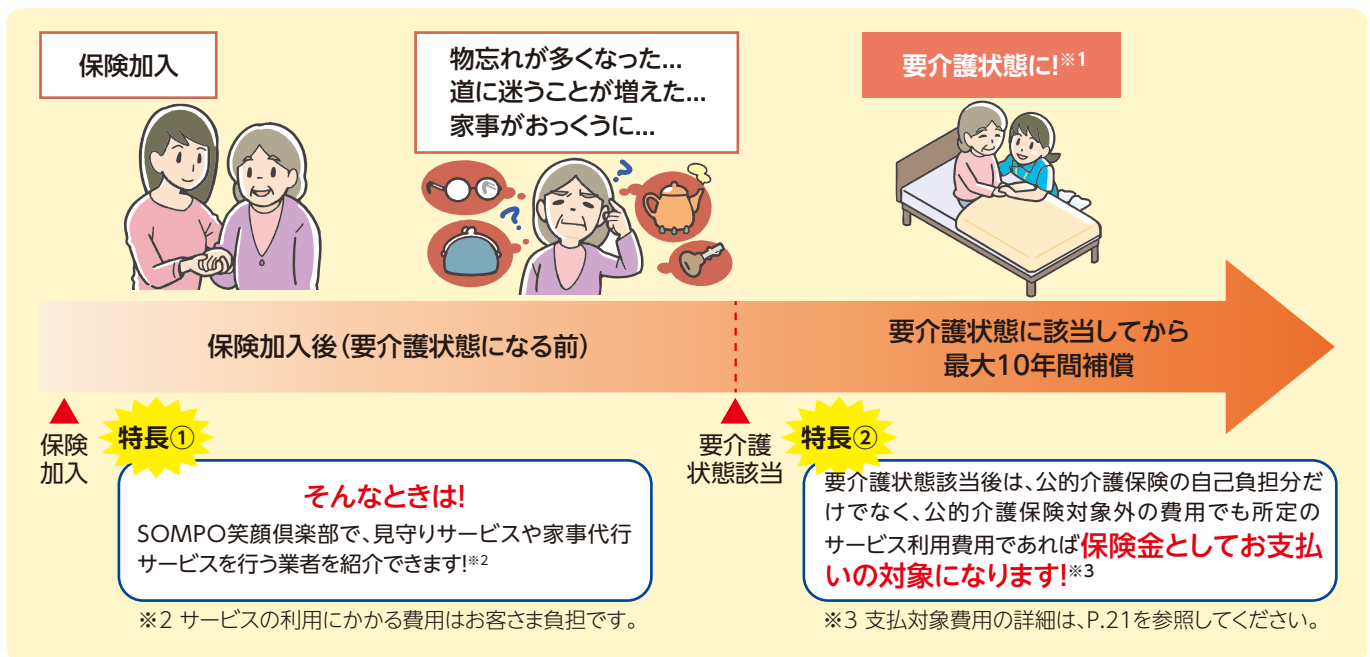
#### 「親子のちから」3つの特長

##### 特長①

保険加入後であれば、要介護認定がされていない状態のときでも、各種サービス紹介制度を利用可能！  
 (注) サービスを利用することによりかかった費用はお客さま負担になります

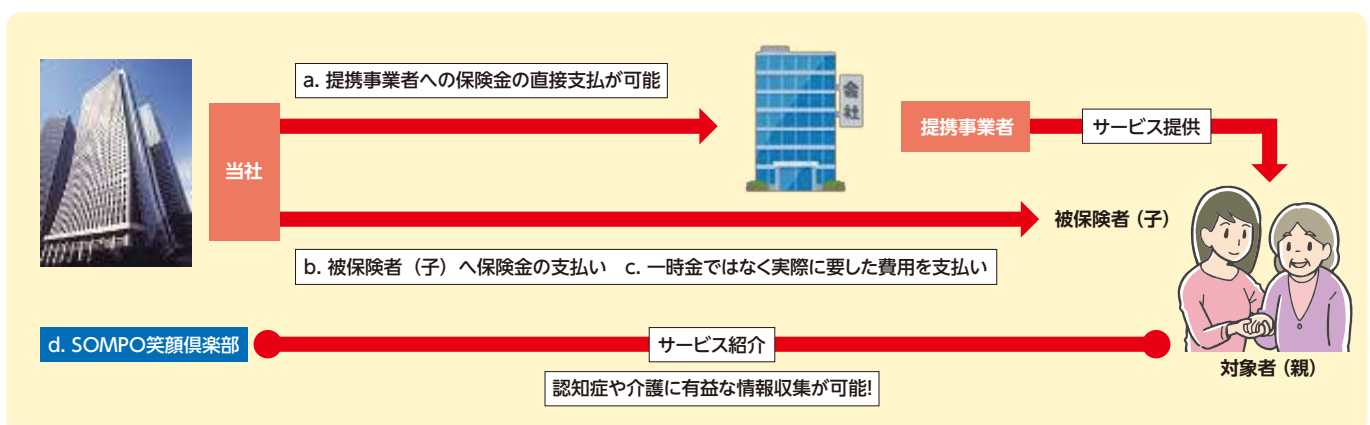
##### 特長②

要介護状態<sup>※1</sup>になった後は、公的介護保険の自己負担だけでなく、上乗せサービス部分も含めた公的介護保険対象外部分（全額自己負担・所定のサービスに限る）も、**保険金として支払い対象に!!**  
<sup>※1</sup> 要介護1かつ認知症自立支援度がIIa以上、または要介護2以上を「要介護状態」といいます。以下同様とします。詳細はP.7を参照してください。



##### 特長③

- その他の特長として以下4点があります
- a. 当社から提携事業者への保険金の直接支払が可能
  - b. 保険金の受取人は対象者(親)ではなく被保険者(子)
  - c. 一時金(定額払)ではなく、実損払
  - d. WEB付帯サービス「SOMPO笑顔倶楽部」の新設(パンフレットP.7参照)

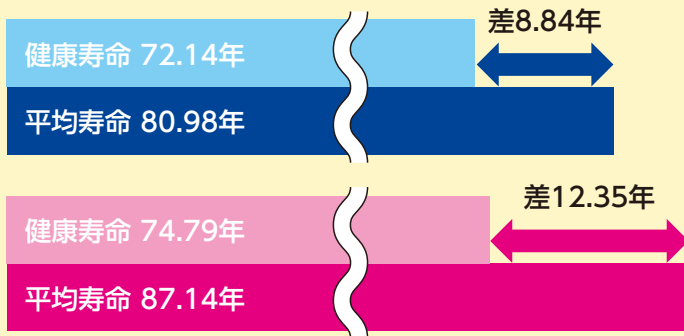




# 保険制度の内容

## 4 「親子のちから」にできること

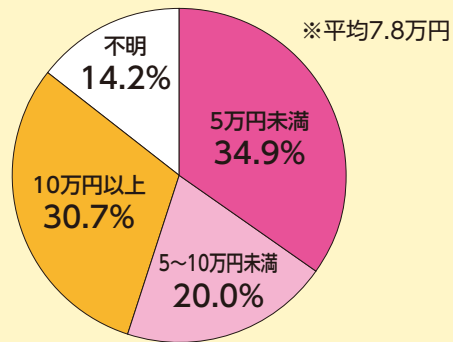
健康寿命と平均寿命の差



厚生労働省

「第11回健康日本21 (第二次) 推進専門委員会資料」(平成30年3月) より

介護で月々かかった費用

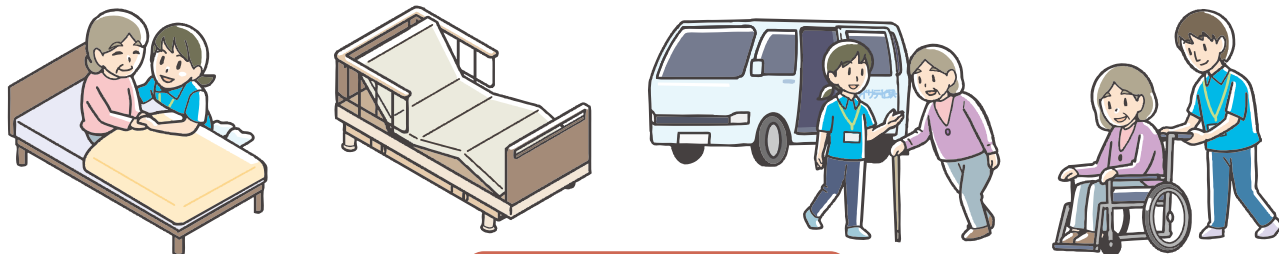


生命保険文化センター

「平成30年度生命保険に関する全国実態調査」より

「健康寿命」と「平均寿命」の差≒介護期間は、**男性で平均8.84年、女性で平均12.35年**。  
つまり、介護期間にかかる費用総額は、**男性で平均827万円、女性で平均1,156万円**かかるといえます。これらを手助けできるのが、**【親子のちから】**です!

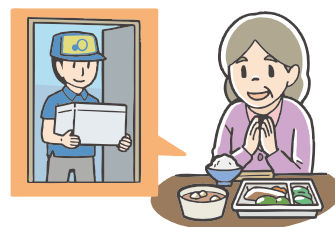
「親子のちから」では、介護でかかった費用のうち下記のような費用が対象となります。



介護サービス利用費用



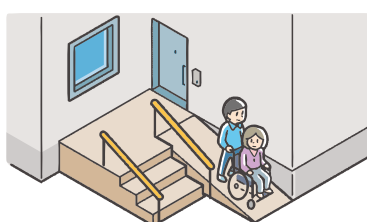
家事代行サービス利用費用



配食サービス利用費用



安否確認サービス利用費用



住宅改修費用



有料老人ホーム等入居費用

●詳細はP.21を参照してください

②介護一時金支払特約 ③軽度認知障害等一時金支払特約 ④親介護費用補償特約にご加入の方が、付帯サービス「SOMPO笑顔倶楽部」で提携事業者の運営するサービス（有料）を利用することが可能です。

SOMPO笑顔倶楽部は、軽度認知障害（MCI）の早期発見や認知機能低下の予防に寄与するサービスから、万が一要介護状態になった場合の介護サービス紹介等まで、一貫した有用な情報をWEB上で加入者の皆さまにご提供いたします。

## ●認知症サポート「SOMPO笑顔倶楽部」のご案内

「SOMPO笑顔倶楽部」の主なコンテンツ	
認知症知識・最新情報	認知症やMCI、介護に関する基礎知識や最新情報をご提供します。
認知機能チェック	認知症・MCIの予兆を把握（チェック）するサービスを提供します。 認知機能チェックを習慣化し、自身の変化を捉えることが予防につながります。
サービスナビゲーター	お客様の日常生活の状況やお住まいの地域等から、 認知機能低下予防に向けておススメのサービスを提示します。
認知機能低下の予防サービスの紹介	予兆把握、運動、睡眠、学習、言語、音楽、心理相談など、 認知機能低下の予防につながるサービスをご紹介します。 ※パートナー企業が提供し、提供サービスは有償・無償いずれもあります。
介護に関するサービスの紹介	SOMPOホールディングスグループの介護会社「SOMPOケア」を中心とした 介護に関するサービスをご紹介します。 ※パートナー企業が提供し、提供サービスは有償・無償いずれもあります。

（注1）本サービスは、サービス利用時点における介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約の被保険者さま、「親子のちから」の被保険者さまおよびそのご家族の方がご利用できます。

（注2）お住まいの地域や、やむを得ない事情によってサービスのご利用までに日数を要する場合やサービスをご利用いただけない場合があります。

（注3）本サービスはSOMPO笑顔倶楽部を運営する損保ジャパンのグループ会社およびその提携先の企業が提供するサービスです。

（注4）本サービスは、サービスパートナー企業のサービスについて、損保ジャパンが紹介をするものです。サービスをご利用の場合にかかる費用はお客様のご負担となります。

（注5）認知機能チェックは、上記特約の加入に関係なく、無料でご利用いただけます。

（注6）本サービスは2022年5月時点のものであり、予告なく変更または中止する場合があります。

（注7）本サービスの詳しい内容につきましては、SOMPO笑顔倶楽部のサービス利用規約をご確認ください。

## ●認知症生活自立度

認知症生活自立度は厚生労働省の定めるもので、要介護の判定を行う際に主治医が作成する主治医意見書において、記載必須項目とされています。

ランク	判定基準
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内および社会的にほぼ自立している
II	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても誰かが注意していれば自立できる
IIa	家庭外でも上記IIの状態がみられる
IIb	家庭内でも上記IIの状態がみられる
III	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ介護を必要とする
IIIa	日中を中心として上記IIIの状態がみられる
IIIb	夜間を中心として上記IIIの状態がみられる
IV	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられ常に介護を必要とする
M	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患がみられ専門医療を要する

軽

重

# 補償内容

●保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし (P.19)」以降に記載されていますので、必ずご参照ください。

## 1 三大疾病診断保険金支払特約

ご加入された組合員・その配偶者の方が三大疾病(がん・急性心筋こうそく・脳卒中)となり、下記の状態となった場合に、一時金をお支払いします。  
一時金として保険金をお支払いしますので、安心して治療に専念できます。

### がん (悪性新生物)

- 初めてがんと診断確定された場合
- がんが完治した後、初めてがんが再発または転移したと診断確定された場合
- 新たながんが生じたと診断確定された場合

### 急性 心筋こうそく

- 急性心筋こうそく(再発性心筋こうそくを含みます。)により入院した場合

### 脳卒中

- 脳卒中(くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく)により入院した場合

※保険金の支払事由の発生からその日を含めて1年以内に同一の支払事由に該当した場合は保険金をお支払いできません。

一時金(お支払内容をご加入プランによります。)

# 50万円~300万円

「SOMPO健康・生活サポートサービス」が利用できます!

## 2 介護一時金支払特約

(※)「要介護度」につきましては、P.3の参考資料を参照ください。

ご加入された組合員・その配偶者、または双方の親御さまが公的介護保険制度における要介護2から5までに該当する認定を受けた場合、または損保ジャパンが定める所定の要介護状態となり、90日を超えて継続した場合に一時金をお支払いします。

(注) 損保ジャパンが定める所定の要介護状態は、公的介護保険制度における要介護認定基準とは異なります。

一時金(お支払内容をご加入プランによります。)

# 100万円~300万円

介護一時金は  
このように  
お役にたちます!



介護一時金で公的介護保険制度の不足分をカバーすることが可能です!

- 公的介護保険制度により要介護度に応じて手厚い補償がなされますが、一方で公的介護保険の自己負担額や、公的介護保険では対象とならないサービスの利用など、金銭的な負担はとて大きいものとなります。
- 介護一時金を受け取ることで、より十分なサービスを受けることができ、家族にかかる時間的、体力的な負担などを軽減することにつながられます。



### 3

## 軽度認知障害等一時金支払特約

ご加入された組合員・その配偶者、または双方の親御さまが軽度認知障害 (MCI) または認知症と診断確定されたとき、被保険者に一時金をお支払いします!

一時金 (お支払内容はご加入のプランによります。)

# 10万円~30万円

軽度認知障害等一時金は  
このようにお役にたちます!



軽度認知障害等一時金支払特約に加入いただいた場合、  
「SOMPO笑顔倶楽部」の認知機能チェック (無料) サービスに加えて、あらゆるコンテンツの利用が可能です。  
認知機能チェックサービスは、認知症・MCIの予兆を把握 (チェック) することができます。  
認知機能チェックを習慣化いただくことで、軽度認知障害 (MCI) の早期発見につながります。

SOMPO笑顔倶楽部の、軽度認知障害 (MCI) の早期発見や認知機能低下の予防に寄与するサービスをご利用ください。  
認知機能チェックは、上記特約の加入に関係なく、無料でご利用いただけます。

### 4

## 親介護費用補償特約 (親子のちから)

(※)「要介護度」についてはP.3、「認知症生活自立度」については、P.7の参考資料を参照ください。

組合員の親御さまを対象とし、「介護サービス利用にかかる費用」などを補償します!

「要介護<sup>(※)</sup>1」でも認知症が見受けられ「認知症生活自立度<sup>(※)</sup>Ⅱa以上」となったとき、  
または「要介護<sup>(※)</sup>2以上」に該当したとき

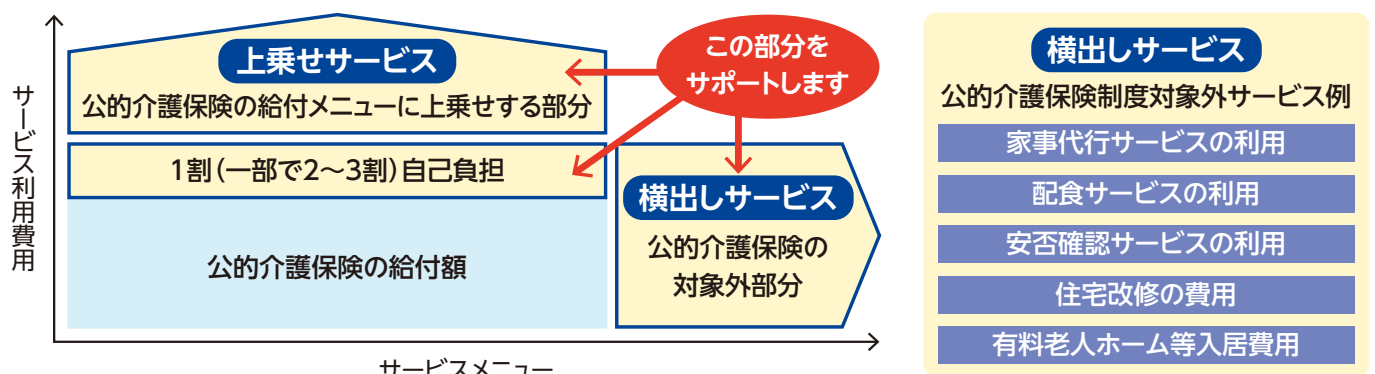
ご加入いただいたプランにより、

# 300万円~1,000万円

を限度に介護サービス費用等を**実費補償**します。

公的介護保険ではカバーしきれない介護サービス利用にかかる費用を、対象期間 (要介護状態に該当した日から**10年間**) に渡って保険金額を限度に親介護費用保険金をお支払いします。

※被保険者であるお子さまにお支払いします。



# 年間保険料表

## 〈三大疾病診断保険金支払特約〉

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

対象年齢 (被保険者)	50万円	100万円	150万円	200万円	250万円	300万円
満0～24歳	120円	230円	340円	450円	570円	680円
満25～29歳	450円	900円	1,350円	1,800円	2,250円	2,700円
満30～34歳	830円	1,650円	2,480円	3,300円	4,130円	4,950円
満35～39歳	1,500円	3,000円	4,500円	6,000円	7,500円	9,000円
満40～44歳	2,630円	5,250円	7,880円	10,500円	13,130円	15,750円
満45～49歳	4,240円	8,480円	12,720円	16,950円	21,190円	25,430円
満50～54歳	6,300円	12,600円	18,900円	25,200円	31,500円	37,800円
満55～59歳	9,570円	19,130円	28,690円	38,250円	47,820円	57,380円
満60～64歳	13,880円	27,750円	41,630円	55,500円	69,380円	83,250円
満65～69歳	19,020円	38,030円	57,040円	76,050円	95,070円	114,080円
満70～74歳	27,300円	54,600円	81,900円	109,200円	136,500円	163,800円
満75～79歳	35,520円	71,030円	106,540円	142,050円	177,570円	213,080円

・新規加入・継続加入ともに、被保険者満79歳までご加入いただけます。

## 〈介護一時金支払特約〉

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

対象年齢 (被保険者)	100万円	200万円	300万円
満0～39歳	80円	150円	230円
満40～44歳	180円	360円	540円
満45～49歳	450円	900円	1,340円
満50～54歳	900円	1,790円	2,680円
満55～59歳	1,880円	3,750円	5,620円
満60～64歳	3,750円	7,500円	11,240円
満65～69歳	6,430円	12,850円	19,270円
満70～74歳	13,650円	27,290円	40,940円
満75～79歳	28,630円	57,260円	85,880円
※満80～84歳	57,610円	115,220円	172,830円
※満85～89歳	107,550円	215,090円	322,640円

・新規加入は、被保険者満79歳までご加入いただけます。

※満80歳以上の方は新規加入いただけません。継続後の保険料を表示しています。(継続は、被保険者満89歳までとなります。)

## 〈特約共通〉

- ・保険料は保険始期日(2023年2月1日)時点の満年齢によります。
- ・年齢は、保険期間の初日現在の満年齢となります。
- ・ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点(毎年2月1日)の満年齢による保険料となります。
- ・団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。また団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。
- ・本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2022年5月現在)

## 〈軽度認知障害等一時金支払特約〉 (保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

対象年齢 (対象者)	10万円	20万円	30万円
満0～54歳	1,670円	3,330円	5,000円
満55～59歳	2,280円	4,560円	6,840円
満60～64歳	2,940円	5,880円	8,820円
満65～69歳	4,370円	8,730円	13,100円
満70～74歳	7,950円	15,890円	23,830円
満75～79歳	13,530円	27,050円	40,570円
※満80～84歳	21,250円	42,500円	63,750円
※満85～89歳	30,390円	60,770円	91,150円

・新規加入は、被保険者満79歳までご加入いただけます。

※満80歳以上の方は新規加入いただけません。継続後の保険料を表示しています。(継続は、被保険者満89歳までとなります。)

## 〈親介護費用補償特約〉

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

対象年齢 (対象者)	300万円	500万円	700万円	1,000万円
満40～44歳	3,970円	4,180円	4,340円	4,550円
満45～49歳	4,370円	4,830円	5,190円	5,650円
満50～54歳	5,250円	6,270円	7,070円	8,090円
満55～59歳	7,170円	9,420円	11,180円	13,430円
満60～64歳	11,320円	16,230円	20,070円	24,970円
満65～69歳	20,440円	31,170円	39,570円	50,300円
満70～74歳	39,530円	62,460円	80,400円	103,330円
満75～79歳	77,320円	124,390円	161,220円	208,290円
※満80～84歳	144,630円	234,700円	305,190円	395,260円
※満85～89歳	243,360円	396,510円	516,360円	669,510円

・新規加入は、対象者満40歳以上79歳以下の方がご加入いただけます。

・対象期間(10年)通算でのお支払限度額となります。

・住宅改修費用としてお支払いする保険金は100万円を限度とします。

・有料老人ホーム等入居費用としてお支払いする保険金は300万円を限度とします。

・親介護費用保険金とは別枠で、親介護費用保険金の10%の額を諸費用保険金としてお支払いします。

※満80歳以上の方は新規加入いただけません。継続後の保険料を表示しています。(継続は、対象者満89歳までとなります。)

### 各特約の被保険者・補償の対象者(保険金請求者は各被保険者となります)

特約名	加入者	被保険者	
①三大疾病診断保険金支払特約	組合員ご本人	・組合員ご本人 ・組合員の配偶者	対象者
②介護一時金支払特約		・組合員ご本人 ・組合員の配偶者	
③軽度認知障害等一時金支払特約		・組合員または配偶者の親	
④親介護費用補償特約		・組合員ご本人 ・組合員の配偶者	

# 記載例

加入手続き書類について、必ず記載例を参照のうえ、ご提出ください。

## 加入依頼書・告知書(三大疾病診断保険金支払特約) 記載例

**申込人欄・被保険者本人欄は、組合員の氏名、住所等をご記入ください。**

**組合員番号をご記入ください。(7ケタ)**

**支部名(都道府県名)をカタカナでご記入ください。例:トウキョウ**

**2023年2月1日時点の年齢をご記入ください。**

**合計金額を記入する**

全国町村職員生活協同組合 御中 保険加入に付 全国町村職員生活協同組合の組合員になる必要があります。

全国町村職員生活協同組合 特定疾病保険制度 三大疾病診断保険金支払特約 加入依頼書

保険期間 令和5年2月1日午後4時から 令和6年2月1日午後4時まで 証券番号 912212J876

団体名: 全国町村職員生活協同組合

申込日 令和4年11月1日 組合員番号 521 1234567 支部名 522 トウキョウ 所属団体名 ナガタチョウ

住所 550 〒100-0014 513 昭4平54年5月20日 年齢 43歳(2月1日時点) 性別 512 ①男 ②女  
501(カタカナ) トウキョウトチヨダクナガタチョウ1-11-35  
東京都千代田区永田町1-11-35

氏名 507(カタカナ) マチムラタロウ 加入者ご署名またはご捺印欄(生協組合員) 町村太郎 町村太郎 訂正(あり)

電話番号 HGO 携帯番号 090(XXXX)●●●● 504 勤務先またはご自宅

加入者合計保険料 23,630

★他の保険契約等(※) 520 あり(下欄に記入・別紙)

必ずご署名またはご捺印ください。

特定疾病保険制度の1本人と2配偶者の年間保険料を合計した保険料をご記入ください。

**組合員・その配偶者が三大疾病診断保険金支払特約に加入される場合**

被保険者	本人	配偶者	加入型(三大疾病)(万円)						年間保険料	合計保険料
			50	100	150	200	250	300		
1	本人	配偶者	50	100	150	200	250	300	10,500	23,630
2	本人	配偶者	50	100	150	200	250	300	13,130	

※保険料は保険始期日(令和5年2月1日)時点の年齢によります。

告知事項は、被保険者本人が自らご記入・ご署名ください。

被保険者	1	2
加入者との続柄	本人	配偶者
告知日	令和4年11月1日	令和4年11月1日
告知者署名	町村太郎 (代理告知の場合) 被保険者との関係	町村太郎 (代理告知の場合) 被保険者との関係

告知事項(1) 告知日現在、入院中ですか。または、告知日以降に入院もしくは手術の予定がありますか。  
※医師がらすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。

告知事項(2) 今までに、がん(悪性新生物)を患います。白血病、悪性リンパ腫を含みます。・上皮内がんにより医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。  
※医師より「別表」に記載の疾病・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。

告知事項(3) 告知日現在から過去2年以内に、裏面(お客さま控)の【別表】に記載の疾病・症状により医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。  
※医師より【別表】に記載の疾病・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。

告知事項(4) 告知日現在から過去2年以内に、裏面(お客さま控)の【別表】に記載されている疾病・症状以外の疾病・症状の治療のため、継続して7日以上入院したことがありますか。

**被保険者欄は**  
①申込人本人および配偶者をご加入の場合には、該当欄に個別にご記入ください。  
②配偶者のみをご加入の場合には、「2 配偶者欄」にご記入ください。

**申込日(告知日)は、告知書記入日をご記入ください。**

**パンフレットP.10の保険料表をご参照のうえ年間保険料をご記入ください。**

加入者の代理告知・ご署名も可です。



新規ご加入の際に必要な書類

◆ご加入するプランの加入依頼書

◆口座振替依頼書

(複数のプランにご加入していただく場合でも、ご提出していただく口座振替依頼書は1枚になります。)

全国町村職員生活協同組合の各都道府県支部あるいは代理店へご請求ください。

加入依頼書・告知書(親介護費用補償特約用) 記載例

申込人欄・被保険者本人欄は、組合員の氏名、住所等をご記入ください。

組合員番号をご記入ください。(7ケタ)

支部名(都道府県名)をカタカナでご記入ください。例:トウキョウ

記載日をご記入ください。

2023年2月1日時点のご年齢をご記入ください。

全国町村職員生活協同組合 御中 保険加入には全国町村職員生活協同組合の組合員になる必要があります。未加入の場合は全国町村職員生活協同組合加入申込書を団体担当者に提出してください。

全国町村職員生活協同組合 親介護費用補償特約 加入依頼書

申込日 令和 4 年 11 月 1 日 組合員番号 521 1234567 支部名 522 トウキョウ 所属団体名 ナガタチョウ

住所 500 千 100-0014 生年月日 513 昭 44 平 54 年 5 月 20 日 年齢 43 歳 性別 512 男 女

氏名 507 (カタカナ) マチムラタロウ 加入者ご署名またはご捺印欄(生協組合員) 町村太郎

電話番号 HGO 携帯番号 090 (XXXX) 〇〇〇〇 勤務先またはご自宅 ( )

氏名	続柄	年齢	性別	加入型(万円)	年間保険料
1. マチムラタロウ	本人	43	男	加入型	62,460
2. マチムラタロウ	配偶者	43	女	加入型	80,400
3. 町村太郎	本人	24	男	加入型	142,860
4. 町村広子	配偶者	24	女	加入型	

★健康状態に関する告知書

告知日	告知書署名	補償の対象者との関係	1	2	3	4
令和 4 年 11 月 1 日	町村太郎	(代理告知の場合) 被保険者との関係	はい	はい	はい	はい
令和 4 年 11 月 1 日	町村太郎	(代理告知の場合) 被保険者との関係	はい	はい	はい	はい

★質問事項

質問事項	1	2	3	4
(1) 補償の対象者が公的介護保険制度の要介護・要支援の認定を受けたこと、または認定の申請をしたことがありますか。	はい	はい	はい	はい
(2) 告知日現在、補償の対象者は次のいずれかの行為の際に、他人の介助(自分で補助用具を使用している場合も含みます)が必要ですか。	はい	はい	はい	はい
(3) 告知日現在、補償の対象者は次のいずれかに該当しますか。	はい	はい	はい	はい
(4) 告知日から過去2年以内に、補償の対象者は「認知症(※2)」または「重度(お着さま指)の認知症」に罹患したことがありますか。	はい	はい	はい	はい

親介護費用保険金受取人(被保険者)が「はい」「いいえ」のいずれかに○をしてください。

補償の対象者欄は組合員もしくは配偶者の親御さまの氏名をご記入ください。

親介護費用保険金受取人(被保険者)が補償の対象者・告知日をご記入のうえ、ご署名ください。

申込日(告知日)は、告知書記入日をご記入ください。

親介護費用保険金受取人(被保険者)欄は申込人本人もしくは配偶者の氏名をご記入ください。

## 加入依頼書・告知書(介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約) 記載例

申込人欄・被保険者本人欄は、組合員の氏名、住所等をご記入ください。

記入日をご記入ください。

組合員番号をご記入ください。(7ケタ)

支部名(都道府県名)をカタカナでご記入ください。例:トウキョウ

2023年2月1日時点のご年齢をご記入ください。

パンフレットP.10の保険料表をご参照のうえ年間保険料をご記入ください。

合計保険料①と合計保険料②の合計金額を記入する

必ずご署名またはご捺印ください。

特定疾病保険制度の1本人と2配偶者の年間保険料を合計した保険料をご記入ください。

被保険者欄は申込人もしくは配偶者の両親で、加入される方のお名前をご記入ください。

100・200・300いずれかの型1つに○をつけてください。

10・20・30いずれかの型1つに○をつけてください。

パンフレットP.11の保険料表をご参照のうえ年間保険料をご記入ください。

2023年2月1日時点のご年齢をご記入ください。

被保険者1~4の年間保険料を合計した保険料をご記入ください。

加入依頼書

全国町村職員生活協同組合 御中 保険加入には全国町村職員生活協同組合の組合員になる必要があります。

全国町村職員生活協同組合 特定疾病保険制度 介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約 加入依頼書

保険期間 令和5年2月1日午後4時から  
令和6年2月1日午後4時まで

証券番号 912219A146

① 保険会社用

申込日 令和4年11月1日 組合員番号 1234567

支部名 トウキョウ 所属団体名 ナガタチョウ

団体名 全国町村職員生活協同組合

加入者 (生協組合員)

住所 550 千 100-0014 生年月日 昭 4 平 54 年 5 月 20 日 年齢 43 歳 性別 男

東京都千代田区永田町 1-11-35

氏名 マチムラタロウ 町村太郎

加入者ご署名またはご捺印欄(生協組合員) 町村太郎

訂正

加入者 合計保険料(①+②) 5,540

特定疾病保険制度の1本人と2配偶者の年間保険料を合計した保険料をご記入ください。

組合員・その配偶者が加入される場合

被保険者	氏名	続柄	年齢	加入型(介護一時金)(万円)	年間保険料(介護一時金)	加入型(認知一時金)(万円)	年間保険料(認知一時金)	合計保険料①
1 本人	上記加入者に同じ	① 本人	43	100・200・300	540	10・20・30		540
2 配偶者	マチムラハナコ 町村花子	② 配偶者	41	100・200・300		10・20・30	5,000	5,540

組合員・その配偶者の親ごさまが加入される場合

被保険者	氏名	続柄	年齢	加入型(介護一時金)(万円)	年間保険料(介護一時金)	加入型(認知一時金)(万円)	年間保険料(認知一時金)	合計保険料②
1 親ごさま		④ 新		100・200・300		10・20・30		
2 親ごさま		④ 新		100・200・300		10・20・30		
3 親ごさま		④ 新		100・200・300		10・20・30		
4 親ごさま		④ 新		100・200・300		10・20・30		

新規ご加入の際に必要な書類

◆ご加入するプランの加入依頼書

◆口座振替依頼書

(複数のプランにご加入していただく場合でも、ご提出していただく口座振替依頼書は1枚になります。)

全国町村職員生活協同組合の各都道府県支部あるいは代理店へご請求ください。

加入依頼書・告知書(介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約) 記載例

申込日(告知日)は、告知書  
記入日をご記入ください。

★質問事項(告知書)		1. 記載している質問事項は「告知事項」です。記入内容が事実と相違した場合は、ご契約を解除することや保険金をお支払いできないことがありますので正確にご記入ください。 2. 告知の内容によっては、ご加入をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承ください。							
損害保険ジャパン株式会社 宛	本告知事項は、私が自ら記入したものであり、事実と相違ありません。事実と相違していた場合は、ご契約が解除となったり、保険金の支払を受けられなくなったりしても、異議を申し立てません。また、「健康状態に関する告知にあたってご注意いただきたいこと」の内容について告知書の個人情報取扱いに関する事項を確認し、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報取得・利用・提供することに、加入者、告知者、被保険者(保険の対象となる方)とも同意します。	1	2	1	2	3	4	1	2
被保険者		本人	配偶者	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま
加入者との続柄		本人	配偶者	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま	親ごさま
告知日		令和 4 年 11 月 1 日	令和 4 年 11 月 1 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
告知書署名		町村太郎	町村花子						
		(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係	(代理告知の場合) 被保険者との関係

「介護一時金支払特約」や「軽度認知障害等一時金支払特約」を加入される場合

質問事項	告知内容									
1 今までに、公的介護保険制度の要介護・要支援の認定を受けたこと、または認定の申請をした(※1)ことがあります。 (※1)「申請予定」や「申請をした結果、認定を受けられなかった場合」を含みます。	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし
2 次のいずれかの項目に該当していますか。 ●告知日(ご記入日)現在、次のいずれかの行為の際に、頻度を問わず、他人の介助や補助用具(杖などを含まず)の使用(※2)が必要になることがありますか。 【歩行・食事・排せつ・入浴・衣類の着脱・公共交通機関を利用したの外出・店での買い物】(※2)ご本人による使用を含みます。 ●今までに、医師より「認知症(軽度認知障害を含みます。)」と診断されたことがありますか。 (注)疑いの指摘を受けている場合や検査等の結果が判明していない場合を含みます。	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし
3 告知日(ご記入日)現在、次のいずれかに該当しますか。 【入院中・療養のため就床中(※3)・入院の予定(※4)がある】 (※3)医師の指示による就床を指し、その期間および場所を問いません。 (※4)医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし
4 告知日(ご記入日)から過去2年以内に、下記の「病気・症状一覧表」に記載の病気・症状により医師の診察・検査・治療を受けたこと、やすめられたことがありますか。 (注)医師より「病気・症状一覧表」に記載の病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし	該当あり	該当なし

＜病気・症状一覧表＞

がん	悪性新生物	悪性しゅよう	白血病	肉腫	骨髄腫	悪性リンパ腫	骨髄異形成症候群	骨髄線維症
上皮内がん	上皮内新生物	CIS	CIN3	子宮頸部高度異形成	HSIL			
脳血管関係の病気	脳卒中	脳出血・脳こうそく・くも膜下出血・脳血栓						
肝臓の病気	慢性肝炎	肝硬変						
腎臓の病気	慢性腎炎	腎不全						
気管支・肺の病気	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	慢性気管支炎	肺炎腫					
心臓関係の病気	心臓弁膜症	心筋こうそく	心筋炎	心筋症	狭心症	心不全	心肥大	不整脈(期外収縮・洞不全症候群・房室ブロック・脚ブロック・発作性上室性頻拍・心房細動・心房粗動・ペースメーカー埋込)
筋肉・骨の病気	筋ジストロフィー	骨折を伴う骨粗しょう症(※5)	変形性関節症(人工関節置換を含みます。)					
眼の病気	緑内障	糖尿病性網膜症	加齢黄斑変性	失明				
その他	糖尿病(合併症を含みます。)	こうげん病(全身性エリテマトーデス・強皮症・皮膚筋炎・関節リウマチ・多発性動脈炎など)	リウマチ熱	アルツハイマー病				
	厚生労働省指定の難病(※6)(指定難病に対する受給者証の交付を受けたことがある場合に限ります。)							
	精神および行動の障害(統合失調症・気分障害・気分障害・うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など)							パーキンソン病

(※5)骨折を伴う骨粗しょう症とは骨折した時に「骨粗しょう症」になっていた場合を意味します。(単に「骨粗しょう症」と診断された場合は含みません。)  
(※6)厚生労働省指定の難病については、厚生労働省ホームページを参照してください。

(注1)病気・症状名が不明な方は、病気・症状名が判明してから、検査等の結果が判明していない方や費用負担の指摘を受けた方は、結果が判明してからお申し込みください。  
(注2)告知される方がご認識されている病気・症状名が、本告知書に記載されている病気・症状名と一致しなくても、医学的に同一と判断される場合には告知が必要で、本告知書に記載されている病気・症状名に該当するか不明な場合は、主治医(担当医)に確認のうえ、告知をしてください。

## 告知の大切さについてのご説明

- 告知書はお客さま（保険の対象となる方）ご自身がありのままをご記入ください。  
※口頭でお話し、または資料提示されただけでは告知していただいたことにはなりません。
- 告知の内容が正しくないと、ご契約の全部または一部が解除になり保険金がお受け取りいただけない場合があります。  
※「ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）」を必ずお読みください。

## Q & A 制度(特約共通)について

**Q** 被保険者(保険の対象となる方)の範囲を教えてください。

**A** 三大疾病診断保険金支払特約につきましては、組合員・その配偶者を被保険者としてご加入いただけます。介護一時金支払特約につきましては、組合員・その配偶者、もしくは双方の親ごさまを被保険者としてご加入いただけます。  
親介護費用補償特約につきましては、組合員または配偶者が被保険者となり、組合員または配偶者の親ごさまが補償の対象者となります。

**Q** 組合員ではないが加入できますか？

**A** 組合員であることがご加入の条件となりますので、組合員でない方はご加入いただけません。加入者は必ず組合員となります。組合員手続きについては支部へお問い合わせください。手続きには組合番号(7桁)が必ず必要となります。

**Q** 退職した場合はどうなりますか？

**A** 退職した場合でも組合員であればご継続いただけます。  
ですが、各特約により年齢制限等がありますのでご注意ください。

**Q** 保険料は毎年変更になりますか？

**A** ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新後の保険料は、更新時の保険始期日時点(毎年2月1日)の満年齢による保険料となります。

**Q** 保険料控除の対象となりますか？

**A** 本制度の保険料は、介護医療保険料控除の対象となります。(2022年5月現在)

## Q & A 三大疾病診断保険金支払特約について

**Q** がんが完治後に再発した場合は支払対象ですか？

**A** 再発した場合も保険金をお支払いします。ただし、同一の支払事由に前回該当した日からその日を含めて1年以内であるときは、保険金お支払いの対象外です。

**Q** 入院・通院・手術保険金は支払われますか？

**A** 支払われません。



## Q & A 介護一時金支払特約、親介護費用補償特約について

**Q** 介護一時金支払特約の保険金を受け取ったあとはどうなりますか？

**A** 介護一時金支払特約は、保険金をお支払いすると、特約が失効します。よって、お支払いは1回かぎりとなります。

**Q** 親介護費用補償特約の保険金の支払いはいつからいつまで続きますか？

**A** 所定の要介護状態に該当した日からスタートします。また、期間は最大10年間になります。ただし、お支払いした保険金の累計額が保険金額に到達した時点で終了します。

**Q** 親介護費用補償特約において、有料老人ホームに入居した場合において、保険金支払の対象外となる費用はありますか？

**A** 入居された際の敷金・保証金は保険金支払の対象外となります。また、突発的にかかる費用（理美容費・レクリエーション参加費など）も保険金支払の対象外となります。

**Q** 親介護費用補償特約で、被保険者が10名に満たない場合はどうなりますか？

**A** 保険始期日時点で親介護費用補償特約単独で被保険者が10名に満たない場合、契約不成立になります。

## Q & A 告知について(特約共通)

**Q** 加入にあたり、医師の診査は必要ですか？

**A** 医師の診査は不要です。告知書のご記入でご加入いただけます。ただし、告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合があります。予めご了承ください。

**Q** 今までにがんになったことがありますか、加入できますか？

**A** 三大疾病診断保険金支払特約につきましては、告知日以前にがんになったことがある場合はご加入いただけません。親介護費用補償特約につきましては、告知日現在でがんの完治後2年以上が経過していない場合にはご加入いただけません。

## Q & A 告知について(三大疾病診断保険金支払特約)

**Q** 高血圧症で薬を服用しているが加入できますか？

**A** 直近の主治医診察における最新の血圧数値が最高160／最低95未満であればご加入いただけます。

**Q** 大腸ポリープは加入できますか？

**A** 良性・悪性にかかわらずご加入いただけません。

**Q** 前立腺肥大だが加入できますか？

**A** 過去2年以内に医師に指摘されている場合はご加入いただけません。

## Q & A 加入手続きについて

**Q** 新規で加入を希望します。どうしたらいいですか？

**A** 支部または代理店に資料請求してください。加入依頼書と口座振替用紙と返信用封筒をお渡します。

**Q** 保険料のお支払方法について教えてください。

**A** お支払方法はご指定の口座からの引き落としのみとなります。給与天引やお振込みはできません。保険料は2023年3月27日(月)にご指定の金融機関口座より引き落としさせていただきます。

**Q** 引き落としできなかった場合はどうなりますか？

**A** 保険料払込のご案内を送付します。その期日までにお払込みいただけない場合は、保険契約が無効になり、保険金をお支払いすることができません。

**Q** 加入後、来年度以降の手続きはどうなりますか？

**A** 毎年継続のご案内を送付させていただきますが、内容変更がない場合は書類の提出は不要です。(内容変更がある場合のみ、書類を提出していただきます。)

**Q** 加入後に何か届きますか？

**A** 2022年から年末調整や確定申告の補助資料として、控除証明書一体型の加入者証を3月頃送付します。大切に保管してください。

**Q** 中途加入できますか？

**A** 中途加入はできません。

## Q & A その他

**Q** [SOMPO健康・生活サポートサービス]を利用したいときはどうすればいいですか？

**A** SOMPO健康・生活サポートサービスは、特定疾病保険制度にご加入いただいた方がご利用いただけます。3月頃に送付する加入者証に電話番号を記載しておりますので、ご確認ください。

**Q** [SOMPO笑顔倶楽部] (P.7)を利用したいのですが、どうしたらいいですか？

**A** インターネットで「SOMPO笑顔倶楽部」と検索してください。なお、ご利用は「介護一時金支払特約」「軽度認知障害等一時金支払特約」「親介護費用補償特約」にご加入いただいた場合に限りです。サービスの利用には、証券番号が必要になります。3月頃に発送する加入者証でご確認ください。

### (P.5) 親介護費用保険金の直接支払サービスについて

被保険者(子)が損保ジャパンと提携する事業者から費用の請求を受け、親介護費用保険金をお支払いする場合は、損保ジャパンにご依頼いただければ、その事業者に保険金を直接支払うことができます。なお、保険金支払時の提携事業者からのサービス購入や直接支払サービスの利用は任意であり、義務付けるものではありません。

[提携事業者名]

費用	事業者名
安否確認サービス利用費用	総合警備保障株式会社(ALSOK)
住宅改修費用	・株式会社フレッシュハウス ・株式会社LIXILトータルサービス
有料老人ホーム等入居費用	SOMPO ケア株式会社

(ご注意) 提携事業者は、2022年5月現在の内容です。お客さまに事前にご案内なく変更となる場合があります。

[保険金直接支払におけるご注意事項]

- 提携事業者の選定基準(業績・財務・コンプライアンス)は損保ジャパンの定めるところにより決定します。
- 提携事業者名は左記「事業者名」に記載しています。
- 被保険者は親介護費用保険金を直接受け取ることも可能です。
- 提携事業者からサービスの提供を受けた場合において、保険金がサービスの対価に満たないときは、被保険者は不足分をお支払いいただきます。
- 提携事業者のサービス等の提供が困難になる場合として次のようなケースが想定されます。
  - ・提携事業者が損保ジャパンの定める選定基準を満たさなくなった場合
  - ・提携事業者が損保ジャパンの改善要求に対して誠実に履行しない場合
  - ・提携事業者が廃業・倒産等により事業を継続できない場合

など

ご加入に際して特にご確認いただきたい事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項を記載しています。ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いいたします。【加入者ご本人以外の被保険者（保険の対象となる方）（親介護費用補償特約の場合、被保険者（対象者の子）、対象者（被保険者の親または被保険者の配偶者の親で、加入時に指定された方）にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

## この保険のあらまし（契約概要のご説明）

- 本制度の仕組み : 全国町村職員生活協同組合は組合員の厚生に資することを目的として、損害保険ジャパン株式会社と団体契約を締結し、本制度を運営します。
- 商品の仕組み : この商品は団体総合保険普通保険約款に医療保険基本特約、三大疾病診断保険金支払特約、介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約、親介護費用補償特約をセットしたものです。
- 保険契約者 : 全国町村職員生活協同組合
- 引受保険会社 : 損害保険ジャパン株式会社（以下、損保ジャパンといいます。）
- 取扱代理店 : 株式会社千里
- 加入対象者 : 全国町村職員生活協同組合の組合員
- 被保険者 : <三大疾病診断保険金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者  
<介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者・組合員または配偶者の親  
<親介護費用補償特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者。ただし、未成年者を除きます。
- 対象者 : <親介護費用補償特約>全国町村職員生活協同組合員または配偶者の親
- 保険期間 : 2023年2月1日午後4時から2024年2月1日午後4時までとなります。
- 申込締切日 : 2022年12月16日（金）必着
- 引受条件（保険金額等）、保険料、保険料払込方法等 :  
引受条件（保険金額等）、保険料は本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。
- 加入対象者 : 全国町村職員生活協同組合の組合員
- 被保険者 : <三大疾病診断保険金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者。  
<介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者・組合員または配偶者の親  
<親介護費用補償特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者。ただし、未成年者を除きます。
- 対象者 : <親介護費用補償特約>全国町村職員生活協同組合員または配偶者の親で、加入時に指定された方
- 引受対象年齢 : <三大疾病診断保険金支払特約>新規加入・継続加入ともに被保険者満79歳までの方が対象となります。  
<介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約>新規加入は被保険者満79歳まで、継続加入は被保険者満89歳までの方が対象となります。  
<親介護費用補償特約>新規加入は対象者満40歳以上79歳以下、継続加入は対象者満89歳までの方が対象となります。
- お支払方法 : 2023年3月27日（月）にご指定の口座から口座振替されます（一時払）。
- お手続き方法 : 下表のとおり必要書類にご記入のうえ、取扱代理店（株式会社千里）までご送付ください。

ご加入対象者		お手続き方法
新規加入者の皆さま		添付の「加入依頼書」、「告知書」および「口座振替依頼書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただけます。
既加入者の皆さま	前年と同等条件のプラン（送付した加入依頼書に打ち出しのプラン）で継続加入を行う場合	書類のご提出は不要です。
	ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合	前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」および「告知書」*をご提出いただきます。 ※告知書は、保険金額の増額等、補償を拡大して継続される場合のみご提出が必要です。
	継続加入を行わない場合	継続加入を行わない旨を記載した「加入依頼書」をご提出いただけます。

- 中途脱退 : この保険から脱退（解約）される場合は、パンフレット裏面のお問い合わせ先までご連絡ください。  
なお、死亡脱退の場合を除いて、翌年2月1日からの満期脱退となります。
- 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。  
次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。  
また、本制度のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。
- 満期返れい金・契約者配当金 : この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。



## 補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

### 【三大疾病診断保険金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
三大疾病診断保険金	<p>被保険者が責任開始日以降の保険期間中に次の①から③までのいずれかの支払事由に該当した場合、三大疾病診断保険金額をお支払いします。ただし、支払事由に該当した場合であっても、同一の支払事由に前回該当した日からその日を含めて1年以内であるときは、保険金をお支払いしません。</p> <p>①次のいずれかに該当したこと。</p> <p>ア. 初めてがんが診断確定されたこと。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて91日目以降に該当した場合にかぎりず。</p> <p>イ. 原発がん<sup>(※)</sup>が、治療したことにより、がんが認められない状態となり、その後初めてがんが再発または転移したと診断確定されたこと。</p> <p>ウ. 原発がんとは関係なく、がんが新たに生じたと診断確定されたこと。</p> <p>②急性心筋こうそくを発病し、その治療を直接の目的として入院を開始したこと。</p> <p>③脳卒中（くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく）を発病し、その治療を直接の目的として入院を開始したこと。</p> <p>(※) 初年度契約からこの保険契約までの連続した継続契約のいずれかの保険期間中にすでに診断確定されたがんをいいます。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為<sup>(※)</sup>を除きます。）</p> <p>③核燃料物質（使用済燃料を含みます。）もしくは核燃料物質によって汚染された物（原子核分裂生成物を含みます。）の放射性、爆発性その他の有害な特性</p> <p>④上記以外の放射線照射または放射能汚染など</p> <p>(※) 「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力行為をいいます。以下同様とします。</p>

### 【介護一時金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
介護一時金	<p>保険期間中に、疾病や傷害などにより以下の①または②のいずれかに該当した場合、介護一時金保険金額をお支払いします。</p> <p>なお、保険金をお支払いした場合この特約は失効するため、お支払いは1回かぎりとなります。</p> <p>①公的介護保険制度を定める法令に規定された要介護状態区分の要介護2から5までに該当する認定を受けた場合<sup>(※1)</sup></p> <p>②損保ジャパンが定める所定の要介護状態<sup>(※2)</sup>となり、その要介護状態が要介護状態に該当した日からその日を含めて90日を超えて継続した場合</p> <p>(※1) 要介護認定を受けてからその状態が継続した日数にかかわらず保険金をお支払いします。</p> <p>(※2) 公的介護保険制度における要介護認定基準とは異なります。詳細につきましては、損保ジャパン公式ウェブサイト掲載の約款集をご覧ください。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故</p> <p>④麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑤アルコール依存、薬物依存または薬物乱用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑥先天性異常</p> <p>⑦地震、噴火またはこれらによる津波</p> <p>⑧戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑨頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見<sup>(※)</sup>のないもの</p> <p>(※) 「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。</p> <p>など</p>

(注) 初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時から起算して1年を経過した後に要介護状態に該当した場合を除きます。

①疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時の支払条件により算出された保険金の額

②被保険者が要介護状態に該当した日の支払条件により算出された保険金の額

### 【軽度認知障害等一時金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
軽度認知障害等一時金	<p>被保険者が、初めて軽度認知障害または認知症と診断確定された場合は、軽度認知障害等一時金をお支払いします。保険金をお支払いした場合この特約は失効するため、お支払いは一回かぎりとなります。</p> <p>(注) 初年度契約については、保険始期からその日を含めて91日目以降に該当した支払事由がお支払いの対象となります。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故</p> <p>④麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑤アルコール依存、薬物依存または薬物乱用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑥先天性異常</p> <p>⑦地震、噴火またはこれらによる津波</p> <p>⑧戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑨頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見のないもの</p> <p>など</p>

(注) 初年度契約の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時から起算して1年を経過した後に軽度認知障害または認知症に該当した場合を除きます。

①疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時の支払条件により算出された保険金の額

②被保険者が軽度認知障害または認知症と診断確定された日の支払条件により算出された保険金の額



## 【親介護費用補償特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合												
親介護費用 保険金	<p>対象者（被保険者の親または被保険者の配偶者の親で、加入時に指定された方。以下同様とします。）が要介護状態<sup>(※1)</sup>に該当したことにより、被保険者が日本国内において対象者の介護のために対象期間<sup>(※2)</sup>中に利用した<sup>(※3)</sup>次の①から⑥までのサービス等の費用<sup>(※4)</sup>を合算し、保険金額を上限に被保険者にお支払いします。ただし、⑤は100万円限度、⑥は300万円限度とします。また、公的介護保険制度等の給付等がある場合は、その額を親介護費用保険金から差し引きます。なお、被保険者が損保ジャパンと提携する事業者から次の①から⑥までの費用の請求を受け、その支払いについて損保ジャパンに求めた場合、損保ジャパンは保険金をその事業者にお支払いすることができます。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">①介護サービス利用費用</td> <td>対象者が介護サービス<sup>(※5)</sup>を利用した費用をいいます。</td> </tr> <tr> <td>②家事代行サービス利用費用</td> <td>対象者または被保険者が家事代行サービス<sup>(※6)</sup>を利用した費用をいいます。</td> </tr> <tr> <td>③安否確認サービス利用費用</td> <td>対象者または被保険者が対象者の安否を確認するためのサービス<sup>(※7)</sup>を利用した費用をいいます。</td> </tr> <tr> <td>④配食サービス利用費用</td> <td>対象者または被保険者が対象者のための配食サービス<sup>(※8)</sup>を利用した費用をいいます。</td> </tr> <tr> <td>⑤住宅改修費用</td> <td>対象者の介護を目的として、対象者が居住する住宅を改修した費用をいいます。ただし、①により支払われるべき費用を除きます。</td> </tr> <tr> <td>⑥有料老人ホーム等入居費用</td> <td>対象者が有料老人ホーム等<sup>(※9)</sup>の入居に関する費用<sup>(※10)</sup>をいいます。</td> </tr> </table> <p>(※1) 要介護状態 用語のご説明 「要介護状態」をご確認ください。</p> <p>(※2) 対象期間 用語のご説明 「対象期間」をご確認ください。</p> <p>(※3) 利用した 被保険者が実際に費用を負担した場合に保険金をお支払いします。</p> <p>(※4) サービス等の費用 保険金をお支払いした後、事業者との契約の解約または取消等により、被保険者が負担した費用が返還された場合は親介護費用保険金の全部または一部の返還を求めることがあります。</p> <p>(※5) 介護サービス 公的介護保険制度において給付の対象となる種類のサービスをいい、公的介護保険制度の給付の有無を問いません。</p> <p>(※6) 家事代行サービス 炊事、掃除、洗濯等の世話を行う事業者が、その役務の提供を行うことをいいます。</p> <p>(※7) 安否を確認するためのサービス カメラ、センサーまたは訪問等により高齢者の見守りを行う事業者が、その役務または情報の提供を行うことをいいます。</p> <p>(※8) 配食サービス 事業者が、調理済みの食事の提供および配達を、期間または回数を定めて継続的に行うことをいいます。</p> <p>(※9) 有料老人ホーム等 次の①から③までのいずれかに該当する施設をいいます。 ① 老人福祉法（昭和38年法律第133号）に定める有料老人ホーム ② 老人福祉法に定める軽費老人ホーム ③ 高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成13年法律第26号）に定めるサービス付き高齢者向け住宅事業に係る賃貸住宅</p> <p>(※10) 入居に関する費用 有料老人ホーム等の入居に関する契約書および重要事項説明書に定められた費用で、家賃または施設の利用料ならびに介護、食事の提供およびその他の日常生活に必要な便宜の供与の対価として入居時まで支払うべき一時金および家賃または施設の利用料ならびに介護、食事の提供の対価として支払う月々の費用をいいます。 ただし、敷金、保証金およびこれらに類するものを除きます。</p>	①介護サービス利用費用	対象者が介護サービス <sup>(※5)</sup> を利用した費用をいいます。	②家事代行サービス利用費用	対象者または被保険者が家事代行サービス <sup>(※6)</sup> を利用した費用をいいます。	③安否確認サービス利用費用	対象者または被保険者が対象者の安否を確認するためのサービス <sup>(※7)</sup> を利用した費用をいいます。	④配食サービス利用費用	対象者または被保険者が対象者のための配食サービス <sup>(※8)</sup> を利用した費用をいいます。	⑤住宅改修費用	対象者の介護を目的として、対象者が居住する住宅を改修した費用をいいます。ただし、①により支払われるべき費用を除きます。	⑥有料老人ホーム等入居費用	対象者が有料老人ホーム等 <sup>(※9)</sup> の入居に関する費用 <sup>(※10)</sup> をいいます。	<p>①故意または重大な過失 ②戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの ③自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ④無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故 ⑤麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。） ⑥アルコール依存、薬物依存または薬物乱用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。） ⑦先天性異常 ⑧頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見のないもの ⑨正当な理由なく治療を怠り、要介護状態に該当した場合 など</p>
①介護サービス利用費用	対象者が介護サービス <sup>(※5)</sup> を利用した費用をいいます。													
②家事代行サービス利用費用	対象者または被保険者が家事代行サービス <sup>(※6)</sup> を利用した費用をいいます。													
③安否確認サービス利用費用	対象者または被保険者が対象者の安否を確認するためのサービス <sup>(※7)</sup> を利用した費用をいいます。													
④配食サービス利用費用	対象者または被保険者が対象者のための配食サービス <sup>(※8)</sup> を利用した費用をいいます。													
⑤住宅改修費用	対象者の介護を目的として、対象者が居住する住宅を改修した費用をいいます。ただし、①により支払われるべき費用を除きます。													
⑥有料老人ホーム等入居費用	対象者が有料老人ホーム等 <sup>(※9)</sup> の入居に関する費用 <sup>(※10)</sup> をいいます。													
諸費用保険金	<p>親介護費用保険金がお支払われる場合において、親介護費用保険金とは別に対象者の介護のために生ずる諸費用に対して、次の算式によって算出した額を諸費用保険金として被保険者にお支払いします。ただし、保険金額に支払割合（10%）乗算した額を諸費用保険金の限度とします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <math display="block">\text{諸費用保険金} = \text{親介護費用保険金} \times \text{支払割合} (10\%)</math> </div>													

(注1) 初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。

ただし、疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時から起算して1年を経過した後に対象者が要介護状態に該当した場合を除きます。

①対象者に疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時のお支払条件により算出された保険金の額

②対象者が要介護状態に該当した日のお支払条件により算出された保険金の額

(注2) 補償内容が同様のご契約が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください。

## 用語のご説明

### 【三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約】

用語	用語の定義
がん	「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要ICD-10（2003年版）準拠」に定められた分類項目中、所定の悪性新生物をいいます。詳細につきましては、損保ジャパン公式ウェブサイト掲載の約款集をご覧ください。
がんと診断確定された時	医師または歯科医師 <sup>(※)</sup> が、病理組織学的所見（剖検や生検）、細胞学的所見、理学的所見（X線や内視鏡等）、臨床学的所見および手術所見の全部またはいずれかによってがんと診断確定した時をいいます。 (※) 被保険者が医師または歯科医師である場合は、被保険者以外の医師または歯科医師をいいます。
責任開始日	ご加入初年度の保険期間の開始日をいいます。ただし、がんについてはご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて90日を経過した日の翌日をいいます。
入院	自宅等での治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。ただし、美容上の処置、正常分娩、疾病を直接の原因としない不妊手術、治療処置を伴わない人間ドック検査等による入院は除きます。
治療	医師が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。ただし、被保険者が医師である場合は、被保険者以外の医師による治療をいいます。
疾病（病気）	傷害以外の身体の障害をいいます。
公的介護保険制度	介護保険法（平成9年法律第123号）に基づく介護保険制度をいいます。

### 【介護一時金支払特約】

用語	用語の定義
傷害（ケガ）	急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収または摂取した場合に生ずる中毒症状を含みます。 ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。 ・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。 ・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。 ・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。 (注) 靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。

### 【軽度認知障害等一時金支払特約】

用語	用語の定義
軽度認知障害	軽度認知障害とは、表1に規定される疾病とし、かつ、表2の診断基準を満たすものをいいます。 表1 対象となる軽度認知障害は、「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」中下記のものとし、 アルツハイマー病による軽度認知障害、前頭側頭葉変性症による軽度認知障害、レビー小体病を伴う軽度認知障害、血管性軽度認知障害、外傷性脳損傷による軽度認知障害、物質・医薬品誘発性軽度認知障害、HIV感染による軽度認知障害、プリオン病による軽度認知障害、パーキンソン病による軽度認知障害、ハンチントン病による軽度認知障害、他の医学的疾患による軽度認知障害、複数の病因による軽度認知障害 (注) 「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」または「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たに軽度認知障害に分類された疾病があるときには、その疾病を含めます。 表2 対象となる軽度認知障害は、次の①から④までの診断基準のすべてに該当するものをいいます。 ①1以上の認知領域（複雑性注意、実行機能、学習および記憶、言語、知覚・運動、社会的認知）において、以前の行動水準から軽度の認知機能の低下があるという証拠があること ②毎日の活動において、自立が阻害されていないこと ③その認知機能の低下が、せん妄の状況でのみ起こるものではないこと ④その認知機能の低下が、他の精神疾患によってうまく説明できないこと（例 うつ病、統合失調症） (注) 「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」または「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たな診断基準が示されたときには、当社が必要と認めた場合、新たな診断基準による診断確定を求めることがあります。
認知症	(1) 認知症とは、次の①および②のすべてに該当する器質性認知症であることをいいます。 ①脳内に後天的におこった器質的な病変あるいは損傷を有すること ②正常に成熟した脳が、①による器質的障害により破壊されたために、一度獲得された知能が持続的かつ全般的に低下したものであること (2) (1) の器質性認知症、器質的な病変あるいは損傷および器質的障害とは、次のとおりとします。 ①器質性認知症 器質性認知症とは、表3に規定される疾病とします。 ②器質的な病変あるいは損傷、器質的障害 器質的な病変あるいは損傷、器質的障害とは、各種の病因または傷害によって引き起こされた組織学的に認められる病変あるいは損傷、障害のことをいいます。

用語	用語の定義	
認知症	表3 対象となる器質性認知症は、「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要ICD-10（2003年版）準拠」に定められた分類項目中下記のものとしします。	
	分類項目	基本分類
	アルツハイマー病の認知症	F00
	血管性認知症	F01
	ピック病の認知症	F02.0
	クロイツフェルト・ヤコブ病の認知症	F02.1
	ハンチントン病の認知症	F02.2
	パーキンソン病の認知症	F02.3
	ヒト免疫不全ウイルス〔HIV〕病の認知症	F02.4
	他に分類されるその他の明示された疾患の認知症	F02.8
	詳細不明の認知症	F03
せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの（F05）中のせん妄、認知症に重なったもの		F05.1
（注）「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たに器質性認知症に分類された疾病があるときには、その疾病を含めます。		

### 【親介護費用補償特約】

用語	用語の定義
公的介護保険制度	介護保険法（平成9年法律第123号）に基づく介護保険制度をいいます。
対象期間	保険金を支払うべき要介護状態に対象者が該当した場合において、その要介護状態に該当した日から10年を経過する日までの期間をいいます。ただし、次の①から③までのいずれかに該当した場合は、その事実が発生した時をもって対象期間は終了します。 ①対象者が要介護状態に該当しなくなった場合 ②対象者が死亡した場合 ③被保険者が死亡した場合
対象者	親介護費用補償特約の対象者をいいます。
保険金	親介護費用保険金および諸費用保険金をいいます。
保険金額	親介護費用保険金の保険金額をいいます。
要介護状態	次の①または②のいずれかの状態をいいます。 ① 要介護状態A 公的介護保険制度を定める法令に規定された要介護状態区分において要介護1の認定を受けている状態、かつ、その認定時の「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」（平成18年老発第0403003号厚生労働省老健局長通知）の判定において、医師からⅡa、Ⅱb、Ⅲa、Ⅲb、ⅣまたはMのいずれかを受けている状態 ② 要介護状態B 公的介護保険制度を定める法令に規定された要介護状態区分において要介護2から5までのいずれかの認定を受けている状態
要介護に該当した日	対象者が保険期間中に初めて要介護状態に該当した場合における、その要介護状態の有効期間の初日 <sup>(※)</sup> をいいます。 (※) 有効期間の初日 公的介護保険制度を定める法令に規定された被保険者証に記載された有効期間の初日をいいます。
配偶者	婚姻の相手方をいい、内縁の相手方 <sup>(※1)</sup> および同性パートナー <sup>(※2)</sup> を含みます。 (※1) 内縁の相手方とは、婚姻の届出をしていないために、法律上の夫婦と認められないものの、事実上婚姻関係と同様の事情にある方をいいます。 (※2) 同性パートナーとは、戸籍上の性別が同一であるために、法律上の夫婦と認められないものの、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いいます。 (注) 内縁の相手方および同性パートナーは、婚姻の意思（同性パートナーの場合は、パートナー関係を将来にわたり継続する意思）をもち、同居により婚姻関係に準じた生活を営んでいる場合にかぎり、配偶者に含みます。



# ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）

## 1. ワーリングオフ

この保険は団体契約であり、ワーリングオフの対象とはなりません。

## 2. ご加入時における注意事項（告知義務等）

●ご加入の際は、加入依頼書・告知書の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。

●加入依頼書・告知書にご記入いただく内容は、損保ジャパンが公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。

●ご契約者または被保険者（保険の対象となる方）には、告知事項<sup>(※)</sup>について、事実を正確にご回答いただく義務（告知義務）があります。

(※)「告知事項」とは、危険に関する重要な事項のうち、加入依頼書・告知書の記載事項とすることによって損保ジャパンが告知を求めたものをいい、他の保険契約等に関する事項を含みます。

<告知事項>この保険における告知事項は、次のとおりです。

### 【三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約】

★被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態  
告知される方（被保険者）がご認識している疾病・症状名が加入依頼書の裏面に記載の【別表】にある疾病・症状名と一致しなくても、医学的にその疾病・症状名と同一と判断される場合には告知が必要です。傷病歴があり、加入依頼書の裏面に記載の【別表】に該当するか不明な場合は、主治医（担当医）に確認のうえ、ご回答ください。

### 【親介護費用補償特約】

★対象者の公的介護保険の認定歴・申請歴、過去の傷病歴、現在の健康状態  
告知される方（被保険者）がご認識している対象者の疾病・症状名が「疾病・症状一覧表」にある疾病・症状名と一致しなくても、医学的にその疾病・症状名と同一と判断される場合は告知が必要です。傷病歴があり、「疾病・症状一覧表」に該当するか不明な場合は、主治医（担当医）に確認のうえ、ご回答ください。

### 【共通】

★他の保険契約等<sup>(※)</sup>の加入状況

(※)「他の保険契約等」とは、医療保険、がん保険、傷害保険、各種商品の入院特約等、この保険契約の全部または一部に対して支責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

\*口頭でお話し、または資料提示されただけでは、告知していただいたことにはなりません。

\*告知事項について、事実を記入されなかった場合または事実と異なることを記入された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

\*損保ジャパンまたは取扱代理店は告知受領権を有しています。

### 【三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約共通】

●ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年以内に過去の傷病歴、現在の健康状態等について損保ジャパンに告知していただいた内容が不正確であることが判明した場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除になることがあります。また、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年を経過していても、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年以内に「保険金の支払事由」が発生していた場合は、ご契約が解除になることがあります。  
(※) 保険金額の増額等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

### 【三大疾病診断保険金支払特約】

●ご契約のお引受けについて、告知していただいた内容により、下記①および②のいずれかの取扱いとなります。

①ご加入いただけます。

②今回はご加入いただけません。

●ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

●継続加入の場合において、保険金額の増額等補償を拡大するときも、過去の傷病歴、現在の健康状態等について告知していただく必要があります。なお、事実を告知されなかったとき、または事実と異なることを告知されたときは、補償を拡大した部分について、解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

●ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>より前に発病<sup>(※2)</sup>した疾病に対しては、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>より前に発病<sup>(※2)</sup>した疾病であっても、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>からその日を含めて1年を経過した後に保険金の支払事由（入院を開始された場合等）が生じた場合は、その保険金の支払事由に対しては保険金をお支払いします。

(注) 三大疾病診断保険金支払特約のがんによる支払事由については、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>からその日を含めて1年を経過した後に保険金の支払事由が生じた場合も保険金をお支払いできません。

(※1) 継続時に新たに補償を拡大する特約を追加された場合は、追加された特約についてはそのセットした日をいいます。

(※2) 医師の診断による発病の時をいいます。ただし、その疾病の原因として医学上重要な関係がある疾病が存在する場合は、その医学上重要な関係がある疾病の発病の時をいいます。また、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時をいいます。

●ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて90日以内にがんと診断確定されていた場合は、被保険者がその事実を知っているまたは知らないにもかかわらず、三大疾病診断保険金支払特約は無効（これらの特約のすべての効力が、ご加入時から生じなかったものとして取り扱うことをいいます。）となります。この場合において、告知前にご契約者または被保険者がその事実を知っていたときは、すでにお支払いいただいた保険料を返還しません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて91日目から5年を経過し、その期間内に被保険者ががんと診断確定されなかった場合は、この「無効」の規定を適用しません。

●がんと診断確定された時が、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて90日を経過するより前である場合は、保険金をお支払いできません。

### 【介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約】

●ご契約のお引受けについて、告知していただいた内容により、ご加入いただけない場合があります。

●ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

●継続加入の場合において、保険金額の増額等補償を拡大するときも、過去の傷病歴、現在の健康状態等について告知していただく必要があります。なお、事実を告知されなかったとき、または事実と異なることを告知されたときは、補償を拡大した部分について解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

### 【介護一時金支払特約】

●疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じたときが、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>より前であるときは、保険金をお支払いできません。ただし、継続契約においては、疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じたときが、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>より前であっても、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年を経過した後に要介護状態（認定）に該当した場合は、保険金をお支払いします。

(※) 継続時に新たに補償を拡大する特約を追加された場合は、追加された特約についてはそのセットした日をいいます。

### 【軽度認知障害等一時金支払特約】

●疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時が、ご加入初年度の待機期間<sup>(※)</sup>の翌日より前であるときは、保険金をお支払いできません。ただし、継続契約においては、疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時が、ご加入初年度の待機期間<sup>(※)</sup>経過の翌日より前であっても、ご加入初年度の待機期間<sup>(※)</sup>経過の翌日からその日を含めて1年を経過した後に軽度認知障害または認知症に該当した場合は、保険金をお支払いします。

(※) 保険期間の開始日からその日を含めて90日を経過した日をいいます。

### 【親介護費用補償特約】

●ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年以内に対象者の公的介護保険の認定歴・申請歴、過去の傷病歴、現在の健康状態等について損保ジャパンに告知していただいた内容が不正確であることが判明した場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除になることがあります。また、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年を経過していても、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年以内に「保険金の支払事由」が発生していた場合は、ご契約が解除になることがあります。  
(※) 保険金額の増額等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

●ご契約のお引受けについて、告知していただいた内容により、ご加入いただけない場合があります。

●ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

●継続加入の場合において、保険金額の増額等補償を拡大するときも、対象者の公的介護保険の認定歴・申請歴、過去の傷病歴、現在の健康状態等について告知していただく必要があります。なお、事実を告知されなかったとき、または事実と異なることを告知されたときは、補償を拡大した部分について、解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

●ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>より前に、対象者に疾病、傷害その他の要介護状態の原因が生じたときや、対象者が要介護状態に該当したときは、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>より前に、対象者が要介護状態の原因となった事由が生じたときであっても、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※)</sup>からその日を含めて1年を経過した後に保険金の支払事由（要介護状態）に該当した場合は、その保険金の支払事由に対しては保険金をお支払いします。  
(※) 継続時に保険金額を増額する等新たに補償を拡大された場合は、新たに補償を拡大された日をいいます。



**【共通】**

- 「告知義務違反」によりご契約が解除になった場合、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、保険金をお支払いできません。ただし、「保険金の支払事由」と「解除原因となった事実」に因果関係がない場合は、保険金をお支払いします。
- 次の場合にも、保険金をお支払いできないことがあります。この場合、ご加入初年度の保険期間の開始時からの経過年数は問いません。
  - ・ご契約者が保険金を不法に取得する目的または第三者に保険金を不法に取得させる目的をもって契約した場合
  - ・ご契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の詐欺または強迫によって損保ジャパンが契約した場合 など

**3. ご加入後における留意事項**

- 加入依頼書等記載の住所または通知先を変更された場合は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご連絡ください。
- 全国町村職員生活協同組合から脱退される場合は、必ず県支部または所属団体（町村等）の担当者まで申し出てください。
- ＜被保険者による解除請求（被保険者離脱制度）について＞  
被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分にかぎり）を解除することを求めることができます。お手続き方法等につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 保険金の請求状況や被保険者または対象者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
- ＜重大事由による解除等＞  
●保険金を支払わせる目的で損害等を生じさせた場合や保険契約者、被保険者（保険金受取人）または対象者が暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

**【三大疾病診断保険金支払特約】**

＜他の身体障害または疾病の影響＞

- 保険金のお支払いの対象となっていないケガや後遺障害、病気の影響で、保険金をお支払いする病気等の程度が重くなったときは、それらの影響がなかったものとして保険金をお支払いします。

**4. 責任開始期**

- 保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。
- 三大疾病診断保険金支払特約のがんによる支払事由、軽度認知障害等一時金支払特約については、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて90日を経過した日の翌日に責任開始期が始まります。

**5. 事故がおきた場合の取扱い**

- 保険金支払事由に該当した場合は、ただちに損保ジャパンまたは取扱代理店までご連絡ください。三大疾病診断保険金支払特約の場合は入院を開始した日、がんと診断確定された日（介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約の場合は事故の発生の日）からその日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。

**【親介護費用補償特約】**

- 対象者が保険金支払事由（要介護状態）に該当した場合は、ただちに損保ジャパンまたは取扱代理店までご連絡ください。
- 保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパンが求めるものを提出してください。

	必要となる書類	必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、戸籍謄本、印鑑証明書、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	疾病状況報告書、事故証明書、メーカーや修理業者等からの原因調査報告書 など
③	疾病の程度、保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度等が確認できる書類	被保険者の身体の疾病に関する事故の場合 死亡診断書（写）、死体検案書（写）、診断書、診療報酬明細書、入院通院申告書、治療費領収書、診察券（写）、運転免許証（写）、レントゲン（写）、所得を証明する書類、休業損害証明書、源泉徴収票、災害補償規定、補償金受領書 など
④	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など

	必要となる書類	必要書類の例
⑤	損保ジャパンが支払うべき保険金の額を算出するための書類	（三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約） 他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など （親介護費用補償特約） 保険金支払いの対象となる費用を負担したことおよび内訳を証明する書類または当会社と提携する事業者からのその費用の請求書、有料老人ホーム等の入居に関する契約書および重要事項説明書、労働災害補償制度を利用したことを示す書類 など
⑥	対象者の要介護状況等が確認できる書類	診断書、診療報酬明細書、要介護状況説明書、公的介護保険制度における要介護状態に該当していることを証する書類 など

（注1） 保険金支払事由の内容・程度等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等に協力いただくことがあります。

（注2） 被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求することができます。

- 前記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパンが保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパンは確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。

- 病気やケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

**【親介護費用補償特約】**

- 病気やケガにより対象者が要介護状態に該当された場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

**6. 保険金をお支払いできない主な場合**

本パンフレットの補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】をご確認ください。

**7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等**

この保険から脱退（解約）される場合は、パンフレット裏面のお問い合わせ先までご連絡ください。なお、死亡脱退の場合を除いて、翌年2月1日からの満期脱退となります。なお、死亡による脱退（解約）に際しては、加入時の条件により、ご加入の保険期間のうち未経過であった期間（保険期間のうちいまだ過ぎていない期間）の保険料を返れいする場合があります。

**8. 保険会社破綻時の取扱い**

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づきご契約条件の変更が行われた場合は、ご契約時にお約束した保険金・解約返れい金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。この保険は損害保険契約者保護機構の補償対象となりますので、引受保険会社が経営破綻した場合は、保険金・解約返れい金等の9割までが補償されます。

**9. 個人情報の取扱いについて**

- 全国町村職員生活協同組合（保険契約者）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
  - 損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等（外国にある事業者を含みます。）に提供等を行う場合があります。
- また、契約の安定的な運用を図るために、加入者および被保険者の保険金請求情報等を契約者に対して提供することがあります。なお、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせ願います。
- 申込人（加入者）および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえご加入ください。

## 【ご加入内容確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際にお客さまに安心して保険をご利用いただくために、ご加入いただく保険商品がお客さまのご意向に沿っていること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入いただいていること等をお客さまご自身に確認していただくためのものです。お手順ですが、以下の事項について、再度ご確認ください。なお、ご確認にあたりご不明な点がございましたら、パンフレットに記載の問い合わせ先までご連絡ください。

### 1. 保険商品の次の補償内容等が、お客さまのご意向に沿っているかをご確認ください。

- 補償の内容（保険金の種類）、セットされる特約
- 保険金額
- 保険期間
- 対象期間（親介護費用補償特約の場合）
- 保険料、保険料払込方法
- 満期返れい金・契約者配当金がないこと

### 2. ご加入いただく内容に誤りがないかをご確認ください。

以下の項目は、保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。

内容をよくご確認ください（告知事項について、正しく告知されているかをご確認ください。）。

対象者および被保険者（保険の対象となる方）の「生年月日」（または「満年齢」）、「性別」は正しいですか。

パンフレットに記載の「他の保険契約等」について、正しく告知されているかをご確認いただきましたか。

**【親介護費用補償特約の場合】**

以下の【補償重複についての注意事項】をご確認いただきましたか。

**【補償重複についての注意事項】**

補償内容が同様のご契約が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください。

### 3. お客さまにとって重要な事項（契約概要・注意喚起情報の記載事項）をご確認いただきましたか。

特に「注意喚起情報」には、「保険金をお支払いできない主な場合」等お客さまにとって不利益となる情報や、「告知義務・通知義務」が記載されていますので必ずご確認ください。

## ご加入手続き・告知に関する連絡先

ご加入手続き・告知に関するお問い合わせは下記までご連絡ください。

特定疾病保険の  
取扱代理店

ち さと  
(株)千里

<http://www.chisato-ag.co.jp>

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-32 全国町村会館西館内

# 0120-797-978

(受付時間：祝日、年末年始を除く月～金 午前9時30分から午後5時まで)

## 保険金の請求に関する連絡先

事故が起こった場合は、ただちに損保ジャパンの事故サポートセンターまでご連絡ください。

事故サポートセンター

# 0120-727-110

(受付時間：24時間365日)

## SOMPO 健康・生活サポートサービスのご案内

- SOMPO 健康・生活サポートサービスは、損保ジャパンの新・団体医療保険にご加入いただいた皆さまがご利用いただける各種無料電話相談サービスです。
- SOMPO健康・生活サポートサービスの電話番号は、ご加入後、3月頃に発送する加入者証でご確認ください。

**サービスメニュー** 健康・医療相談サービス 介護関連相談サービス 人間ドック等検診・検査紹介・予約サービス  
医療機関情報提供サービス 専門医相談サービス(予約制) 法律・税務・年金相談サービス(予約制・30分間)  
メンタルヘルス相談サービス メンタルITサポート(WEBストレスチェック)サービス

(注1) 本サービスは損保ジャパンのグループ会社およびその提携業者がご提供します。

(注2) ご相談の際は、お名前、ご加入者番号等をお聞きすることがございますのでご了承ください。

(注3) ご利用は日本国内からにかぎります。

(注4) ご相談内容やお取次ぎ事項によっては有料となるものがあります。

(注5) 本サービスは予告なく変更または中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

## お問い合わせ先 (保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)

契約者／全国町村職員生活協同組合

取扱代理店

株式会社千里  
全国町村会館西館内

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-32  
TEL：0120-797-978 FAX：03-3593-8160

(受付時間：祝日、年末年始を除く月～金)  
午前9時30分から午後5時まで

引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社  
団体・公務開発部第三課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1  
TEL：03-3349-5408 FAX：03-6388-0162

(受付時間：祝日、年末年始を除く月～金)  
午前9時から午後5時まで

- 損保ジャパンは、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。損保ジャパンとの間で問題を解決できない場合は、一般社団法人日本損害保険協会に解決の申し立てを行うことができます。

**一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター (ナビダイヤル) 0570-022808 (通話料有料)**

受付時間：平日の午前9時15分から午後5時まで(土・日・祝日・年末年始は休業)

詳しくは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。(https://www.sonpo.or.jp/)

- 取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただいていたご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものとなります。
- このパンフレットは概要を説明したものです。詳細につきましては、ご契約者である団体の代表者の方にお渡ししております約款等に記載しています。必要に応じて、団体までご請求いただくか、損保ジャパン公式ウェブサイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)でご参照ください(ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトにて約款・ご契約のしおりを掲載していない商品もあります)。
- ご不明点等がある場合には、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 加入者証は大切に保管してください。また、2023年4月になっても加入者証が届かない場合は、損保ジャパンまでご照会ください。

(SJ22-05509 2022.08.25)

## 必要書類請求書

新たにご加入を検討されている方、また既に特定疾病保険制度に加入済でご加入内容に変更がある方は、下記にご記入のうえ、本請求書を(株)千里あてにご提出ください。

**FAX 03-3593-8160**

【請求方法】 ■FAXの場合：本請求書をFAX送信ください。  
■郵送の場合：本請求書を返信用封筒にてご提出ください。

### 記

#### ■加入者の住所・氏名(必須)

加入者住所	〒 -
電話番号	
加入者氏名	フリガナ
請求者氏名	<input type="checkbox"/> 加入者に同じ <input type="checkbox"/> 加入者と異なる(加入者から見た続柄: )

	請求内容	請求書類	チェック欄
①	【三大疾病診断保険金支払特約】 ・加入したい ・被保険者を追加したい ・保険金額を増額したい	三大疾病診断保険金支払特約 加入依頼書	<input type="checkbox"/>
②	【介護一時金支払特約】 ・加入したい ・被保険者を追加したい ・保険金額を増額したい	介護一時金支払特約・軽度認知障害等 一時金支払特約 加入依頼書	<input type="checkbox"/>
③	軽度認知障害等一時金支払特約に加入したい	介護一時金支払特約・軽度認知障害等 一時金支払特約 加入依頼書	<input type="checkbox"/>
④	親介護費用補償特約に加入したい	親介護費用補償特約加入依頼書	<input type="checkbox"/>
⑤	保険料振替口座を変更したい	三菱UFJニコス 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書	<input type="checkbox"/>

【既に特定疾病保険制度にご加入の方へ】

※ ①、②については、お手元の「内容変更通知書」もあわせてご提出が必要となります。

※ ①～⑤以外の変更については、パンフレットP.12「お手続き方法記載例」をご参照ください。

必要書類がお手元に届きましたら、ご記入後お早めにご返送ください。

以上