

# イオングループ 団体総合生活保険 のご案内

団体のスケールメリットにより割引が適用されます。

(団体割引30%・損害率による割引25%適用)

損害率による割引は天災危険補償部分には適用されません。

最大  
**47.5%**  
OFF!

病気

ケガ

がん

日常生活のリスクに備える

自転車

介護

賠償責任

充実のラインナップ!

など



365日無料相談

ほけんを/  
ムダなく、ムリなく、わかりやすく

イオンのほけん相談

イオンのほけん相談  
コンサル見習い

こんさるん

#こんさるん

〈新規〉申込締切日 毎月**20日**

補償開始日 申込月の翌月**1日** (20日を過ぎてご提出された場合は翌々月の1日になります。)

〈更新〉申込締切日 **2024年3月31日**(日) 補償開始日 **2024年5月1日**(水)

●保険期間 **2024年5月1日**(水)午後**4時**から**2025年5月1日**(木)午後**4時**まで**1年間**

●保険料払込方法

【日給月給社員の方】・・・給与天引

月払：補償開始月の2カ月後より引去開始

一時払：毎年7月に引去

【時間給社員・退職者の方】・・・口座振替

月払：補償開始月の2カ月後より引去開始

一時払：7月29日に引去

※手数料として引去1回あたり68円が加算されます。

●加入方法

「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。

・今年度の募集パンフレット等に記載の内容にて更新される方につきましては、特段のご加入手続きは不要です。

・新規ご加入の方、変更を希望される方は裏面の手続き方法をご確認ください。

今回更新いただく内容等に一部改定があります。補償内容等の主な改定点は「団体総合生活保険 商品改定のご案内」とおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。

# イオングループ 団体総合生活保険の特長



特長  
1

団体のスケールメリットにより割引が適用されて**保険料が割安**です  
**最大47.5%割引!**

※団体割引30%・損害率による割引25%適用  
※損害率による割引は天災危険補償部分には適用されません。

特長  
2

**ご家族の方もご加入いただけます**

ご家族の方も安心 ご本人だけでなくご家族も加入することができます

※詳細はP.16をご参照ください。

特長  
3

給与天引(または口座振替)で**保険料のお支払いが簡単**です

※補償開始月の2ヶ月後から給与天引または口座引き落としが始まります。

例)5月1日加入の場合 給与天引…7月給与より、口座振替…7月29日より(分割でお支払いの場合は、以降毎月27日、土日祝の場合は翌営業日)

特長  
4

**退職後も**も継続して、ご加入いただけます

退職者団体へ移行する手続きが必要です。

特長  
5

お仕事中はもちろん日常のさまざまな

**ケガ、日常生活上の賠償事故**等を補償します

特長  
6

ケガ(傷害補償): **1日目から、入院・通院保険金**をお支払いします

病気(医療補償): **1日目から、入院・手術保険金**をお支払いします

特長  
7

ご加入の際、**医師の診査は不要**です!

がん補償・医療補償・介護補償にご加入いただく場合は、加入依頼書等に健康状態を正しくご記入ください。  
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。

特長  
8

**充実したサービス**により**安心をお届け**します!

メディカルアシスト

デイリーサポート

介護アシスト

自動セット

**いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤル**

イオングループ団体総合生活保険のすべての補償が本サービスの対象となります。  
※いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤルは、弁護士費用等(人格権侵害等)にご加入いただいた場合の専用サービスです。  
サービスの詳細は後記「サービスのご案内」をご参照ください(P.35)。

# 補償の種類

お客さまを取り巻くリスクはさまざまです。お客さまのニーズに合った補償を組み合わせでご加入いただけます。ライフスタイル等に応じて、ご希望の補償を選択してください。

## 傷害補償



P.5

! 自転車プランは P.7

## 個人賠償責任

弁護士費用等（人格権侵害等）\*1



P.8

## 救済者費用等\*2



P.8

## 携行品



P.9

## 住宅内生活用動産\*2



P.9

## 借家人賠償責任\*2



P.9

## 介護補償



P.10

## がん補償



P.11

## 医療補償



P.13

## ゴルファー向け補償



P.15

\*1 個人賠償責任補償にもご加入いただく必要があります。

\*2 他の補償にもご加入いただく必要があります。

詳細は各ページおよび「補償の概要等」をご確認ください。

# おすすめ 4プラン

## 自転車プラン

ポイント

- 通勤、通学や日々のお買い物など、自転車に乗る方必見!
- 個人賠償責任保険への加入を義務とする自治体が増えています。
- 自転車事故によるケガでの入通院が増えています。

| 補償種目     | タイプ | 補償内容               | 保険金額             |     |
|----------|-----|--------------------|------------------|-----|
|          |     |                    | 本人               | 配偶者 |
| 個人賠償責任補償 | KFD | 賠償責任               | 国内:無制限<br>国外:1億円 |     |
|          |     | 弁護士費用等<br>(人格権侵害等) | 300万円            |     |
| 傷害補償     | J4  | 死亡・後遺障害保険金         | 100万円            |     |
|          |     | ケガ入院(日額)           | 1,500円           |     |
|          |     | ケガ通院(日額)           | 1,000円           |     |

月額合計保険料 **540円**

## レジャープラン

ポイント

- キャンプやスキー、ハイキングなど、アウトドアが好きな方必見!
- カメラやキャンプ用品の盗難・損傷、河川・山での救助、アウトドア中のケガに備えられます。

| 補償種目  | タイプ  | 補償内容     | 保険金額                  |     |
|-------|------|----------|-----------------------|-----|
|       |      |          | 本人                    | 配偶者 |
| 傷害補償  | FD   | 死亡・後遺障害  | 300万円                 |     |
|       |      | ケガ入院(日額) | 3,000円                |     |
|       |      | ケガ通院(日額) | 2,000円                |     |
| 携行品   | FD   | 携行品      | 30万円<br>(自己負担額5,000円) |     |
| 救援者費用 | KFCK | 救援者費用    | 300万円                 |     |

月額合計保険料 **940円**

本人型

夫婦型

家族型

| 補償種目     | タイプ | 補償内容               | 保険金額             |        |        |
|----------|-----|--------------------|------------------|--------|--------|
|          |     |                    | 本人               | 配偶者    | 家族     |
| 個人賠償責任補償 | KFD | 賠償責任               | 国内:無制限<br>国外:1億円 |        |        |
|          |     | 弁護士費用等<br>(人格権侵害等) | 300万円            | 300万円  | 300万円  |
| 傷害補償     | JK4 | 死亡・後遺障害<br>保険金     | 100万円            | 100万円  | 100万円  |
|          |     | ケガ入院(日額)           | 1,500円           | 1,500円 | 1,500円 |
|          |     | ケガ通院(日額)           | 1,000円           | 1,000円 | 1,000円 |

月額合計保険料 **1,280円**

| 補償種目    | タイプ  | 補償内容     | 保険金額                  |                       |                       |
|---------|------|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|         |      |          | 本人                    | 配偶者                   | 家族                    |
| 傷害補償    | KCD  | 死亡・後遺障害  | 300万円                 | 200万円                 | 200万円                 |
|         |      | ケガ入院(日額) | 3,000円                | 3,000円                | 3,000円                |
|         |      | ケガ通院(日額) | 2,000円                | 2,000円                | 2,000円                |
| 携行品     | KCD  | 携行品      | 30万円<br>(自己負担額5,000円) | 30万円<br>(自己負担額5,000円) | 30万円<br>(自己負担額5,000円) |
| 救援者費用*1 | KFCK | 救援者費用    | 300万円                 | 300万円                 | 300万円                 |

月額合計保険料 **1,630円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

| 補償種目     | タイプ | 補償内容               | 保険金額             |        |        |
|----------|-----|--------------------|------------------|--------|--------|
|          |     |                    | 本人               | 配偶者    | 家族     |
| 個人賠償責任補償 | KFD | 賠償責任               | 国内:無制限<br>国外:1億円 |        |        |
|          |     | 弁護士費用等<br>(人格権侵害等) | 300万円            | 300万円  | 300万円  |
| 傷害補償     | JK4 | 死亡・後遺障害<br>保険金     | 100万円            | 100万円  | 100万円  |
|          |     | ケガ入院(日額)           | 1,500円           | 1,500円 | 1,500円 |
|          |     | ケガ通院(日額)           | 1,000円           | 1,000円 | 1,000円 |

月額合計保険料 **1,280円**

| 補償種目    | タイプ  | 補償内容     | 保険金額                  |                       |                       |
|---------|------|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|         |      |          | 本人                    | 配偶者                   | 家族                    |
| 傷害補償    | KFD  | 死亡・後遺障害  | 300万円                 | 200万円                 | 200万円                 |
|         |      | ケガ入院(日額) | 3,000円                | 3,000円                | 3,000円                |
|         |      | ケガ通院(日額) | 2,000円                | 2,000円                | 2,000円                |
| 携行品     | KFD  | 携行品      | 30万円<br>(自己負担額5,000円) | 30万円<br>(自己負担額5,000円) | 30万円<br>(自己負担額5,000円) |
| 救援者費用*1 | KFCK | 救援者費用    | 300万円                 | 300万円                 | 300万円                 |

月額合計保険料 **2,890円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

※補償の詳細につきましては、P.5~15をご参照ください。

\*1 救援者費用は本人型のための配偶者やご家族の補償を追加される場合は被保険者を追加して加入いただく必要がございます。加入方法について、不明点等ございましたらイオン保険サービス係までお問い合わせください。

## 介護プラン

ポイント

- ご自身はもちろん、両親の備えも気になる方必見!
- 「介護と仕事の両立」に向けて備えておく◎
- 介護の初期費用は車いす・介護用ベット・自宅の改修費等、かなり高額になります。保険で備えておく目安です!

| 補償種目 | タイプ | 補償内容          | 保険金額   |  |
|------|-----|---------------|--------|--|
|      |     |               | 本人     |  |
| 介護補償 | LG3 | 独自基準追加型(要介護2) | 300万円  |  |
| 傷害補償 | FD  | 死亡・後遺障害       | 300万円  |  |
|      |     | ケガ入院(日額)      | 3,000円 |  |
|      |     | ケガ通院(日額)      | 2,000円 |  |

月額合計保険料 **860円**

※25歳男性独身の場合

## がんプラン

ポイント

- がんと診断されたときに一時金が支払われます。
- 「仕事と治療の両立」に備えられます。
- 早期発見・日帰り入院や通院による治療が増えています。
- 治療の選択肢が多くある中で高額治療にも備えることができます。

| 補償種目 | タイプ | 補償内容     | 保険金額          |  |
|------|-----|----------|---------------|--|
|      |     |          | 本人            |  |
| がん補償 | G2  | 診断保険金    | 100万円         |  |
|      |     | がん入院(日額) | 5,000円        |  |
|      |     | がん手術     | 5万円、10万円、20万円 |  |
|      |     | がん通院(日額) | 3,000円        |  |
| 傷害補償 | FD  | がん申出療養   | 3,000万円       |  |
|      |     | 死亡・後遺障害  | 300万円         |  |
|      |     | ケガ通院(日額) | 3,000円        |  |
|      |     | ケガ通院(日額) | 2,000円        |  |

月額合計保険料 **990円**

※25歳男性独身の場合

| 補償種目    | タイプ | 補償内容          | 保険金額   |        |  |
|---------|-----|---------------|--------|--------|--|
|         |     |               | 本人     | 配偶者    |  |
| *2 介護補償 | LG3 | 独自基準追加型(要介護2) | 300万円  | 300万円  |  |
| 傷害補償    | KCD | 死亡・後遺障害       | 300万円  | 200万円  |  |
|         |     | ケガ入院(日額)      | 3,000円 | 3,000円 |  |
|         |     | ケガ通院(日額)      | 2,000円 | 2,000円 |  |

月額合計保険料 **1,560円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

※30歳男性・30歳女性夫婦の場合

| 補償種目    | タイプ | 補償内容     | 保険金額          |               |  |
|---------|-----|----------|---------------|---------------|--|
|         |     |          | 本人            | 配偶者           |  |
| *3 がん補償 | G2  | 診断保険金    | 100万円         | 100万円         |  |
|         |     | がん入院(日額) | 5,000円        | 5,000円        |  |
|         |     | がん手術     | 5万円、10万円、20万円 | 5万円、10万円、20万円 |  |
|         |     | がん通院(日額) | 3,000円        | 3,000円        |  |
| 傷害補償    | KCD | がん申出療養   | 3,000万円       | 3,000万円       |  |
|         |     | 死亡・後遺障害  | 300万円         | 200万円         |  |
|         |     | ケガ通院(日額) | 3,000円        | 3,000円        |  |
|         |     | ケガ通院(日額) | 2,000円        | 2,000円        |  |

月額合計保険料 **2,020円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

※30歳男性・30歳女性夫婦の場合

| 補償種目    | タイプ | 補償内容          | 保険金額   |        |        |
|---------|-----|---------------|--------|--------|--------|
|         |     |               | 本人     | 配偶者    | 親(1人)  |
| *2 介護補償 | LG3 | 独自基準追加型(要介護2) | 300万円  | 300万円  | 300万円  |
| 傷害補償    | KFD | 死亡・後遺障害       | 300万円  | 200万円  | 200万円  |
|         |     | ケガ入院(日額)      | 3,000円 | 3,000円 | 3,000円 |
|         |     | ケガ通院(日額)      | 2,000円 | 2,000円 | 2,000円 |

月額合計保険料 **4,250円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

※40歳男性・40歳女性夫婦、65歳親の家族の場合

| 補償種目    | タイプ | 補償内容     | 保険金額          |               |               |
|---------|-----|----------|---------------|---------------|---------------|
|         |     |          | 本人            | 配偶者           | 子ども(1人)       |
| *3 がん補償 | G2  | 診断保険金    | 100万円         | 100万円         | 100万円         |
|         |     | がん入院(日額) | 5,000円        | 5,000円        | 5,000円        |
|         |     | がん手術     | 5万円、10万円、20万円 | 5万円、10万円、20万円 | 5万円、10万円、20万円 |
|         |     | がん通院(日額) | 3,000円        | 3,000円        | 3,000円        |
| 傷害補償    | KFD | がん申出療養   | 3,000万円       | 3,000万円       | 3,000万円       |
|         |     | 死亡・後遺障害  | 300万円         | 200万円         | 200万円         |
|         |     | ケガ通院(日額) | 3,000円        | 3,000円        | 3,000円        |
|         |     | ケガ通院(日額) | 2,000円        | 2,000円        | 2,000円        |

月額合計保険料 **4,060円** 保険料は配偶者(+家族)の合計

※40歳男性・40歳女性夫婦、15歳子どもの家族の場合

本人型

夫婦型

家族型

\*2,3 介護補償・がん補償は本人型のみのため配偶者やご家族の補償を追加される場合は被保険者を追加して加入いただく必要がございます。加入方法について、不明点等ございましたらイオン保険サービス科までお問い合わせください。

# 傷害補償

## 傷害補償（日常生活全般） 仕事中・旅行中や交通事故等によるケガ全般を補償するタイプ

国内外での「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に、下記保険金をお支払いします。

### たとえば…

- 交通事故によるケガ
- スポーツ中のケガ
- 旅行中のケガ
- 仕事中のケガ
- 家庭内でのケガ



### 死亡・後遺障害

ケガで死亡したり後遺障害が生じた場合に保険金をお支払いします。

### 入院・手術

ケガで入院\*1したり手術\*2を受けた場合に保険金をお支払いします。

\*1 事故の日から180日を経過した後の入院に対してはお支払いできません。また、1事故について180日を限度とします。  
\*2 事故の日から180日以内に受けた手術に限ります。また、傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

### 通院

ケガで通院した\*3場合に保険金をお支払いします。

\*3 事故の日から180日を経過した後の通院に対してはお支払いできません。また、1事故について90日を限度とします。

## おすすめ!

### 天災危険補償特約

地震もしくは噴火またはこれらによる津波によりケガをした場合に、保険金をお支払いします。



### 特定感染症危険補償特約

特定感染症\*1を発病した場合に、後遺障害・入院・通院の各保険金をお支払いします。

\*1 特定感染症の定義については、「補償の概要等」をご確認ください。

## 保険金額・保険料表 (1口あたりの保険料) 【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%、職種級別\*1：A】

### 個人コース

おすすめ!

| 型      | 日常のケガ+特定感染症          |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ+特定感染症 |        |
|--------|----------------------|--------|-----------------------|--------|
|        | FC                   |        | FD                    |        |
| タイプ名   | FC                   |        | FD                    |        |
| 加入限度口数 | 4口                   |        | 4口                    |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額          | 300万円  | 300万円                 | 300万円  |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円 | 3,000円                | 3,000円 |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円 | 2,000円                | 2,000円 |
| 保険料    | 月払保険料                | 720    | 月払保険料                 | 840    |
|        | 一時払保険料               | 7,830  | 一時払保険料                | 9,100  |

(単位：円)

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 保険金額・保険料表(1口あたりの保険料)【保険期間:1年間、団体割引:30%、損害率による割引:25%、職種級別\*1:A】

## 夫婦コース

おすすめ!

| 型      |                      | 日常のケガ+特定感染症 |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ+特定感染症 |        |
|--------|----------------------|-------------|--------|-----------------------|--------|
| タイプ名   |                      | KCC         |        | KCD                   |        |
| 加入限度口数 |                      | 3口          |        | 3口                    |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額          | 300万円       |        | 300万円                 |        |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円      |        | 3,000円                |        |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円      |        | 2,000円                |        |
| 配偶者    | 死亡・後遺障害保険金額          | 200万円       |        | 200万円                 |        |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円      |        | 3,000円                |        |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円      |        | 2,000円                |        |
| 保険料    | 月払保険料                | 1,280       | 一時払保険料 | 13,980                |        |
|        |                      |             |        | 1,500                 | 16,260 |

(単位:円)

## 家族コース

おすすめ!

| 型      |                      | 日常のケガ+特定感染症 |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ+特定感染症 |        |
|--------|----------------------|-------------|--------|-----------------------|--------|
| タイプ名   |                      | KFC         |        | KFD                   |        |
| 加入限度口数 |                      | 3口          |        | 3口                    |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額          | 300万円       |        | 300万円                 |        |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円      |        | 3,000円                |        |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円      |        | 2,000円                |        |
| 配偶者    | 死亡・後遺障害保険金額          | 200万円       |        | 200万円                 |        |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円      |        | 3,000円                |        |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円      |        | 2,000円                |        |
| ご親族    | 死亡・後遺障害保険金額          | 200万円       |        | 200万円                 |        |
|        | 入院保険金日額*2<br>(1日あたり) | 3,000円      |        | 3,000円                |        |
|        | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 2,000円      |        | 2,000円                |        |
| 保険料    | 月払保険料                | 2,340       | 一時払保険料 | 25,560                |        |
|        |                      |             |        | 2,720                 | 29,610 |

(単位:円)

\*1 傷害補償(日常生活全般)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。上記保険料は職種級別A(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、建設作業員、農林業作業員、漁業作業員、採鉱・採石作業員、木・竹・草・つる製品製造作業員)の方は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。なお、夫婦コース(夫婦型)、家族コース(家族型)の場合、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、保険料が安くなる場合がありますので、詳しくは「お問い合わせ先」までご連絡ください。

\*2 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。

# 自転車プラン

(傷害補償+個人賠償責任のセットプラン)

## 傷害補償 (日常生活全般)

仕事中・旅行中や交通事故等によるケガ全般を補償するタイプ

国内外での「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に、下記保険金をお支払いします。



## 個人賠償責任 (日常生活全般) + 弁護士費用特約 (人格権侵害等)

国内外において、日常生活で他人にケガをさせたり他人の物を壊してしまったときや、国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)\*1を国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、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。

\*個人賠償責任補償については国内での事故(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。



国内において、急激かつ偶然な外来の事故により他人からケガを負わされたり物を壊された場合、または名誉・プライバシーの侵害、痴漢\*2・ストーカー行為・いじめ・嫌がらせ\*3等により精神的苦痛を被った場合\*4に、法律相談や相手との交渉等を弁護士等に依頼することにより、弁護士費用または法律相談費用を負担したときに保険金をお支払いします。

### たとえば…

- 「急激かつ偶然な外来の事故」によりケガをされた場合。
- 自転車運転中に第三者に損害を与え、法律上の賠償責任が生じた場合。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引30%、損害率による割引：25%、職種級別\*5：A】 ※ご加入人数は1口のみです。(単位：円)

| 型                | 本人型*6                                    |        |  |        |  |        |
|------------------|--|--------|--|--------|--|--------|
|                  | オールインワンプラン                               |        | 入院・通院プラン                                 |        | 死亡保障プラン                                  |        |
| タイプ名             | 傷害補償 <b>J4</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        | 傷害補償 <b>J3</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        | 傷害補償 <b>J1</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        |
| 死亡・後遺障害保険金額      | 100万円                                    |        | —  |        | 250万円                                    |        |
| 入院保険金日額(1日あたり)*7 | 1,500円                                   |        | 3,000円                                   |        | —  |        |
| 通院保険金日額(1日あたり)   | 1,000円                                   |        | 2,000円                                   |        | —  |        |
| 個人賠償責任           | 国内：無制限 国外：1億円                            |        |  |        |  |        |
| +                | 弁護士費用特約(人格権侵害等)                          |        |  |        |  |        |
|                  | 300万円                                    |        |  |        |  |        |
| 保険料              | 月払保険料                                    | 一時払保険料 | 月払保険料                                    | 一時払保険料 | 月払保険料                                    | 一時払保険料 |
|                  | 540                                      | 5,850  | 700                                      | 7,670  | 400                                      | 4,390  |

(単位：円)

| 型                | 家族型*8                                     |        |   |        |   |        |
|------------------|---|--------|---|--------|---|--------|
|                  | 家族オールインワンプラン                              |        | 入院・通院プラン                                  |        | 死亡保障プラン                                   |        |
| タイプ名             | 傷害補償 <b>JK4</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        | 傷害補償 <b>JK3</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        | 傷害補償 <b>JK1</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |        |
| 死亡・後遺障害保険金額      | 100万円                                     |        | —   |        | 250万円                                     |        |
| 入院保険金日額(1日あたり)*7 | 1,500円                                    |        | 3,000円                                    |        | —   |        |
| 通院保険金日額(1日あたり)   | 1,000円                                    |        | 2,000円                                    |        | —   |        |
| 個人賠償責任           | 国内：無制限 国外：1億円                             |        |   |        |   |        |
| +                | 弁護士費用特約(人格権侵害等)                           |        |   |        |   |        |
|                  | 300万円                                     |        |   |        |   |        |
| 保険料              | 月払保険料                                     | 一時払保険料 | 月払保険料                                     | 一時払保険料 | 月払保険料                                     | 一時払保険料 |
|                  | 1,280                                     | 13,860 | 1,850                                     | 20,320 | 790                                       | 8,600  |

\*1 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、受託品に含まれません。

\*2 痴漢冤罪を証明するための弁護士費用等は対象外となります。

\*3 職場でのいじめ・嫌がらせについては保険金をお支払いしません。

\*4 警察へ提出した被害届や学校の相談窓口への届出等、その事実を客観的に証明できる場合にかぎります。

\*5 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。上記保険料は職種級別A(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、建設作業員、農林業作業員、漁業作業員、採鉱・採石

作業員、木・竹・草・つる製品製造業者)の方はバンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。なお、家族コース(家族型)の場合、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、保険料が安くなる場合がありますので、詳しくは(お問い合わせ先)までご連絡ください。

\*6 個人賠償責任については、家族型の補償です。

\*7 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。

\*8 家族型の傷害補償は配偶者・ご親族についても保険金額は同額です。

! ご注意ください! 「自転車プラン・個人賠償責任」「個人賠償責任(ゴルフ中限定補償)」は、重ねてご加入いただきますと補償が重複する可能性があります。

# 個人賠償責任 (弁護士費用等 (人格権侵害等))

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 個人賠償責任 (日常生活全般)

国内外において、日常生活で他人にケガをさせたり他人の物を壊してしまったときや、国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)\*1を国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、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。

※個人賠償責任補償については国内での事故(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。



### たとえば…

- 買い物中、誤って商品を壊してしまった。
- 自転車を運転中、誤って歩行者と接触し、ケガをさせた。

## 弁護士費用等 (人格権侵害等)

国内において、急激かつ偶然な外来の事故により他人からケガを負わされたり物を壊された場合、または名誉・プライバシーの侵害、痴漢\*2・ストーカー行為・いじめ・嫌がらせ\*3等により精神的苦痛を被った場合\*4に、法律相談や相手との交渉等を弁護士等に依頼することにより、弁護士費用または法律相談費用を負担したときに保険金をお支払いします。

### たとえば…

- 自転車で轢かれ、大けがを負ったが、相手が保険に加入しておらず何も対応してもらえないので、損害賠償請求したい。
- 電車内で痴漢\*2され、怖くて電車に乗れなくなってしまったため、相手に損害賠償請求したい。
- 子どもが学校で、所持品を隠される、無視される、SNS上で悪口を記載される等のいじめを受け、不登校になった。どのように対処すべきか、弁護士に相談したい。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型              | 家族型           |        |
|----------------|---------------|--------|
| タイプ名           | KFD           |        |
| 個人賠償責任         | 国内：無制限 国外：1億円 |        |
| +              |               |        |
| 弁護士費用等(人格権侵害等) | 300万円         |        |
| 保険料            | 月払保険料         | 一時払保険料 |
|                | 240           | 2,610  |

(単位：円)



\*1 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、受託品に含まれません。  
 \*2 痴漢冤罪を証明するための弁護士費用等は対象外となります。  
 \*3 職場でのいじめ・嫌がらせについては保険金をお支払いしません。  
 \*4 警察へ提出した被害届や学校の相談窓口への届出等、その事実を客観的に証明できる場合にかぎりです。

❗ ご注意ください!!「自転車プラン・個人賠償責任」「個人賠償責任(ゴルフ中限定補償)」は、重ねてご加入いただきますと補償が重複する可能性があります。

# 救援者費用等

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 救援者費用等

国内外において急激かつ偶然な外来の事故により緊急の捜索・救助活動を要する状態となった場合や、ケガにより長期入院した場合等で、保険の対象となる方またはその親族等が捜索費用や現地へ赴くための交通費・宿泊料等を負担した場合に保険金をお支払いします。

### たとえば…

- 乗っていた船舶が遭難し、捜索救助費用を負担した。
- ケガで長期入院することになり、家族に駆けつけてもらうことになった。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型    | 本人型   |        |
|------|-------|--------|
| タイプ名 | KFCK  |        |
| 保険金額 | 300万円 |        |
| 保険料  | 月払保険料 | 一時払保険料 |
|      | 10    | 100    |

(単位：円)



❗ 救援者費用等に加える場合は、傷害補償、がん補償、医療補償、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。

# 携行品

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 携行品（携行品全般）

国内外において、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に損害が生じた場合に保険金をお支払いします。

※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（じゅうぎ）等は、補償の対象となりません。

### たとえば…

- 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。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型                            | 本人型   |        | 夫婦型   |        | 家族型   |        |
|------------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|
|                              | FD    |        | KCD   |        | KFD   |        |
| タイプ名                         | FD    |        | KCD   |        | KFD   |        |
| 保険金額<br>(免責金額(自己負担額):5,000円) | 30万円  |        | 30万円  |        | 30万円  |        |
| 保険料                          | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 |
|                              | 90    | 980    | 110   | 1,170  | 140   | 1,500  |

(単位:円)



❗ご注意ください!「携行品(携行品全般)」「携行品(ゴルフ中限定補償)」は、重ねてご加入いただきますと補償が重複する可能性があります。

# 住宅内生活用動産

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 住宅内生活用動産

国内において、自宅内の家財が偶然な事故によって損害を受けた場合に保険金をお支払いします。

※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（じゅうぎ）等は、補償の対象となりません。

※単身赴任先や、家族型の場合は、お子さまの就学に伴う下宿先に所在する家財も補償の対象となります。

### たとえば…

- 自宅の火災により家財が焼失してしまいました。
- 自宅に空き巣が入り、家財が盗難にあった。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型                            | 本人型   |        |       |        | 夫婦型   |        |       |        | 家族型     |        |         |        |
|------------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|---------|--------|---------|--------|
|                              | FK1   |        | FK2   |        | KK4   |        | KK5   |        | KK1     |        | KK3     |        |
| タイプ名                         | FK1   |        | FK2   |        | KK4   |        | KK5   |        | KK1     |        | KK3     |        |
| 保険金額<br>(免責金額(自己負担額):5,000円) | 300万円 |        | 100万円 |        | 700万円 |        | 500万円 |        | 2,000万円 |        | 1,000万円 |        |
| 保険料                          | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料   | 一時払保険料 | 月払保険料   | 一時払保険料 |
|                              | 630   | 6,840  | 440   | 4,810  | 910   | 9,910  | 790   | 8,670  | 2,280   | 24,850 | 1,250   | 13,680 |

(単位:円)



❗住宅内生活用動産に加入する場合は、傷害補償、がん補償、医療補償、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。

# 借家人賠償責任

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 借家人賠償責任

国内における借用戶室での火災、破裂・爆発、水濡(ぬ)れ、盗難事故により、貸主に対し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。また、落雷、風災・雪災、外部からの物体の衝突等の事故により、法律上の損害賠償責任が生じないときであっても、貸主との契約に基づいて借用戶室を修理した場合にも保険金をお支払いします。

※借家人賠償責任については、示談交渉は東京海上日動では行いません。

※借用戶室は被保険者の「住宅所在地」欄記載の建物とします。必ず住所を加入依頼書に記載してください。

### たとえば…

- 失火により借家を焼失させてしまった。
- 給排水設備の漏水事故で建物内部を水浸しにしてしまい、壁紙を張り替えた。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型    | 本人型     |        |
|------|---------|--------|
| タイプ名 | FOP     |        |
| 保険金額 | 1,000万円 |        |
| 保険料  | 月払保険料   | 一時払保険料 |
|      | 150     | 1,600  |

(単位:円)



❗借家人賠償責任に加入する場合は、傷害補償、がん補償、医療補償、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。

# 介護補償

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 介護補償

ご加入される補償の型に応じて、保険の対象となる方(被保険者)が所定の要介護状態となった場合に、保険金(一時金)をお支払いします。これにより、公的介護保険制度において自己負担となる自宅改修や介護用品購入等に要する費用に備えることができます。

また、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ご家族を支える各種サービス(搜索支援サービス等)をご用意しています(サービスの具体的な内容は、「サービスのご案内」をご参照ください。)

### 公的介護保険連動型(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a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、後記「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。

※公的介護保険制度の詳細については、P.30「公的介護保険制度とは」をご確認ください。

### 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!

## 保険金額・保険料表【保険期間:1年間、団体割引:30% 損害率による割引:25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

(単位:円)

| 型        | 本人型           |        |       |        |        |         |
|----------|---------------|--------|-------|--------|--------|---------|
|          | 男性・女性共通       |        |       |        |        |         |
| 性別       | 男性・女性共通       |        |       |        |        |         |
| 補償の型     | 独自基準追加型(要介護2) |        |       |        |        |         |
| タイプ名     | LG1           |        | LG2   |        | LG3    |         |
| 保険金額     | 100万円         |        | 200万円 |        | 300万円  |         |
| 被保険者本人年齢 | 月払保険料         | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料  | 一時払保険料  |
| 5~9歳     | 10            | 20     | 10    | 30     | 10     | 50      |
| 10~14歳   | 10            | 20     | 10    | 30     | 10     | 50      |
| 15~19歳   | 10            | 20     | 10    | 30     | 10     | 50      |
| 20~24歳   | 10            | 30     | 10    | 70     | 10     | 100     |
| 25~29歳   | 10            | 60     | 10    | 120    | 20     | 180     |
| 30~34歳   | 10            | 120    | 20    | 230    | 30     | 350     |
| 35~39歳   | 20            | 230    | 40    | 450    | 60     | 680     |
| 40~44歳   | 40            | 450    | 80    | 890    | 120    | 1,340   |
| 45~49歳   | 50            | 530    | 100   | 1,060  | 150    | 1,600   |
| 50~54歳   | 70            | 730    | 130   | 1,460  | 200    | 2,200   |
| 55~59歳   | 100           | 1,040  | 190   | 2,090  | 290    | 3,130   |
| 60~64歳   | 210           | 2,260  | 410   | 4,510  | 620    | 6,770   |
| 65~69歳   | 430           | 4,670  | 860   | 9,350  | 1,290  | 14,020  |
| 70~74歳   | 940           | 10,270 | 1,880 | 20,530 | 2,820  | 30,800  |
| 75~79歳   | 2,160         | 23,590 | 4,320 | 47,180 | 6,490  | 70,770  |
| 80~84歳   | 4,090         | 44,600 | 8,180 | 89,200 | 12,270 | 133,800 |

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢(団体契約の始期日(2024年5月1日)時点の年齢をいいます。)によって異なります。

# がん補償

## がん補償



### ●がんのリスクに備えて

・がん診断金やがん入院保険金等でがんの治療等にかかる費用に備えます。

### ●初期のがんでも

・「上皮内新生物」も補償対象になります。また、「白血病」もがんに含まれますので補償対象になります。

### ●再発・転移しても

・がん診断保険金は、初めてがんと診断されたときはもちろん、継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治癒した後の再発・転移や、新たながんが生じたときでも、それまでのお支払回数にかかわらずお支払いします。

※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、がん診断保険金をお支払いできません。

#### がん診断

がんと診断確定\*1されたときに保険金(一時金)をお支払いします。なお、継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治癒した後の再発・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。\*2

\*1 がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。

\*2 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。

#### がん入院・手術

がんで入院(日帰り入院も含む)や所定の手術\*3をしたときに、保険金をお支払いします。

\*3 時期を同じくして\*4 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみ保険金をお支払いします。

\*4 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

#### がん通院

①がんで三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療)のための通院をしたときに、入院の有無にかかわらず保険金をお支払いします。

②がんで入院(日帰り入院も含む)をしたときに、その前後の三大治療以外の通院に対して、保険金をお支払いします。

※1回の入院の原因となったがんの治療のための通院について、425日を限度とします(①に該当する場合は、通院日数の限度はありません)。

#### がん患者申出療養

がんで患者申出療養\*5を受けたときに、保険金をお支払いします。

\*5 対象となる患者申出療養については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

#### がん再発転移

がんで所定の治療\*6を受けた後、治療を受けたがんが再発または転移したと診断確定されたときは、治癒や最終の診断確定日からの期間にかかわらず保険金をお支払いします。

\*6 所定の治療については、「補償の概要等」をご確認ください。

#### がん生活支援

以下の場合に、毎年1回、最大で10年間(10回)にわたり保険金をお支払いします。

①がんと診断確定されたとき(第1回がん生活支援保険金)

②てん補期間\*7中に、がんの治療を直接の目的として毎年所定の治療\*8を受けたとき(第2回以後がん生活支援保険金)

\*7 がんと診断確定された日から10年後の応当日の前日までの期間をいいます。

\*8 所定の治療については、「補償の概要等」をご確認ください。

※先進医療に関する補償は、別途お入りいただく必要がございます。ご不明点等ございましたら取扱代理店までお問い合わせください。

## 保険金額・保険料表【保険期間:1年間、団体割引:30%、損害率による割引:25%】 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型                  |       |        |
|--------------------|-------|--------|
| 性別                 |       |        |
| タイプ名               | G     |        |
| がん診断保険金額           | 100万円 |        |
| がん入院保険金日額(1日あたり)   | —     |        |
| がん手術保険金額(手術の種類により) | —     |        |
| がん通院保険金日額(1日あたり)   | —     |        |
| がん患者申出療養保険金額       | —     |        |
| がん再発転移保険金額         | —     |        |
| がん生活支援保険金額(第1回)    | —     |        |
| がん生活支援保険金額(第2回以後)  | —     |        |
| 被保険者本人年齢           | 月払保険料 | 一時払保険料 |
| 5~9歳               | 80    | 880    |
| 10~14歳             | 120   | 1,340  |
| 15~19歳             | 90    | 990    |
| 20~24歳             | 50    | 490    |
| 25~29歳             | 100   | 1,050  |
| 30~34歳             | 160   | 1,770  |
| 35~39歳             | 230   | 2,520  |
| 40~44歳             | 340   | 3,700  |
| 45~49歳             | 470   | 5,180  |
| 50~54歳             | 770   | 8,410  |
| 55~59歳             | 1,210 | 13,160 |
| 60~64歳             | 1,760 | 19,150 |
| 65~69歳             | 2,340 | 25,520 |
| 70~74歳             | 2,910 | 31,710 |
| 75~79歳             | 3,510 | 38,270 |
| 80~84歳             | 4,120 | 44,950 |
| 85~89歳             | 4,710 | 51,360 |

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢(団体契約の始期日(2024年5月1日)時点の満年齢をいいます。)によって異なります。

※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、年齢が満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

※満年齢89歳を超えた場合、自動的に更新停止となります。

※保険金をお支払いする主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

**保険金額・保険料表** 【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。 (単位：円)

| 型<br>性別            | 本人型           |        |               |        |                |        |
|--------------------|---------------|--------|---------------|--------|----------------|--------|
|                    | 男性・女性共通       |        |               |        |                |        |
| タイプ名               | G1            |        | G2            |        | G3             |        |
| がん診断保険金額           | —             |        | 100万円         |        | 100万円          |        |
| がん入院保険金日額(1日あたり)   | 5,000円        |        | 5,000円        |        | 10,000円        |        |
| がん手術保険金額(手術の種類により) | 5万円、10万円、20万円 |        | 5万円、10万円、20万円 |        | 10万円、20万円、40万円 |        |
| がん通院保険金日額(1日あたり)   | 3,000円        |        | 3,000円        |        | 5,000円         |        |
| がん患者申出療養保険金額       | 3,000万円       |        | 3,000万円       |        | 3,000万円        |        |
| 被保険者本人年齢           | 月払保険料         | 一時払保険料 | 月払保険料         | 一時払保険料 | 月払保険料          | 一時払保険料 |
| 5～9歳               | 30            | 110    | 110           | 990    | 110            | 1,060  |
| 10～14歳             | 30            | 130    | 150           | 1,470  | 150            | 1,550  |
| 15～19歳             | 30            | 140    | 120           | 1,130  | 120            | 1,210  |
| 20～24歳             | 30            | 280    | 80            | 770    | 100            | 990    |
| 25～29歳             | 50            | 510    | 150           | 1,560  | 180            | 1,950  |
| 30～34歳             | 100           | 1,120  | 260           | 2,890  | 360            | 3,840  |
| 35～39歳             | 170           | 1,850  | 400           | 4,370  | 550            | 5,920  |
| 40～44歳             | 270           | 2,800  | 610           | 6,500  | 820            | 8,840  |
| 45～49歳             | 390           | 4,190  | 860           | 9,370  | 1,180          | 12,860 |
| 50～54歳             | 480           | 5,240  | 1,250         | 13,650 | 1,660          | 17,990 |
| 55～59歳             | 700           | 7,560  | 1,910         | 20,720 | 2,490          | 27,080 |
| 60～64歳             | 1,070         | 11,680 | 2,830         | 30,830 | 3,750          | 40,750 |
| 65～69歳             | 1,430         | 15,600 | 3,770         | 41,120 | 5,030          | 54,750 |
| 70～74歳             | 1,800         | 19,570 | 4,710         | 51,280 | 6,290          | 68,560 |
| 75～79歳             | 1,990         | 21,670 | 5,500         | 59,940 | 7,300          | 79,480 |
| 80～84歳             | 2,170         | 23,600 | 6,290         | 68,550 | 8,270          | 90,180 |
| 85～89歳             | 2,260         | 24,640 | 6,970         | 76,000 | 9,070          | 98,910 |

(単位：円)

| 本人型     |        |               |         |
|---------|--------|---------------|---------|
| 男性・女性共通 |        |               |         |
| G4      |        | G5            |         |
| 100万円   |        | 100万円         |         |
| —       |        | 5,000円        |         |
| —       |        | 5万円、10万円、20万円 |         |
| —       |        | 3,000円        |         |
| —       |        | 3,000万円       |         |
| 100万円   |        | 100万円         |         |
| —       |        | 50万円          |         |
| —       |        | 50万円          |         |
| 月払保険料   | 一時払保険料 | 月払保険料         | 一時払保険料  |
| 100     | 1,060  | 210           | 2,080   |
| 140     | 1,600  | 300           | 3,100   |
| 110     | 1,200  | 230           | 2,350   |
| 60      | 640    | 140           | 1,430   |
| 130     | 1,350  | 280           | 2,940   |
| 200     | 2,230  | 480           | 5,290   |
| 310     | 3,380  | 800           | 8,710   |
| 470     | 5,150  | 1,240         | 13,410  |
| 700     | 7,660  | 1,760         | 19,150  |
| 1,190   | 13,020 | 2,580         | 28,180  |
| 1,950   | 21,210 | 3,980         | 43,290  |
| 2,870   | 31,240 | 5,810         | 63,310  |
| 3,930   | 42,890 | 7,750         | 84,570  |
| 5,050   | 55,040 | 9,360         | 102,020 |
| 6,250   | 68,130 | 11,270        | 122,880 |
| 7,360   | 80,240 | 13,090        | 142,690 |
| 8,190   | 89,280 | 14,520        | 158,310 |

❗ 既にかん診断金(G.G1.G2.G3.G4.G5)タイプにご加入の方でタイプを変更されたい場合は、代理店までお問い合わせください。

# 医療補償

## 医療補償

### 疾病・傷害入院

病気やケガで入院したときに1日目から保険金をお支払いします。  
※1回の入院について360日を限度とします。

### 疾病・傷害手術

病気やケガで手術\*1をしたときに保険金をお支払いします。  
\*1 傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術があります。また、時期を同じくして\*2 2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか1種類の手術についてのみ保険金をお支払いします。  
\*2 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

### 放射線治療

病気やケガで放射線治療を受けたときに保険金をお支払いします。  
※血液照射を除きます。複数回受けた場合は、施術の開始日から、60日の間に1回の支払いを限度とします。

### 退院後通院

病気やケガで入院し、退院後、退院日の翌日から180日以内に通院したときに保険金をお支払いします。  
※1回の入院後の通院について90日を限度とします。

### 総合先進医療

病気やケガで先進医療\*3を受けたときに保険金をお支払いします。  
\*3 対象となる先進医療については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

### 総合先進医療一時金

総合先進医療基本保険金支払われる先進医療を受けたときに保険金(一時金)をお支払いします。

### 三大疾病・重度傷害一時金

がん診断確定されたとき、または急性心筋梗塞・脳卒中や脳挫傷・脊髄損傷・内臓損傷と診断され、入院したときに保険金をお支払いします。

### 女性入院(女性特約)

一般に女性が罹患(りかん)しやすいとされる所定の病気(乳房・女性生殖器のがん等)の他、糖尿病等所定の病気入院したときに1日目から保険金をお支払いします。  
※1回の入院について360日を限度とします。

### 女性形成治療(女性特約)

病気やケガのため、乳房切除術等所定の手術を受けたときに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：30%、損害率による割引：25%】

※ご加入口数は1口のみです。

(単位：円)

| 型                   |                      | 本人型     |         |        |         |        |        |  |
|---------------------|----------------------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|--|
| 性別                  |                      | 男性・女性共通 |         |        |         |        |        |  |
| タイプ名                |                      | X1      |         | Y1     |         | Z1     |        |  |
| 疾病・傷害入院保険金日額(1日あたり) |                      | 10,000円 |         | 8,000円 |         | 5,000円 |        |  |
| 疾病・傷害手術保険金額         | 重大手術*4               | 40万円    |         | 32万円   |         | 20万円   |        |  |
|                     | 上記以外の手術              | 入院中     | 10万円    |        | 8万円     |        | 5万円    |  |
|                     |                      | 入院中以外   | 5万円     |        | 4万円     |        | 2.5万円  |  |
| 放射線治療保険金額           |                      | 10万円    |         | 8万円    |         | 5万円    |        |  |
| 退院後通院保険金日額(1日あたり)   |                      | 5,000円  |         | 4,000円 |         | 2,500円 |        |  |
| 総合先進医療基本保険金         |                      | —       |         | —      |         | —      |        |  |
| 総合先進医療一時金           |                      | —       |         | —      |         | —      |        |  |
| 三大疾病・重度傷害一時金        |                      | —       |         | —      |         | —      |        |  |
| 女性特約                | 女性入院保険金日額(1日あたり)     | —       |         | —      |         | —      |        |  |
|                     | 女性形成治療保険金額(手術の種類により) | —       |         | —      |         | —      |        |  |
| 被保険者本人年齢            |                      | 月払保険料   | 一時払保険料  | 月払保険料  | 一時払保険料  | 月払保険料  | 一時払保険料 |  |
| 5~9歳                |                      | 810     | 8,790   | 640    | 7,020   | 400    | 4,400  |  |
| 10~14歳              |                      | 770     | 8,320   | 610    | 6,640   | 380    | 4,160  |  |
| 15~19歳              |                      | 860     | 9,320   | 680    | 7,440   | 430    | 4,660  |  |
| 20~24歳              |                      | 1,100   | 11,940  | 870    | 9,540   | 550    | 5,980  |  |
| 25~29歳              |                      | 1,160   | 12,580  | 920    | 10,050  | 570    | 6,300  |  |
| 30~34歳              |                      | 1,220   | 13,250  | 960    | 10,580  | 610    | 6,630  |  |
| 35~39歳              |                      | 1,300   | 14,090  | 1,030  | 11,260  | 650    | 7,050  |  |
| 40~44歳              |                      | 1,470   | 16,000  | 1,170  | 12,790  | 740    | 8,000  |  |
| 45~49歳              |                      | 1,890   | 20,540  | 1,500  | 16,410  | 940    | 10,270 |  |
| 50~54歳              |                      | 2,360   | 25,710  | 1,880  | 20,560  | 1,180  | 12,860 |  |
| 55~59歳              |                      | 3,220   | 35,080  | 2,570  | 28,050  | 1,610  | 17,540 |  |
| 60~64歳              |                      | 4,600   | 50,080  | 3,670  | 40,060  | 2,300  | 25,050 |  |
| 65~69歳              |                      | 6,310   | 68,760  | 5,040  | 55,000  | 3,150  | 34,380 |  |
| 70~74歳              |                      | 8,880   | 96,830  | 7,100  | 77,450  | 4,440  | 48,420 |  |
| 75~79歳              |                      | 11,530  | 125,640 | 9,210  | 100,500 | 5,760  | 62,830 |  |
| 80~84歳              |                      | 14,660  | 159,870 | 11,720 | 127,880 | 7,330  | 79,940 |  |
| 85~89歳              |                      | 15,830  | 172,620 | 12,660 | 138,080 | 7,910  | 86,310 |  |

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢(団体契約の始期日(2024年5月1日)時点の満年齢をいいます。)によって異なります。

※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、年齢が満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

\*4 対象となる重大手術については、後記「補償の概要等」をご確認ください。 ※満年齢89歳を超えた場合、自動的に更新停止となります。

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

**保険金額・保険料表**【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】 ※ご加入口数は1口のみです。 (単位：円)

| 型                   |                      | 本人型     |         |        |         |        |         |  |
|---------------------|----------------------|---------|---------|--------|---------|--------|---------|--|
| 性別                  |                      | 男性・女性共通 |         |        |         |        |         |  |
| タイプ名                |                      | X4      |         | Y4     |         | Z4     |         |  |
| 疾病・傷害入院保険金日額(1日あたり) |                      | 10,000円 |         | 8,000円 |         | 5,000円 |         |  |
| 疾病・傷害<br>手術保険金額     | 重大手術*4               | 40万円    |         | 32万円   |         | 20万円   |         |  |
|                     | 上記以外の<br>手術          | 入院中     | 10万円    |        | 8万円     |        | 5万円     |  |
|                     |                      | 入院中以外   | 5万円     |        | 4万円     |        | 2.5万円   |  |
| 放射線治療保険金額           |                      | 10万円    |         | 8万円    |         | 5万円    |         |  |
| 退院後通院保険金日額(1日あたり)   |                      | 5,000円  |         | 4,000円 |         | 2,500円 |         |  |
| 総合先進医療基本保険金         |                      | 700万円   |         | 500万円  |         | 400万円  |         |  |
| 総合先進医療一時金           |                      | 10万円    |         | 10万円   |         | 10万円   |         |  |
| 三大疾病・重度傷害一時金        |                      | 100万円   |         | 100万円  |         | 100万円  |         |  |
| 女性特約                | 女性入院保険金日額(1日あたり)     | —       |         | —      |         | —      |         |  |
|                     | 女性形成治療保険金額(手術の種類により) | —       |         | —      |         | —      |         |  |
| 被保険者本人年齢            |                      | 月払保険料   | 一時払保険料  | 月払保険料  | 一時払保険料  | 月払保険料  | 一時払保険料  |  |
| 5~9歳                |                      | 1,300   | 13,980  | 1,120  | 12,130  | 870    | 9,450   |  |
| 10~14歳              |                      | 1,260   | 13,510  | 1,090  | 11,750  | 850    | 9,210   |  |
| 15~19歳              |                      | 1,350   | 14,510  | 1,160  | 12,550  | 900    | 9,710   |  |
| 20~24歳              |                      | 1,590   | 17,130  | 1,350  | 14,650  | 1,020  | 11,030  |  |
| 25~29歳              |                      | 1,650   | 17,770  | 1,400  | 15,160  | 1,040  | 11,350  |  |
| 30~34歳              |                      | 1,710   | 18,440  | 1,440  | 15,690  | 1,080  | 11,680  |  |
| 35~39歳              |                      | 1,870   | 20,130  | 1,590  | 17,220  | 1,200  | 12,950  |  |
| 40~44歳              |                      | 2,180   | 23,590  | 1,870  | 20,300  | 1,430  | 15,450  |  |
| 45~49歳              |                      | 2,840   | 30,790  | 2,440  | 26,580  | 1,870  | 20,380  |  |
| 50~54歳              |                      | 3,730   | 40,560  | 3,240  | 35,330  | 2,530  | 27,570  |  |
| 55~59歳              |                      | 5,010   | 54,450  | 4,350  | 47,340  | 3,380  | 36,770  |  |
| 60~64歳              |                      | 6,960   | 75,740  | 6,020  | 65,640  | 4,640  | 50,570  |  |
| 65~69歳              |                      | 9,640   | 104,960 | 8,360  | 91,120  | 6,460  | 70,440  |  |
| 70~74歳              |                      | 13,080  | 142,520 | 11,290 | 123,060 | 8,620  | 93,970  |  |
| 75~79歳              |                      | 16,630  | 181,200 | 14,300 | 155,980 | 10,840 | 118,250 |  |
| 80~84歳              |                      | 20,690  | 225,540 | 17,740 | 193,470 | 13,340 | 145,470 |  |
| 85~89歳              |                      | 22,790  | 248,390 | 19,610 | 213,770 | 14,850 | 161,940 |  |

| 型                   |                      | 本人型       |         |           |         |           |         |  |
|---------------------|----------------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|--|
| 性別                  |                      | 女性専用      |         |           |         |           |         |  |
| タイプ名                |                      | X5        |         | Y5        |         | Z5        |         |  |
| 疾病・傷害入院保険金日額(1日あたり) |                      | 10,000円   |         | 8,000円    |         | 5,000円    |         |  |
| 疾病・傷害<br>手術保険金額     | 重大手術*4               | 40万円      |         | 32万円      |         | 20万円      |         |  |
|                     | 上記以外の<br>手術          | 入院中       | 10万円    |           | 8万円     |           | 5万円     |  |
|                     |                      | 入院中以外     | 5万円     |           | 4万円     |           | 2.5万円   |  |
| 放射線治療保険金額           |                      | 10万円      |         | 8万円       |         | 5万円       |         |  |
| 退院後通院保険金日額(1日あたり)   |                      | 5,000円    |         | 4,000円    |         | 2,500円    |         |  |
| 総合先進医療基本保険金         |                      | 700万円     |         | 500万円     |         | 400万円     |         |  |
| 総合先進医療一時金           |                      | 10万円      |         | 10万円      |         | 10万円      |         |  |
| 三大疾病・重度傷害一時金        |                      | 100万円     |         | 100万円     |         | 100万円     |         |  |
| 女性特約                | 女性入院保険金日額(1日あたり)     | 10,000円   |         | 8,000円    |         | 5,000円    |         |  |
|                     | 女性形成治療保険金額(手術の種類により) | 20万円、40万円 |         | 16万円、32万円 |         | 10万円、20万円 |         |  |
| 被保険者本人年齢            |                      | 月払保険料     | 一時払保険料  | 月払保険料     | 一時払保険料  | 月払保険料     | 一時払保険料  |  |
| 5~9歳                |                      | 1,410     | 15,190  | 1,210     | 13,100  | 930       | 10,060  |  |
| 10~14歳              |                      | 1,370     | 14,750  | 1,180     | 12,740  | 910       | 9,830   |  |
| 15~19歳              |                      | 1,520     | 16,390  | 1,300     | 14,050  | 990       | 10,650  |  |
| 20~24歳              |                      | 1,950     | 21,080  | 1,640     | 17,810  | 1,200     | 13,010  |  |
| 25~29歳              |                      | 2,220     | 23,970  | 1,850     | 20,120  | 1,320     | 14,450  |  |
| 30~34歳              |                      | 2,380     | 25,720  | 1,970     | 21,510  | 1,410     | 15,320  |  |
| 35~39歳              |                      | 2,440     | 26,400  | 2,050     | 22,240  | 1,490     | 16,090  |  |
| 40~44歳              |                      | 2,760     | 29,970  | 2,340     | 25,400  | 1,720     | 18,640  |  |
| 45~49歳              |                      | 3,600     | 39,050  | 3,050     | 33,190  | 2,250     | 24,510  |  |
| 50~54歳              |                      | 4,710     | 51,230  | 4,020     | 43,870  | 3,020     | 32,910  |  |
| 55~59歳              |                      | 6,370     | 69,250  | 5,440     | 59,180  | 4,060     | 44,170  |  |
| 60~64歳              |                      | 8,850     | 96,390  | 7,530     | 82,160  | 5,590     | 60,900  |  |
| 65~69歳              |                      | 12,430    | 135,430 | 10,590    | 115,500 | 7,860     | 85,680  |  |
| 70~74歳              |                      | 17,610    | 191,960 | 14,920    | 162,610 | 10,890    | 118,690 |  |
| 75~79歳              |                      | 23,640    | 257,720 | 19,910    | 217,200 | 14,350    | 156,510 |  |
| 80~84歳              |                      | 30,500    | 332,500 | 25,580    | 279,040 | 18,240    | 198,950 |  |
| 85~89歳              |                      | 35,560    | 387,730 | 29,830    | 325,240 | 21,240    | 231,610 |  |

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢(団体契約の始期日(2024年5月1日)時点の満年齢をいいます。)によって異なります。

※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、年齢が満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

\*4 対象となる重大手術については、後記「補償の概要等」をご確認ください。 ※満年齢89歳を超えた場合、自動的に更新停止となります。

# ゴルフアー向け補償

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

## 傷害補償（ゴルフ中限定補償）ゴルフ中に補償を限定するタイプ

国内外でのゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内でゴルフ練習、競技または指導中に「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に、保険金をお支払いします。

たとえば… ● スイングした拍子に転んでケガをした。

**死亡・後遺障害** ケガで死亡したり後遺障害が生じた場合に保険金をお支払いします。

**入院・手術** ケガで入院\*1したり手術\*2を受けた場合に保険金をお支払いします。

\*1 事故の日から180日を経過した後の入院に対してはお支払いできません。また、1事故について180日を限度とします。  
\*2 事故の日から180日以内に受けた手術に限ります。また、傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

**通院** ケガで通院した\*3場合に保険金をお支払いします。

\*3 事故の日から180日を経過した後の通院に対してはお支払いできません。また、1事故について90日を限度とします。

## 個人賠償責任（ゴルフ中限定補償）ゴルフ中に補償を限定するタイプ

国内外においてゴルフの練習、競技または指導中に他人（キャディを含みます。）にケガをさせたり、他人の物を壊してしまったときや、国内で他人から借りた物や預かった物（受託品）\*1を国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、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 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、受託品に含まれません。

\*個人賠償責任については日本国内での事故（訴訟が日本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。

**!** ご注意ください!「自転車プラン・個人賠償責任」「個人賠償責任ゴルフプラン」は、重ねてご加入いただけますと補償が重複する可能性があります。

たとえば… ● ボールをぶつけてケガをさせてしまった。

## 携行品（ゴルフ用品限定補償）ゴルフ中に補償を限定するタイプ

国内外でのゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で、保険の対象となる方が所有するゴルフ用品に生じた次の損害について、保険金をお支払いします。

① ゴルフ用品の盗難 ② ゴルフクラブの破損、曲損

\*ゴルフボールの盗難については、他のゴルフ用品と同時に生じた場合に限りです。

**!** ご注意ください!「携行品プラン」「携行品ゴルフプラン」は、重ねてご加入いただけますと補償が重複する可能性があります。

たとえば… ● ゴルフ場でクラブを折ってしまった。

## 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、ゴルフプレー中に、以下のいずれかのホールインワンまたはアルバトロスを達成し、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。

● 以下のア、およびイ、の両方が目撃したホールインワンまたはアルバトロス\*1  
ア. 同伴競技者 イ. 同伴競技者以外の第三者\*2

● 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

\*1 公式競技の場合は、ア、またはイ、のいずれかが目撃したホールインワンまたはアルバトロスとします。  
\*2 同伴キャディ、ゴルフ場の使用人や関連業者、公式競技の競技委員、先行・後続のパーティのプレイヤー等を行います。ただし、同伴キャディ以外の者で、保険の対象となる方または同伴競技者のゴルフプレーに同行する、ゴルフプレーを行わない者は含まれません。

\*ホールインワンまたはアルバトロスの証明として東京海上日動が求める証明書・映像等をご提出いただけます。  
\*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「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。

**!** ※ゴルフプラン以外の方もご加入いただけます。ホールインワン・アルバトロス費用に加入する場合は、傷害補償、個人賠償責任、がん補償、医療補償、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。

## 保険金額・保険料表

※ご加入人数は1口のみです。

【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】  
(単位：円)

| 型    |                      | 本人型     |        |
|------|----------------------|---------|--------|
| タイプ名 |                      | GO      |        |
| ご本人  | 死亡・後遺障害保険金額          | 1,000万円 |        |
|      | 入院保険金日額*4<br>(1日あたり) | 15,000円 |        |
|      | 通院保険金日額<br>(1日あたり)   | 10,000円 |        |
| 保険料  |                      | 月払保険料   | 一時払保険料 |
|      |                      | 50      | 550    |

\*4 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。

## 保険金額・保険料表

※ご加入人数は1口のみです。

【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】  
(単位：円)

| 型    |  | 本人型              |        |
|------|--|------------------|--------|
| タイプ名 |  | KFCG             |        |
| 保険金額 |  | 国内：無制限<br>国外：1億円 |        |
| 保険料  |  | 月払保険料            | 一時払保険料 |
|      |  | 50               | 510    |

## 保険金額・保険料表

※ご加入人数は1口のみです。

【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】  
(単位：円)

| 型                            |  | 本人型   |        |
|------------------------------|--|-------|--------|
| タイプ名                         |  | FDF   |        |
| 保険金額<br>(免責金額(自己負担額)：5,000円) |  | 50万円  |        |
| 保険料                          |  | 月払保険料 | 一時払保険料 |
|                              |  | 110   | 1,210  |

## 保険金額・保険料表

※ご加入人数は1口のみです。

【保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：25%】  
(単位：円)

| 型    |  | 本人型   |        |
|------|--|-------|--------|
| タイプ名 |  | GF    |        |
| 保険金額 |  | 50万円  |        |
| 保険料  |  | 月払保険料 | 一時払保険料 |
|      |  | 260   | 2,890  |

たとえば…

● 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。

# 保険の対象となる方

それぞれの基本補償(プラン)について、ご加入いただける型は下記のとおりとなります。

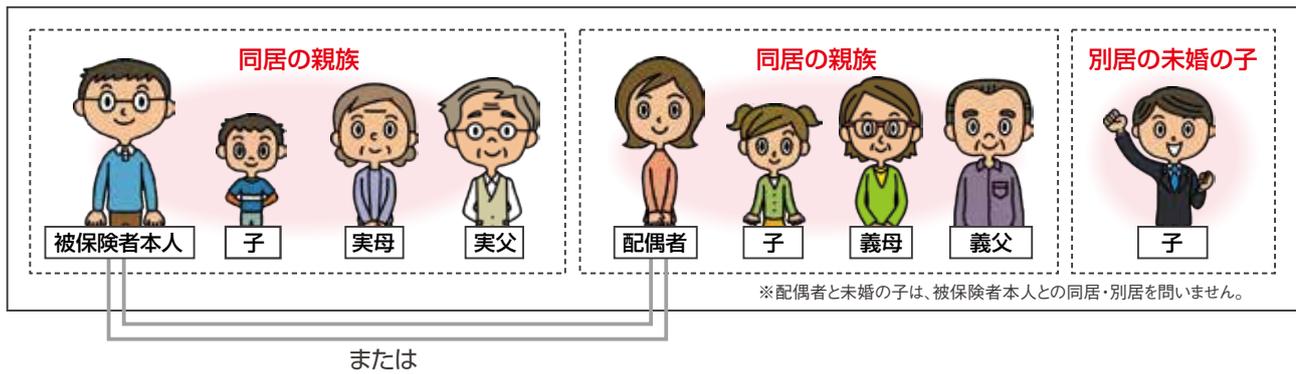
| 基本補償                                     |              | 補償の型        |
|--|--------------|-------------|
| 傷害補償、携行品                                 | 日常生活全般・携行品全般 | 本人型・夫婦型・家族型 |
|  | ゴルファー向け補償    | 本人型         |
|  | 自転車プラン       | 本人型・家族型     |
| 救済者費用等                                   |              | 本人型         |
| 個人賠償責任                                   | 日常生活全般       | 家族型         |
|  | ゴルファー向け補償    | 本人型         |
| 弁護士費用等(人格権侵害等)                           |              | 家族型         |
| 住宅内生活用動産                                 |              | 本人型・夫婦型・家族型 |
| 借家人賠償責任、ホールインワン・アルバイトロス費用、がん補償、医療補償、介護補償 |              | 本人型         |

保険の対象となる方は下記のとおりです。

|                              | 本人型 | 夫婦型 | 家族型 |
|------------------------------|-----|-----|-----|
| ご本人*1                        | ○   | ○   | ○   |
| ご本人*1の配偶者*2                  | —   | ○   | ○   |
| ご本人*1またはその配偶者*2の同居のご親族*3     | —   | —   | ○   |
| ご本人*1またはその配偶者*2の別居の未婚*4のお子さま | —   | —   | ○   |

- \*1 下表の範囲に該当し、かつ、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。ただし、がん補償・医療補償においては年齢\*5が満5歳以上満89歳以下の方、介護補償においては、公的介護保険連動型(要介護2)は満40歳以上満84歳以下、独自基準追加型(要介護2)は満5歳以上満84歳以下に限りま。
- \*2 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る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。婚姻とは異なります。)  
①婚姻意思\*6を有すること ②同居により夫婦同様の共同生活を営んでいること
- \*3 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。)
- \*4 これまでに婚姻歴がないことをいいます。
- \*5 団体契約の始期日(2024年5月1日)時点の満年齢をいいます。
- \*6 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。

## 家族型補償の被保険者の範囲



## 被保険者(保険の対象となる方)

|  |                  | 傷害補償 |         | その他の補償 |
|--|------------------|------|---------|--------|
|  |                  | 本人型  | 夫婦型・家族型 |        |
| ①イオン株式会社およびその系列会社*7の<br>役員・従業員・フレックス社員*8、退職者 |                  | ○    | ○       | ○      |
| ②上記①の家族                                      | 配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟 | ○    | ○       | ○      |
|  | 上記①と同居されているご親族の方 | ○    | ×       | ○      |

\*7 対象となる系列会社につきましては、《お問い合わせ先》までご連絡ください。  
\*8 「雇用形態が短期アルバイト・学生アルバイトの方はご加入いただけません。(G.G.パートナーを除く)」

# 下記プランは新規でのお申込みは受付してお

## 傷害補償

(単位:円)

### 個人コース

| 型      |                | 日常のケガ  |        |       |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ |        |
|--------|----------------|--------|--------|-------|--------|-----------------|--------|
| タイプ名   |                | FA     |        | F1    |        | FB              |        |
| 加入限度口数 |                | 6口     |        | 10口   |        | 4口              |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額    | 500万円  |        | 35万円  |        | 300万円           |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 2,500円 |        | —     |        | 3,000円          |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 1,500円 |        | —     |        | 2,000円          |        |
| 保険料    |                | 月払保険料  | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料           | 一時払保険料 |
|        |                | 690    | 7,460  | 20    | 250    | 780             | 8,490  |

### 夫婦コース

| 型      |                | 日常のケガ   |        |       |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ |        |
|--------|----------------|---------|--------|-------|--------|-----------------|--------|
| タイプ名   |                | KCA     |        | K1    |        | KCB             |        |
| 加入限度口数 |                | 3口      |        | 10口   |        | 3口              |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額    | 1,000万円 |        | 35万円  |        | 300万円           |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円  |        | —     |        | 3,000円          |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 3,000円  |        | —     |        | 2,000円          |        |
| 配偶者    | 死亡・後遺障害保険金額    | 500万円   |        | 35万円  |        | 200万円           |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円  |        | —     |        | 3,000円          |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 3,000円  |        | —     |        | 2,000円          |        |
| 保険料    |                | 月払保険料   | 一時払保険料 | 月払保険料 | 一時払保険料 | 月払保険料           | 一時払保険料 |
|        |                | 2,240   | 24,460 | 40    | 440    | 1,390           | 15,050 |

### 家族コース

| 型      |                | 日常のケガ   |        |         |        | 日常のケガ+天災危険によるケガ |        |        |        |
|--------|----------------|---------|--------|---------|--------|-----------------|--------|--------|--------|
| タイプ名   |                | KSA     |        | KLA     |        | K2              |        | KFB    |        |
| 加入限度口数 |                | 3口      |        | 3口      |        | 10口             |        | 3口     |        |
| ご本人    | 死亡・後遺障害保険金額    | 1,000万円 |        | 1,000万円 |        | 35万円            |        | 300万円  |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円  |        | 5,000円  |        | —               |        | 3,000円 |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 3,000円  |        | 3,000円  |        | —               |        | 2,000円 |        |
| 配偶者    | 死亡・後遺障害保険金額    | 500万円   |        | 500万円   |        | 35万円            |        | 200万円  |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円  |        | 5,000円  |        | —               |        | 3,000円 |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 3,000円  |        | 3,000円  |        | —               |        | 2,000円 |        |
| ご親族    | 死亡・後遺障害保険金額    | 500万円   |        | 300万円   |        | 15万円            |        | 200万円  |        |
|        | 入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円  |        | 2,500円  |        | —               |        | 3,000円 |        |
|        | 通院保険金日額(1日あたり) | 3,000円  |        | 1,500円  |        | —               |        | 2,000円 |        |
| 保険料    |                | 月払保険料   | 一時払保険料 | 月払保険料   | 一時払保険料 | 月払保険料           | 一時払保険料 | 月払保険料  | 一時払保険料 |
|        |                | 3,930   | 42,860 | 3,140   | 34,230 | 60              | 610    | 2,520  | 27,360 |

りません。自動更新のみ可能となっております。

## 自転車プラン

(単位:円)

| 型               | 本人型*1                                    |              | 家族型*2                                     |               |
|-----------------|--|--------------|---|---------------|
| タイプ名            | スタンダードプラン                                |              | 家族スタンダードプラン                               |               |
|                 | 傷害補償 <b>J2</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |              | 傷害補償 <b>JK2</b><br>+<br>個人賠償責任 <b>KFD</b> |               |
| 死亡・後遺障害保険金額     | <b>500</b> 万円                            |              | <b>500</b> 万円                             |               |
| 入院保険金日額(1日あたり)  | <b>6,000</b> 円                           |              | <b>6,000</b> 円                            |               |
| 通院保険金日額(1日あたり)  | —  |              | —   |               |
| 個人賠償責任          | 国内: <b>無制限</b> 国外: <b>1</b> 億円           |              |   |               |
| 弁護士費用特約(人格権侵害等) | <b>300</b> 万円                            |              |   |               |
| 保険料             | 月払保険料                                    | 一時払保険料       | 月払保険料                                     | 一時払保険料        |
|                 | <b>810</b>                               | <b>8,800</b> | <b>2,220</b>                              | <b>24,100</b> |

\*1 個人賠償責任については、家族型の補償です。 \*2 家族型の傷害補償は配偶者・ご親族についても保険金額は同額です。

## golfer向け補償

(単位:円)

### 携行品

| タイプ名                         | FDG          |            |
|------------------------------|--------------|------------|
| 保険金額<br>(免責金額(自己負担額):5,000円) | <b>30</b> 万円 |            |
| 保険料                          | 月払保険料        | 一時払保険料     |
|                              | <b>80</b>    | <b>820</b> |

### ホールインワン・アルバトロス費用

| タイプ名 | GG           |              |
|------|--------------|--------------|
| 保険金額 | <b>30</b> 万円 |              |
| 保険料  | 月払保険料        | 一時払保険料       |
|      | <b>160</b>   | <b>1,730</b> |

## 介護補償

(単位:円)

| 補償の型     | 公的介護保険連動型(要介護2) |               |               |               |               |                |
|----------|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
|          | KG1             |               | KG2           |               | KG3           |                |
| タイプ名     | KG1             |               | KG2           |               | KG3           |                |
| 保険金額     | <b>100</b> 万円   |               | <b>200</b> 万円 |               | <b>300</b> 万円 |                |
| 被保険者本人年齢 | 月払保険料           | 一時払保険料        | 月払保険料         | 一時払保険料        | 月払保険料         | 一時払保険料         |
| 5~9歳     | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 10~14歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 15~19歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 20~24歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 25~29歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 30~34歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 35~39歳   | —               | —             | —             | —             | —             | —              |
| 40~44歳   | <b>30</b>       | <b>320</b>    | <b>60</b>     | <b>640</b>    | <b>90</b>     | <b>960</b>     |
| 45~49歳   | <b>30</b>       | <b>380</b>    | <b>70</b>     | <b>760</b>    | <b>100</b>    | <b>1,140</b>   |
| 50~54歳   | <b>50</b>       | <b>520</b>    | <b>100</b>    | <b>1,040</b>  | <b>140</b>    | <b>1,570</b>   |
| 55~59歳   | <b>70</b>       | <b>740</b>    | <b>140</b>    | <b>1,490</b>  | <b>200</b>    | <b>2,230</b>   |
| 60~64歳   | <b>150</b>      | <b>1,610</b>  | <b>290</b>    | <b>3,220</b>  | <b>440</b>    | <b>4,820</b>   |
| 65~69歳   | <b>420</b>      | <b>4,550</b>  | <b>830</b>    | <b>9,090</b>  | <b>1,250</b>  | <b>13,640</b>  |
| 70~74歳   | <b>910</b>      | <b>9,960</b>  | <b>1,830</b>  | <b>19,910</b> | <b>2,740</b>  | <b>29,870</b>  |
| 75~79歳   | <b>2,090</b>    | <b>22,820</b> | <b>4,180</b>  | <b>45,640</b> | <b>6,280</b>  | <b>68,460</b>  |
| 80~84歳   | <b>3,950</b>    | <b>43,100</b> | <b>7,900</b>  | <b>86,210</b> | <b>11,850</b> | <b>129,310</b> |

必ずお読みください

団体総合生活保険の  
2024年5月1日以降始期契約のご加入者様

2024年2月  
東京海上日動火災保険株式会社

## 団体総合生活保険 商品改定のご案内

拝啓 時下益々清祥のこととお慶び申し上げます。弊社業務に関しましては、毎々格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

現在ご加入いただいております団体総合生活保険について、2024年5月1日以降始期契約より商品を改定させていただきます。つきましては、以下のとおり改定の内容をご案内いたしますので、ご理解賜りますとともに、引き続きご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願ひ申し上げます。

敬具

### 1 主な改定点

| 変更する補償         | 改定項目   | 概要   |
|----------------|--|--|
| 介護補償           | 保険料の改定                                       | 直近の保険金のお支払実績等を踏まえ、介護補償の保険料を改定します。  |
|                | 健康状態告知書の改定                                   | 保険金のお支払実績を踏まえたより適切なアンダーライティング、告知対象疾病の簡素化等の観点から、介護補償の健康状態告知書を改定します。   |
|                | 付帯サービス「認知症アシスト」の利用対象拡大                       | 現在は「年金払介護補償特約」をセットしている場合のみ提供している「認知症アシスト」について、「介護補償基本特約」がセットされていれば、「年金払介護補償特約」をセットしていない場合も対象といたします。  |
| 賠償・財産・費用に関する補償 | 「携行品特約」等における約款文言の明確化および保険の対象となる物の改定          | 約款上「保険の対象に含まない物」としている「携帯型通信機器」および「携帯型電子事務機器」について、該当する機器が分かりづらいとの声を踏まえ、機器を限定列挙する方式に変更します。<br>また、分かりやすさの観点から、仕様（自発的通信機能の有無）により補償対象か否かが異なっている機器について、取扱いを統一します。<br>取扱いを統一する主な機器は以下のとおりです。<br>・補償対象とする機器：デジタルカメラ、スマートウォッチ、無線機<br>・補償対象外とする機器（*1）：ハンディターミナル、POS端末、音声翻訳機<br><br><対象特約><br>携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約<br>（*1）携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約については、従来より補償対象外です。  |
|                | 携行品特約等における免責事由（保険金をお支払いしない場合）の改定             | 「保険金をお支払いしない場合」として規定している「土地の沈下、移動または隆起によって生じた損害」に、「土地の振動等によって生じた損害」を追加します。<br><br><対象特約><br>携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約  |
|                | 「弁護士費用等補償特約（人格権侵害等）」における「ストーカー行為」「嫌がらせ」の規定改定 | 「ストーカー行為等の規制等に関する法律」が改正され、規制対象となる行為に「拒まれたにもかかわらず、連続して文書を送る行為」や「GPS機器等を用いた位置情報の無承諾取得」等が追加されたことを踏まえ、約款上の「ストーカー行為」の定義に改正内容を反映する等の約款改定を行います。   |
| 医療補償、がん補償      | 「がん」の診断確定に関する規定の明確化                          | 「がん」の診断確定について、現在は病理組織学的所見が得られない場合のみその他の所見による診断確定を認める旨規定していますが、細胞学的検査等その他の検査による診断確定が一般的なながんもあるため、合理的な理由がある場合はその他の所見による診断確定も認めることを約款上明確化します。<br><br><対象特約><br>がん補償基本特約、医療補償基本特約・三大疾病・重度傷害一時金特約（医療用）  |
| 傷害補償           | 「特定感染症危険補償特約」の補償対象となる感染症の変更                  | 現在は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下、感染症法）における「一類感染症」、「二類感染症」、「三類感染症」、「第6条第7項第3号に規定する新型コロナウイルス感染症（*1）」および「指定感染症（*2）」を補償対象としていますが、「第6条第7項第3号に規定する新型コロナウイルス感染症（*1）」および「指定感染症（*2）」を補償対象外とし、補償対象となる感染症を「一類感染症」、「二類感染症」および「三類感染症」に変更します。<br>なお、2023年5月8日（月）以降、「新型コロナウイルス感染症（Covid-19）」は感染症法における「五類感染症」に位置付けられています（「五類感染症」は、従来より補償対象外です）。<br><br>（*1）病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限り。）であるものに限り。<br>（*2）政令により一類感染症、二類感染症または三類感染症と同程度の措置が講じられている場合に限り。 |

このご案内は、2024年5月1日以降始期の団体総合生活保険の改定の概要を記載したものです。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。また、「ご契約のしおり（約款）」や「普通保険約款および特約」をご用意しております。約款のご請求やご不明な点がある場合は、代理店または東京海上日動までお問い合わせください。



告知の  
大切さに  
関する  
ご案内

# 告知の大切さについて、 ご説明させていただきます。

●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、告知書記入日時時点で、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。)

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、保険金をお受取りいただけないことがあります。\*2**

\*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。

\*2 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。**

お申込み後、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。

えっと、  
1年前に…



告知内容を  
確認させて  
ください

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

※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。

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。

**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替の場合、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、重要事項説明書記載の注意喚起情報等をご確認ください。
- 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。
- 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入院等については、保険金のお支払対象となります。



よろしくお願  
いたします。

※お客さま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。

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。

# 団体総合生活保険 補償の概要等

※ご加入いただくタイプによっては保険金のお支払対象とならない場合があります。ご加入のタイプの詳細については、「保険金額・保険料表」をご確認ください。

## 傷害補償(日常生活全般)

「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガ\*1をした場合に保険金をお支払いします。

\*1 ケガには、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒を含みます。ただし、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒は含みません。なお、職業病、テニス肩のような急性性、偶然性、外来性のいずれかまたはすべてを欠くケースについては、保険金のお支払対象となりませんのでご注意ください。

保険金のお支払対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金を支払うべきケガの程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

|             | 保険金をお支払いする主な場合  | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|-------------|---|--|
| 傷害補償基本特約    | <b>死亡保険金</b><br>事故の日からその日を含めて180日以内に <b>死亡された場合</b><br>▶死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。<br>※1事故について、既に支払われた後遺障害保険金がある場合は、死亡・後遺障害保険金額から既に支払われた金額を差し引いた額をお支払いします。   | ・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じたケガ*1<br>・保険の対象となる方の故意または <b>重大な過失</b> によって生じたケガ<br>・保険金の受取人の <b>故意</b> または <b>重大な過失</b> によって生じたケガ(その方が受け取るべき金額部分)<br>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じたケガ<br>・ <b>無免許運転や酒気帯び運転</b> をしている場合に生じたケガ<br>・脳疾患、疾病または心神喪失によって生じたケガ<br>・妊娠、出産、早産または流産によって生じたケガ<br>・外科的手術等の医療処置(保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。)によって生じたケガ<br>・ビッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ハンググライダー搭乗等の危険な運動等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ<br>・オートバイ・自動車競争選手、自転車競争選手、猛獣取扱者、プロボクサー等の危険な職業に従事している間に生じた事故によって被ったケガ<br>・自動車等の乗用車を用いて競技、試運転、競技場でのフリー走行等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ<br>・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないもの 等<br>*1 「天災危険補償特約」をセットされる場合は、地震・噴火またはこれらによる津波によって生じたケガに対しても保険金をお支払いします。 |
|             | <b>後遺障害保険金</b><br>事故の日からその日を含めて180日以内に身体に <b>後遺障害が生じた場合</b><br>▶後遺障害の程度に応じて死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。<br>※1事故について死亡・後遺障害保険金額が限度となります。   |  |
|             | <b>入院保険金</b><br>医師等の治療を必要とし、事故の日からその日を含めて180日以内に <b>入院された場合</b><br>▶入院保険金日額に入院した日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。ただし、事故の日からその日を含めて180日を経過した後の入院に対してはお支払いできません。また、お支払対象となる「入院した日数」は、1事故について180日を限度とします。<br>※入院保険金が支払われる期間中、さらに別のケガをされても入院保険金は重複してはお支払いできません。   |  |
|             | <b>手術保険金</b><br>治療を目的として、 <b>公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定対象として列挙されている手術*1または先進医療*2に該当する所定の手術を受けられた場合</b><br>▶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)の額をお支払いします。ただし、1事故について事故の日からその日を含めて180日以内に受けた手術1回に限ります。*3<br>*1 傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。<br>*2 「先進医療」とは、公的医療保険制度に定められる評価療養のうち、厚生労働大臣が定める先進医療(先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所等において行われるものに限ります。)をいいます。(詳細については厚生労働省のホームページをご参照ください。)なお、療養を受けた日現在、公的医療保険制度の給付対象になっている療養は先進医療とはみなされません(保険期間中に対象となる先進医療は変動する可能性があります。)<br>*3 1事故に基づくケガに対して入院中と入院中以外の両方の手術を受けた場合には、入院保険金日額の10倍の額のみお支払いします。 |  |
| 特定感染症危険補償特約 | <b>通院保険金</b><br>医師等の治療を必要とし、事故の日からその日を含めて180日以内に <b>通院(往診を含みません)された場合</b><br>▶通院保険金日額に通院した日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。ただし、事故の日からその日を含めて180日を経過した後の通院に対しては、お支払いできません。また、お支払対象となる「通院した日数」は、1事故について90日を限度とします。<br>※入院保険金と重複してはお支払いできません。また、通院保険金が支払われる期間中、さらに別のケガをされても通院保険金は重複してはお支払いできません。<br>※通院しない場合であっても、医師等の治療により所定の部位にギプス等*1を常時装着した日数についても、「通院した日数」に含みます。<br>*1 ギプス・キャスト、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子・シーネ・スプリント固定、創外固定器、PTBキャスト、PTBブレース、線副子等およびハローベストをいいます。  | ・地震・噴火またはこれらによる津波によって発病した特定感染症<br>・保険の対象となる方の <b>故意</b> または <b>重大な過失</b> によって発病した特定感染症<br>・保険金の受取人の <b>故意</b> または <b>重大な過失</b> によって発病した特定感染症(その方が受け取るべき金額部分)<br>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって発病した特定感染症<br>・傷害補償基本特約の規定により保険金をお支払いするケガに起因する特定感染症<br>・保険期間の初日からその日を含めて10日以内に発病した特定感染症(更新契約の場合を除きます。) 等   |
|             | <b>特定感染症危険補償特約</b><br>特定感染症の発病によって以下のような状態となった場合<br>■発病の日からその日を含めて180日以内に身体に後遺障害が生じた場合<br>■医師等の治療を必要とし、発病の日からその日を含めて180日以内に入院(感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)の規定による就業制限を含みます。)された場合<br>■医師等の治療を必要とし、発病の日からその日を含めて180日以内に通院(往診を含みます。)された場合<br>▶後遺障害保険金、入院保険金、通院保険金の各保険金をお支払いします(なお、入院・通院保険金にはお支払限度日数があります。詳細は、傷害補償基本特約の各保険金をご確認ください。)<br>※特定感染症とは…<br>「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)」第6条第2項から第4項までに規定する一類感染症、二類感染症または三類感染症をいいます。   |  |

## ご加入にあたってのご注意

### 加入限度額について

●被保険者1名あたりの引受限度額

|    |         |         |
|----|---------|---------|
| 傷害 | 死亡・後遺障害 | 7,500万円 |
|    | 入院(日額)  | 15,000円 |
| 医療 | 通院(日額)  | 10,000円 |
|    | 入院(日額)  | 20,000円 |

# 補償の概要等

## 傷害補償(ゴルファー向け補償)

国内外でのゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内でゴルフの練習、競技または指導\*1中に「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガ\*2をした場合に保険金をお支払いします。

\*1 ゴルフの練習、競技または指導に付随してゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。  
\*2 ケガには、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒を含みます。ただし、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒は含みません。なお、職業病、テニス肩のような急激性、偶然性、外来性のいずれかまたはすべてを欠くケースについては、保険金のお支払対象となりませんのでご注意ください。

保険金のお支払対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金を支払うべきケガの程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

|   | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|---|--|--|
| 傷害補償基本特約<br>+ ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約   | <b>死亡保険金</b><br>事故の日からその日を含めて180日以内に死亡された場合<br>▶死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。<br>*1 1事故について、既に支払われた後遺障害保険金がある場合は、死亡・後遺障害保険金額から既に支払われた金額を差し引いた額をお支払いします。  | <ul style="list-style-type: none"> <li>地震・噴火またはこれらによる津波によって生じたケガ</li> <li>保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じたケガ</li> <li>保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じたケガ(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じたケガ</li> <li>無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じたケガ</li> <li>脳疾患、疾病または心神喪失によって生じたケガ</li> <li>妊娠、出産、早産または流産によって生じたケガ</li> <li>外科的手術等の医療処置(保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。)によって生じたケガ</li> <li>ピッケル等の登山用具を使用する登山登山、ハンクグライダー・搭乗等の危険な運動等を行っている間に生じた事故によって生じたケガ</li> <li>オートバイ・自動車競争選手、自転車競争選手、猛獣取扱者、プロボクサー等の危険な職業に従事している間に生じた事故によって生じたケガ</li> <li>自動車等の乗用機を用いて競技、試運転、競技場でのフリー走行等を行っている間に生じた事故によって生じたケガ</li> <li>むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないもの</li> <li>パターゴルフ等ゴルフ類似のスポーツ 等</li> </ul> |
|   | <b>後遺障害保険金</b><br>事故の日からその日を含めて180日以内に身体に後遺障害が生じた場合<br>▶後遺障害の程度に応じて死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。<br>*1 1事故について死亡・後遺障害保険金額が限度となります。  |  |
|   | <b>入院保険金</b><br>医師等の治療を必要とし、事故の日からその日を含めて180日以内に入院された場合<br>▶入院保険金日額に入院した日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。ただし、事故の日からその日を含めて180日を経過した後の入院に対しては、お支払いできません。また、お支払対象となる「入院した日数」は、1事故について180日を限度とします。<br>*1 入院保険金が支払われる期間中、さらに別のケガをされても入院保険金は重複してはお支払いできません。   |  |
|   | <b>手術保険金</b><br>治療を目的として、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定対象として列挙されている手術*1または先進医療*2に該当する所定の手術を受けた場合<br>▶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)の額をお支払いします。ただし、1事故について事故の日からその日を含めて180日以内に受けた手術1回に限りです。*3<br>*1 傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。<br>*2 「先進医療」とは、公的医療保険制度に定められる評価療養のうち、厚生労働大臣が定める先進医療(先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所等において行われるもの)に限ります。をいいます(詳細については厚生労働省のホームページをご参照ください)。なお、療養を受けた日現在、公的医療保険制度の給付対象になっている療養は先進医療とはみなされません(保険期間中に対象となる先進医療は変動する可能性があります。)<br>*3 1事故に基づくケガに対して入院中と入院中以外の両方の手術を受けた場合には、入院保険金日額の10倍の額のみお支払いします。 |  |
| <b>通院保険金</b><br>医師等の治療を必要とし、事故の日からその日を含めて180日以内に通院(往診を含みます。)された場合<br>▶通院保険金日額に通院した日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。ただし、事故の日からその日を含めて180日を経過した後の通院に対しては、お支払いできません。また、お支払対象となる「通院した日数」は、1事故について90日を限度とします。<br>*1 入院保険金と重複してはお支払いできません。また、通院保険金が支払われる期間中、さらに別のケガをされても通院保険金は重複してはお支払いできません。<br>*2 通院しない場合であっても、医師等の治療により所定の部位にギプス等*1を常時装着した日数についても、「通院した日数」に含まれます。<br>*1 ギプス・キャスト、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子・シーネ・スプリント固定、創外固定器、PTBキャスト、PTBブレース、線副子等およびハローベストをいいます。 |  |  |

## 費用に関する補償

|                    | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合   |
|--------------------|--|---|
| 弁護士費用等補償特約(人格権侵害等) | <p>国内において以下のような事由により、保険金の受取人*1が弁護士費用または法律相談費用を負担した場合は、急激かつ偶然な外来の事故(自動車事故を除きます。)によって被った身体の障害*2または財物の損壊等*3について、相手方に法律上の損害賠償請求をした場合</p> <p>または法律相談をした場合</p> <p>■不当行為による自由、名誉、プライバシーまたは肖像権の侵害を受けた*4ことにより被った精神的苦痛について、弁護士委任または法律相談をした場合</p> <p>■痴漢、ストーカー行為、いじめまたは嫌がらせを受けた*4ことにより被った精神的苦痛について、弁護士委任または法律相談をした場合</p> <p>▶1つの原因事故*5について保険の対象となる方1名あたり300万円を限度に保険金をお支払いします*6。</p> <p>*1 弁護士等*7への委任や弁護士等*8への法律相談および弁護士等*8への費用の支払いに際して、事前に東京海上日動へのご連絡が必要です。</p> <p>*2 他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>*3 保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*4 1 保険の対象となる方または保険の対象となる方の法定相続人、配偶者*9、父母もしくはお子様にご該当する方をいいます。<br/>*2 病気またはケガをいいます。<br/>*3 損壊または盗取をいい、詐欺を含みません。<br/>*4 警察へ提出した被害届等によって、その事実を客観的に証明できる場合に限りです。<br/>*5 法律相談または弁護士委任に至った事故または事由をいいます。なお、同一の背景等から生じた一連の原因事故は、一つの原因事故とみなします。<br/>*6 弁護士等*7への報酬を負担した場合は、東京海上日動が別途定める上限額の範囲内で保険金をお支払いします。<br/>*7 弁護士または司法書士をいいます。<br/>*8 弁護士、司法書士または行政書士をいいます。<br/>*9 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る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です。婚姻とは異なります。)<br/>① 婚姻意思*10を有すること<br/>② 同居により夫婦同様の共同生活を営んでいること<br/>*10 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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ご契約者または保険の対象となる方等の故意または重大な過失によって生じた損害</li> <li>地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</li> <li>差押え、取戻、没収、破壊等または公共団体の公権力の行使に起因する損害</li> <li>保険の対象となる方の自殺行為*1、犯罪行為または闘争行為によって生じた損害</li> <li>麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた身体の障害*2、財物の損壊等*3または精神的苦痛</li> <li>液体、気体もしくは固体の排出、流出もしくははいつ出により生じた身体の障害*2、財物の損壊等*3または精神的苦痛</li> <li>財物の瑕疵、自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ等による財物の損壊等*3</li> <li>労働災害により生じた身体の障害*2または精神的苦痛</li> <li>診療、治療、医薬品等の調剤、身体の整形、マッサージまたは柔道整復等を受けたことにより生じた身体の障害*2</li> <li>石綿もしくは石綿を含む製品等が有する発がん性等に起因する身体の障害*2、財物の損壊等*3または精神的苦痛</li> <li>環境ホルモンの有害な特性に起因する身体の障害*2、財物の損壊等*3または精神的苦痛</li> <li>電磁波障害に起因する身体の障害*2または精神的苦痛</li> <li>騒音、振動、悪臭、日照不足その他これらに類する事由に起因する身体の障害*2、財物の損壊等*3または精神的苦痛</li> <li>職務の遂行に関する精神的苦痛および職場における嫌がらせによる精神的苦痛</li> <li>保険の対象となる方または賠償義務者*4の自動車または原動機付自転車の所有、使用または管理に起因して発生した身体の障害*2または財物の損壊等*3</li> <li>保険の対象となる方または保険の対象となる方の配偶者*5、父母もしくはお子様賠償義務者*4である場合</li> <li>保険契約または共済契約に関する原因事故*6</li> </ul> <p>等</p> <p>*1 保険金のお支払対象となる原因事故*6による精神的苦痛によって自殺した場合は、保険金をお支払いすることがあります。<br/>*2 病気またはケガをいいます。<br/>*3 損壊または盗取をいい、詐欺を含みません。<br/>*4 法律上の損害賠償請求を受ける方をいいます。<br/>*5 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る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です。婚姻とは異なります。)<br/>① 婚姻意思*7を有すること<br/>② 同居により夫婦同様の共同生活を営んでいること<br/>*6 法律相談または弁護士委任に至った事故または事由をいいます。なお、同一の背景等から生じた一連の原因事故は、一つの原因事故とみなします。<br/>*7 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。</p> |

## 賠償責任に関する補償(日常生活全般・ゴルフ向け補償)

| 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合   |
|--|---|
| <p><b>個人賠償責任補償特約</b></p> <p>国内外において以下のような事由により、保険の対象となる方が法律上の損害賠償責任を負う場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■日常生活に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物を壊した場合</li> <li>■保険の対象となる方が居住に使用する住宅の所有、使用または管理に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物を壊した場合</li> <li>■電車等*1を運行不能にさせた場合</li> <li>■国内で受託した財物(受託品)*2を壊したり盗まれた場合</li> </ul> <p>▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。</p> <p>※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。</p> <p>※東京海上日動との直接折衝について相手方の同意が得られない場合や保険の対象となる方に損害賠償責任がない場合等には、相手方との示談交渉はできませんのでご注意ください。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 自動車、電車、気動車、モノレール等の軌道上を走行する陸上の乗用具をいいます。<br/>*2 以下のものは受託品には含まれません。<br/>自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、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、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券、クレジットカード、設計書、帳簿、動物や植物等の生物、乗車券、航空券、通貨、貴金属、宝石、美術品、データやプログラム等の無体物、1個または1組で100万円を超える物</p> <p>等</p>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意によって生じた損害</li> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</li> <li>・職務の遂行に直接起因する損害賠償責任(仕事上の損害賠償責任*1)によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・保険の対象となる方およびその同居の親族に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・第三者との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・保険の対象となる方が所有、使用または管理する財物*2の損壊について、その財物について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・心神喪失に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・航空機、船舶、車両*3または銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・以下のような事由により、その受託品について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>■保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為</li> <li>■差押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使</li> <li>■受託品が通常有する性質や性能を欠いていること</li> <li>■自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い</li> <li>■受託品が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損</li> <li>■受託品に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</li> <li>■受託品の電氣的または機械的事故</li> <li>■受託品の置き忘れまたは紛失*4</li> <li>■詐欺または横領</li> <li>■風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入</li> <li>■受託品が委託者に引き渡された後に発見された受託品の損壊</li> </ul> <p>等</p> <p>*1 保険の対象となる方がゴルフの競技または指導を職業としている方以外の場合、ゴルフの練習、競技または指導*5中に生じた事故による損害賠償責任は除きます。</p> <p>*2 受託品、ホテルまたは旅館等の宿泊が可能な施設および施設内の動産、ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*3 自転車やゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*4 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p> <p>*5 ゴルフの練習、競技または指導に付随してゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。</p> |
| <p><b>個人賠償責任補償特約+ゴルフ賠償責任補償特約</b></p> <p>国内外において以下のような事由により、保険の対象となる方が法律上の損害賠償責任を負う場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ゴルフ*1の練習、競技または指導*2中に他人(キャディを含みます。)にケガ等*3をさせたり、他人の財物を壊した場合</li> <li>■ゴルフ*1の練習、競技または指導*2中に、国内で受託した財物(受託品)*3を壊したり盗まれた場合</li> </ul> <p>▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。</p> <p>※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。</p> <p>※東京海上日動との直接折衝について相手方の同意が得られない場合や保険の対象となる方に損害賠償責任がない場合等には、相手方との示談交渉はできませんのでご注意ください。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 ケイマンゴルフ、ターゲットバードゴルフまたはパターゴルフ等ゴルフ類似のスポーツは含みません。<br/>*2 ゴルフ*1の練習、競技または指導に付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。<br/>*3 以下のものは受託品には含まれません。<br/>自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、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、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券、クレジットカード、設計書、帳簿、動物や植物等の生物、乗車券、航空券、通貨、貴金属、宝石、美術品、データやプログラム等の無体物、1個または1組で100万円を超える物</p> <p>等</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意によって生じた損害</li> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</li> <li>・保険の対象となる方およびその同居の親族に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・第三者との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・保険の対象となる方が所有、使用または管理する財物*1の損壊について、その財物について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・心神喪失に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・航空機、船舶、車両*2または銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> <li>・以下のような事由により、その受託品について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>■保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為</li> <li>■差押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使</li> <li>■受託品が通常有する性質や性能を欠いていること</li> <li>■自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い</li> <li>■受託品が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損</li> <li>■受託品に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</li> <li>■受託品の電氣的または機械的事故</li> <li>■受託品の置き忘れまたは紛失*3</li> <li>■詐欺または横領</li> <li>■風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入</li> <li>■受託品が委託者に引き渡された後に発見された受託品の損壊</li> </ul> <p>等</p> <p>*1 受託品、ホテルまたは旅館等の宿泊が可能な施設および施設内の動産、ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*2 自転車やゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*3 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p>   |

# 補償の概要等

## 財産に関する補償(携行品全般・ゴルファー向け補償)

|                 | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合   |
|-----------------|--|---|
| 携行品特約           | <p>国内外での、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に損害が生じた場合</p> <p>▶損害額(修理費)から免責金額(自己負担額:1事故について5,000円)を差し引いた額を、保険期間を通じて保険金額を限度に保険金としてお支払いします。ただし、損害額は時価額を限度とします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>◎以下のものは補償の対象となりません。<br/>自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、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、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券(小切手は含みません。)、クレジットカード、設計書、帳簿、商品・製品や設備・什器(じゅうぎ)、動物や植物等の生物、データやプログラム等の無体物</p> <p>等</p> | <p>・ご契約者、保険の対象となる方またはその同居の親族等の故意または重大な過失によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為による損害</p> <p>・無免許運転や酒気帯び運転をしている間に生じた事故による損害</p> <p>・差し押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使に起因する損害</p> <p>・保険の対象が通常有する性質や性能を欠いていることに起因して生じた損害</p> <p>・自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い等による損害</p> <p>・保険の対象が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損による損害</p> <p>・保険の対象に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</p> <p>・電氣的または機械的事故に起因する損害</p> <p>・保険の対象の置き忘れまたは紛失*1に起因する損害</p> <p>・詐欺または横領に起因する損害</p> <p>・風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入により生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の居住する住宅内(敷地を含みません。)で生じた事故による損害</p> <p>等</p> <p>*1 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p> |
| 携行品特約+ゴルフ用品補償特約 | <p>国内外においてゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で、保険の対象となる方が所有するゴルフ用品に次の損害が生じた場合</p> <p>●ゴルフ用品の盗難(ただし、ゴルフボールの盗難については、他のゴルフ用品と同時に生じた場合に限りです。)</p> <p>●ゴルフクラブの破損、曲損*1</p> <p>▶損害額(修理費)から免責金額(自己負担額)を差し引いた額を、保険期間を通じて保険金額を限度に保険金としてお支払いします。ただし、損害額は時価額を限度とします。</p> <p>※ゴルフ用品とは、ゴルフクラブ、ゴルフボール、ゴルフシューズ、ゴルフバッグ、ゴルフウェア等ゴルフ用に設計された物のほか、被服類ならびにそれらを収容するバッグ類をいいます。ただし、時計、宝石、貴金属、財布、ハンドバッグ等の携行品は含みません。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 破損、曲損が生じたゴルフクラブの損害に限りです。</p> <p>等</p>   | <p>・ご契約者、保険の対象となる方またはその同居の親族等の故意または重大な過失によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為による損害</p> <p>・無免許運転や酒気帯び運転をしている間に生じた事故による損害</p> <p>・差し押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使に起因する損害</p> <p>・保険の対象が通常有する性質や性能を欠いていることに起因して生じた損害</p> <p>・自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い等による損害</p> <p>・保険の対象が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損による損害</p> <p>・保険の対象に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</p> <p>・電氣的または機械的事故に起因する損害</p> <p>・保険の対象の置き忘れまたは紛失*1に起因する損害</p> <p>・詐欺または横領に起因する損害</p> <p>・風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入により生じた損害</p> <p>・ゴルフボールのみの盗難による損害</p> <p>等</p> <p>*1 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p>                        |

## 財産に関する補償

|            | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|------------|--|--|
| 住宅内生活用財産特約 | <p>国内での保険の対象となる方の居住に使用する住宅内(敷地を含みません。)に所在し、保険の対象となる方が所有する家財*1に損害が生じた場合</p> <p>▶損害額(修理費)から免責金額(自己負担額:1事故について5,000円)を差し引いた額を、保険期間を通じて保険金額を限度に保険金としてお支払いします。ただし、損害額は時価額を限度(乗車券、通貨等は合計5万円、貴金属、宝石、美術品等は1個または1組あたり30万円を限度)とします。また、臨時費用、残存物取片づけ費用、失火見舞費用もお支払いします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 以下の場所に所在し、保険の対象となる方が所有する家財も含みます。<br/>・保険の対象となる方の単身赴任先<br/>・保険の対象となる方にお子様も含む場合は、お子様の就学に伴う下宿先</p> <p>◎以下のものは補償の対象となりません。<br/>自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、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、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券(小切手は含みません。)、クレジットカード、設計書、帳簿、商品・製品や設備・什器(じゅうぎ)、動物や植物等の生物、データやプログラム等の無体物</p> <p>等</p> | <p>・ご契約者、保険の対象となる方またはその同居の親族等の故意または重大な過失によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為による損害</p> <p>・無免許運転や酒気帯び運転をしている間に生じた事故による損害</p> <p>・差し押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使に起因する損害</p> <p>・保険の対象が通常有する性質や性能を欠いていることに起因して生じた損害</p> <p>・自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い等による損害</p> <p>・保険の対象が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損による損害</p> <p>・保険の対象に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</p> <p>・電氣的または機械的事故に起因する損害</p> <p>・保険の対象の置き忘れまたは紛失*1に起因する損害</p> <p>・詐欺または横領に起因する損害</p> <p>・風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入により生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の居住する住宅外(敷地を含みます。)で生じた事故による損害</p> <p>等</p> <p>*1 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p> |

## 賠償責任に関する補償

|             | 保険金をお支払いする主な場合  | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|-------------|---|--|
| 借家人賠償責任補償特約 | <p>国内における借戸室での火災・破裂・爆発・水濡れ・盗難の事故により、貸主に対して法律上の損害賠償責任を負う場合</p> <p>▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。また、落雷・風災・雪災・外部からの物体の衝突等の事故により、法律上の損害賠償責任が生じないときであっても、貸主との契約に基づいて借戸室を修理した費用も補償します。</p> <p>※示談交渉は東京海上日動では行いません。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生するさまざまな費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> | <p>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・心神喪失によって生じた損害*1</p> <p>・借戸室の改築、増築、取りこわし等の工事によって生じた損害*1</p> <p>・借戸室の貸主との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害*1</p> <p>・借戸室を貸主に引き渡した後に発見された借戸室の損壊に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害*1</p> <p>等</p> <p>*1 法律上の損害賠償責任が生じないときに、貸主との契約に基づいて借戸室を修理した費用については、補償の対象となります。</p> |

## 費用に関する補償

|                      | 保険金をお支払いする主な場合  | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|----------------------|---|--|
| ホールインワン・アルバトロス費用補償特約 | <p>国内の9ホール以上を有するゴルフ場において他の競技者1名以上と同伴し、パー35以上の9ホールを正規にラウンドするゴルフのプレー中に、下記のいずれかのホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合</p> <p>■下記①および②の両方が目撃したホールインワンまたはアルバトロス（公式競技の場合は、下記①または②のいずれかが目撃したホールインワンまたはアルバトロス）</p> <p>①同伴競技者</p> <p>②同伴競技者以外の第三者*1</p> <p>■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</p> <p>▶達成のお祝いとして実際にかかった費用等*2を、1回のホールインワンまたはアルバトロスについて保険金額を限度に保険金としてお支払いします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。</p> <p>※「ホールインワン・アルバトロス費用」は複数のご契約にご加入いただいても、その中で最も高い保険金額が複数のご契約を通算しての支払限度額となります。既に「ホールインワン・アルバトロス費用」を補償する他の保険契約にご加入いただいている場合には、補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>※保険金のご請求にあたっては、同伴競技者、同伴競技者以外の第三者*1およびゴルフ場の支配人等のそれぞれが署名もしくは記名捺印したホールインワンもしくはアルバトロス証明書または映像等のうち、東京海上日動が求めるすべてのもののご提出が必要となります。</p> <p>*1 同伴キャディ、ゴルフ場の使用人や関連業者、公式競技の競技委員、先行・後続のパーティのプレイヤー等をいいます。ただし、同伴キャディ以外の者で、保険の対象となる方または同伴競技者のゴルフプレーに同行する、ゴルフプレーを行わない者は含みません。</p> <p>*2 慣習として負担する贈呈用記念品購入費用、祝賀会費用、ゴルフ場に対する記念植樹費用、同伴キャディに対する祝儀等が対象となります。</p> | <p>・保険の対象となる方がゴルフ場の経営者である場合、その保険の対象となる方が経営するゴルフ場で達成したホールインワンまたはアルバトロス</p> <p>・保険の対象となる方がゴルフ場の使用人である場合、その保険の対象となる方が実際に使用されているゴルフ場で達成したホールインワンまたはアルバトロス</p> <p>・ゴルフの競技または指導を職業としている方が達成したホールインワンまたはアルバトロス</p> <p>・パターゴルフ等ゴルフ類似のスポーツ</p> <p>等</p>   |
| 救済費用等補償特約            | <p>国内外において以下のような事由により、保険の対象となる方またはその親族等が捜索救助費用や現地へ赴くための交通費・宿泊料等を負担した場合</p> <p>■保険の対象となる方が搭乗している航空機・船舶が行方不明になったまたは保険の対象となる方が遭難した場合</p> <p>■急激かつ偶然な外来の事故により、保険の対象となる方の生死が確認できない場合または、緊急の捜索・救助活動を要する状態になったことが公的機関により確認された場合</p> <p>■保険の対象となる方の居住に使用する住宅外において被った急激かつ偶然な外来の事故によるケガのため、保険の対象となる方が事故の日からその日を含めて180日以内に死亡または継続して14日以上入院した場合</p> <p>等</p> <p>▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p>   | <p>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意または重大な過失によって生じた損害</p> <p>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた損害（その方が受け取るべき金額部分）</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた損害</p> <p>・無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じた事故によって生じた損害</p> <p>・脳疾患、疾病または心神喪失によって生じた損害</p> <p>・妊娠、出産、早産または流産によって生じた損害</p> <p>・外科的手術等の医療処置（保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。）によって生じた損害</p> <p>・ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ハンググライダー搭乗等の危険な運動等を行っている間に生じた事故によって生じた損害</p> <p>・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないものによる損害</p> <p>等</p> |

# 補償の概要等

## がん補償

保険の対象となる方ががん\*1と診断確定された場合や、その治療のため入院・手術をされた場合等(介護療養型医療施設または介護医療院における入院・手術等を除きます。)に保険金をお支払いします。

この補償については、死亡に対する補償はありません。

がん\*1と診断確定されたときに、がん\*1以外の身体に生じた障害の影響等によって、がん\*1の病状が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額を支払います。

詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

\*1 補償対象となる「がん」とは以下のものをいいます。がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。

悪性新生物および上皮内新生物のことをい、具体的には、厚生労働省大臣官房統計情報部編「疾病、傷害及び死因の統計分類提要ICD-10(2013年版)準拠」および「国際疾病分類-腫瘍学(NCC監修)第3版(2012年改正版)」に定められた内容によるものとします。良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は、この保険の補償対象となりません。なお、「疾病、傷害及び死因の統計分類提要」または「国際疾病分類-腫瘍学」において、新たな分類が施行された場合で、新たに「悪性新生物」または「上皮内新生物」に分類された疾病があるときには、その疾病を補償対象に含みます。

[ご注意] 初年度契約の保険始期前にがんと診断確定されていた場合は、ご加入者、保険の対象となる方または保険金受取人のその事実の知、不知にかかわらず、ご加入は無効となり、保険金をお支払いできません(この場合、お支払いいただいた保険料を返還できないことがあります。)

### 保険金をお支払いする主な場合

|                |   |
|----------------|---|
| がん診断保険金        | <p>保険期間中に以下のいずれかの状態に該当した場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■初めてがんと診断確定された場合</li> <li>■この保険契約が継続契約である場合において、この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)から継続前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既に診断確定されたがん(原発がん)を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とき</li> <li>■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場合</li> </ul> <p>▶がん診断保険金額をお支払いします。<br/>ただし、がん診断保険金のお支払いは保険期間を通じて1回に限りです。また、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、がん診断保険金をお支払いできません。</p>   |
| がん入院保険金        | <p>がんと診断確定され、その診断確定されたがんによって医師等の治療を必要とし、かつ、保険期間中にその治療のため入院(日帰り入院も含みます。)を開始された場合</p> <p>▶がん入院保険金日額に入院期間を乗じた額をお支払いします。</p> <p>※がん入院保険金が支払われる期間中、さらにはがん診断保険金の支払事由に該当しても、がん入院保険金は重複してはお支払いできません。</p>  |
| がん手術保険金        | <p>がんと診断確定され、その治療のため、保険期間中に所定の手術を受けられた場合</p> <p>▶手術の種類に応じてがん入院保険金日額の10倍、20倍または40倍の額をお支払いします。<br/>ただし、時期を同じくして*1 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみお支払いします。</p> <p>*1 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。</p>  |
| がん通院保険金の補償拡大特約 | <p>がんと診断確定され、以下のいずれかの状態に該当した場合</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①診断確定されたがんによって医師等の治療を必要とし、かつ、保険期間中にその治療のため以下のいずれかの条件を満たす通院(往診を含みます。)をされた場合 <ul style="list-style-type: none"> <li>■がん手術保険金の支払対象となる所定の手術のための通院であること</li> <li>■抗がん剤*1による治療のための通院であること</li> </ul> </li> <li>②保険期間中にがん入院保険金のお支払対象となる入院(日帰り入院も含みます。)を開始し、以下の条件のすべてを満たす通院(往診を含みます。)をされた場合 <ul style="list-style-type: none"> <li>■診断確定されたがんによって医師等の治療を必要としている期間内に行われた通院であること</li> <li>■入院の原因となったがんの治療のための通院であること</li> <li>■入院の開始日の前日からその日を含めて遡及して60日以内(入院前通院期間)または退院日の翌日からその日を含めて365日以内(退院後通院期間)に行われた通院であること</li> </ul> </li> </ol> <p>▶がん通院保険金日額に通院日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。<br/>ただし、1回の入院(日帰り入院も含みます。)の原因となったがんの治療のための通院について425日を限度とします(①に該当する通院をされた場合、日数の限度はありません。)</p> <p>*1 診断確定されたがんの治療のため投薬または処方された所定の医薬品*2で、その時点において厚生労働大臣の承認を得ているものをいいます。<br/>*2 医薬品の種類によっては、お支払対象とならない場合があります。<br/>※がん入院保険金と重複してはお支払いできません。また、退院後通院期間中に新たに入院(日帰り入院も含みます。)をされ、入院前通院期間と退院後通院期間に重複する期間があったとしても、保険金は重複してはお支払いできません。</p> |
| がん患者申出療養特約     | <p>がんと診断確定され、その治療のため、保険期間中に患者申出療養*1を受けられた場合</p> <p>▶患者申出療養*1にかかわる技術料*2について保険金をお支払いします。<br/>ただし、保険期間を通じて、がん患者申出療養保険金額を限度とします。</p> <p>*1 「患者申出療養」とは、公的医療保険制度のうち、厚生労働大臣が定める患者申出療養(患者申出療養ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるもの)に限ります。をいいます(詳細については厚生労働省のホームページをご参照ください)。なお、療養*3を受けた日現在、公的医療保険制度の給付対象になっている療養*3は患者申出療養とはみなされません(保険期間中に対象となる患者申出療養は変動する可能性があります。)</p> <p>*2 次の費用等、患者申出療養にかかわる技術料以外の費用は含まれません。)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. 公的医療保険制度に基づき給付の対象となる費用(自己負担部分を含む)</li> <li>ii. 評価療養のための費用</li> <li>iii. 選定療養のための費用</li> <li>iv. 食事療養のための費用</li> <li>v. 生活療養のための費用</li> </ol> <p>*3 次のいずれかに該当するものをいいます。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. 診察</li> <li>ii. 薬剤または治療材料の支給</li> <li>iii. 処置、手術その他の治療</li> </ol>  |
| がん再発転移補償特約     | <p>がんが認められない状態となったか否かや最終の診断確定日からの経過期間にかかわらず、がんと診断確定され、以下の治療を受けた場合で、治療を受けたがんが保険期間中に再発または転移*1したと診断確定されたとき</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■手術 ■放射線治療 ■抗がん剤治療 ■造血幹細胞移植</li> </ul> <p>▶がん再発転移保険金額をお支払いします。ただし、がん再発転移保険金のお支払いは、保険期間を通じて1回に限りです。<br/>*1 他の臓器に転移した場合に限りです。なお、同一の種類臓器が複数ある場合は、それらは同じ臓器とみなします。</p>  |
| がん生活支援特約       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・第1回がん生活支援保険金<br/>保険期間中にがんと診断確定された場合<br/>▶第1回がん生活支援保険金額をお支払いします。</li> <li>・第2回以後がん生活支援保険金<br/>てん補期間*1中に、がんの治療を直接の目的として毎年以下の治療を受けた場合<br/>■手術 ■放射線治療 ■抗がん剤治療 ■造血幹細胞移植<br/>▶第2回以後がん生活支援保険金額をお支払いします。<br/>ただし、保険金支払基準日*2から翌年の応当日の前日までの間に上記いずれかの治療を受けなかった場合は、保険金をお支払いしません。その翌年度以降の保険金支払基準日*2から翌年の応当日の前日までの間に上記いずれかの治療を受けた場合は、保険金のお支払いを再開します。この場合も、てん補期間*1は1回目目の保険金支払基準日*2から通算した期間となります。</li> </ul> <p>*1 第1回がん生活支援保険金の保険金支払事由に該当したその日から起算して10年後の応当日(10回目の保険金支払基準日*2)の前日までをいいます。<br/>*2 1回目は最初に保険金を支払うべき日と診断確定された日、2回目以降は1回目から数えて翌年以降の毎年の応当日をいいます。</p>   |

## 医療補償

病気やケガ等により、保険の対象となる方が入院・手術をされた場合等(介護療養型医療施設または介護医療院における入院・手術等を除きます。)に保険金をお支払いします。この補償については、死亡に対する補償はありません。保険金のお支払対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金を支払うべき身体障害の程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額を支払います。詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

| 保険金をお支払いする主な場合 |                    | 保険金をお支払いしない主な場合   |
|----------------|--------------------|---|
| 医療補償基本特約       | <b>疾病入院保険金</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた病気やケガ*1</li> <li>・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた病気やケガ</li> <li>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた病気やケガ(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた病気やケガ</li> <li>・無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じた病気やケガ</li> <li>・精神障害を原因とする事故によって被ったケガ</li> <li>・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた病気やケガ</li> <li>・アルコール依存および薬物依存</li> <li>・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないもの</li> <li>・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約とします。)の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ*2*3等</li> </ul> |
|                | <b>疾病手術保険金</b>     |   |
|                | <b>放射線治療保険金</b>    |   |
|                | <b>傷害入院保険金</b>     |   |
|                | <b>傷害手術保険金</b>     |   |
|                | <b>退院後通院保険金特約</b>  |   |
| 総合先進医療特約       | <b>総合先進医療基本保険金</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>*1 該当した保険の対象となる方の数の増加が、この保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ない場合は、その程度に応じ、保険金の全額をお支払いすることや、その金額を削減してお支払いすることがあります。</li> <li>*2 初年度契約の保険始期時点で、既に被っている病気やケガについても、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後に保険金支払事由に該当したときは、保険金のお支払対象となります。</li> <li>*3 病気やケガを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。</li> </ul>  |
|                | <b>医療時金</b>        |   |

【「総合先進医療特約」における粒子線治療\*1費用のお支払いについて】  
 「総合先進医療特約」のお支払対象となる粒子線治療\*1について、一定の条件\*2を満たす場合に、東京海上日動から治療を実施した医療機関へ粒子線治療\*1にかかる技術料相当額を照射日以降に直接お支払いいただける場合があります。  
 事前のお手続きが必要となるため、遅くとも治療開始の3週間前までに「お問い合わせ先」までご連絡ください(医療機関ではなく、お客さまにお支払いすることもできます。)。  
 \*1 粒子線治療とは、重粒子線治療、陽子線治療をいいます。  
 \*2 「一定の条件」とは、以下の条件等をいいます。詳細は「お問い合わせ先」までご連絡ください。  
 ・責任開始日から1年以上継続してご加入いただいていること。  
 ・粒子線治療\*1開始前に保険金のお支払対象であることが確認できること。  
 ※変更・中止となる場合があります。

※「1回の入院」とは次のいずれかに該当する入院をいいます。  
 ・入院を開始してから退院するまでの継続した入院  
 ・退院後、その日を含めて180日を経過した日までに再入院した場合で、その再入院が前の入院の原因となった病気やケガ(医学上重要な関係がある病気やケガを含みます。)によるものであること  
 ※「重大手術」とは以下の手術をいいます。ただし、腹腔鏡・胸腔鏡・穿頭は除きます。(重大手術の支払倍率変更に関する特約が自動セットされています。)  
 ① がんに対する開胸・開胸・開腹手術および四肢切断術  
 ② 脊髄腫瘍摘出術、頭蓋内腫瘍開頭摘出術、縦隔腫瘍開胸摘出術  
 ③ 心臓・大動脈・大静脈・肺動脈・冠動脈への開胸・開腹術  
 ④ 日本国内で行われた、心臓・肺・肝臓・膵臓・腎臓の全体または一部の移植手術

# 補償の概要等

## 医療補償

|                | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合  |
|----------------|--|--|
| 三大疾病・重度傷害一時金特約 | <p>保険期間中に以下のような状態となった場合</p> <p>① 次のいずれかに該当した場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 初めてがん*1と診断確定された場合</li> <li>■ 原発がん*2が治療したことにより、がん*1が認められない状態となり、その後初めてがん*1が再発または転移したと診断確定された場合</li> <li>■ 原発がん*2とは関係なく、がんが新たに生じたことと診断確定された場合。なお、原発がん*2が発生していない場合はお支払いできません。</li> </ul> <p>② 急性心筋梗塞を発病し、約款に定める所定の状態にあることが医師等により診断され、保険期間中にその治療のため入院を開始された場合</p> <p>③ 脳卒中を発病し、約款に定める所定の状態にあることが医師等により確認され、保険期間中にその治療のため入院を開始された場合</p> <p>④ 急激かつ偶然な外来の事故を原因とした脳挫傷と医師等により診断され、保険期間中、かつ、その治療のため事故の日からその日を含めて180日以内に入院を開始された場合</p> <p>⑤ 急激かつ偶然な外来の事故を原因とした脊髄損傷と医師等により診断され、保険期間中、かつ、その治療のため事故の日からその日を含めて180日以内に入院を開始された場合</p> <p>⑥ 急激かつ偶然な外来の事故を原因とした内臓損傷と医師等により診断され、保険期間中、かつ、その治療のため事故の日からその日を含めて180日以内に入院を開始された場合</p> <p>▶ 三大疾病・重度傷害一時金をお支払いします。</p> <p>*1 補償対象となる「がん」とは以下のものをいいます。がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>悪性新生物および上皮内新生物のことをいい、具体的には、厚生労働省大臣官房統計情報部編「疾病、傷害及び死因の統計分類提要ICD-10(2013年版)準拠」および「国際疾病分類—腫瘍学(NCC監修)第3版(2012年改正版)」に定められた内容によるものとします。良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は、この保険の補償対象となりません。なお、「疾病、傷害及び死因の統計分類提要」または「国際疾病分類—腫瘍学」において、新たな分類が施行された場合で、新たに「悪性新生物」または「上皮内新生物」に分類された疾病があるときは、その疾病を補償対象に含みます。</p> </div> <p>*2 この保険契約が初年度契約である場合は、初年度契約の保険期間中に既に診断確定されたがんをいいます。この保険契約が継続契約である場合は、この保険契約が継続されてきた初年度契約から継続前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既に診断確定されたがんをいいます。</p> <p>【ご注意】がんと診断確定された場合において、初年度契約の保険始期日からその日を含めて90日を経過した日の翌日の午前0時より前に診断確定されていたときは、保険金をお支払いできません。</p> <p>※同一の事故により複数の保険金支払事由に該当した場合は、いずれか一つの保険金として支払うものとし、重複してはお支払いできません。</p> <p>※この特約のいずれか一つの保険金をお支払いした場合には、同一保険期間中に上記①～⑥のいずれかの状態に該当したときでも保険金をお支払いできません。</p> <p>※継続契約において、保険金支払事由に該当した日からその日を含めて1年以内は、同一の保険金支払事由に該当しても保険金はお支払いできません。</p> <p>※「三大疾病のみ補償特約(三大疾病・重度傷害一時金用)」をセットされる場合は、上記①～⑥の状態のうち①～③のみが保険金のお支払対象となります。</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた病気やケガ*1</li> <li>・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた病気やケガ</li> <li>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた病気やケガ</li> <li>・無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じた病気やケガ</li> <li>・精神障害を原因とする事故によって被ったケガ</li> <li>・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた病気やケガ</li> <li>・アルコール依存および薬物依存</li> <li>・むちうち症や腰痛等で、医学的他人見所のないもの</li> <li>・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約といえます。)の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ*2*3</li> </ul> <p>等</p> <p>*1 該当した保険の対象となる方の数の増加が、この保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ない場合は、その程度に応じ、保険金の全額をお支払いすることや、その金額を削減してお支払いすることがあります。</p> <p>*2 初年度契約の保険始期時点で、既に被っている病気やケガについても、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後に保険金支払事由に該当したときは、保険金のお支払対象となります。</p> <p>*3 病気やケガを正しく告知し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。</p> |
|                | 女性入院保険金  | <p>所定の病気(女性疾病等*1)によって医師等の治療を必要とし、かつ、保険期間中にその治療のため入院を開始し、その入院の日数が疾病入院免責日数*2を超えた場合</p> <p>▶ 女性入院保険金日額に入院した日数(入院日数-疾病入院免責日数*2)を乗じた額をお支払いします。ただし、1回の入院について、疾病入院保険金支払限度日数*3を限度(疾病入院免責日数*2は含みません。)とします。</p> <p>※女性入院保険金が支払われる入院中、さらに別の女性疾病等*1となっても女性入院保険金は重複してはお支払いできません。</p> <p>*1 一般に女性が罹患(りかん)しやすいとされる所定の病気(乳房・女性生殖器官の悪性新生物(がん)・良性新生物等)の他、乳房・女性生殖器官以外の悪性新生物(がん)や糖尿病、心疾患等も含みます。</p> <p>*2 保険金をお支払いしない日数として、契約により取り決めた一定の日数のことをいいます。</p> <p>*3 1回の入院に対して保険金をお支払いする限度日数として、契約により取り決めた一定の日数のことをいいます。</p>  |
| 女性医療特約         | <p>病気やケガの治療のため、保険期間中に以下のような手術を受けられた場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 瘢痕(はんこん)形成術(植皮術(皮膚の移植術)や瘢痕(はんこん/傷跡)に対する形成術)</li> <li>■ 変形形成術(足ゆびの後天性変形(外反母趾(ばし)等)に対する形成術)</li> <li>■ 乳房切除術(皮膚を切開し、病変部を切除する手術をいい、生検を除きます。)</li> </ul> <p>▶ 手術の種類に応じて女性入院保険金日額の20倍または40倍の額をお支払いします。ただし、時期を同じくして*1 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみお支払いします。</p> <p>*1 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出まで」をいいます。</p> <p>【ご注意】乳房の悪性新生物(がん)の治療のための手術については、その悪性新生物(がん)を被った時が、この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)といえます。(の保険始期日からその日を含めて90日を経過した日の翌日の午前0時より前である場合は、保険金をお支払いできません(ただし、初年度契約の保険始期日からその日を含めて1年と90日を経過した後に手術を受けた場合は、保険金のお支払対象となります。))</p>  |  |

※「1回の入院」とは次のいずれかに該当する入院をいいます。  
 ・入院を開始してから退院するまでの継続した入院  
 ・退院後、その日を含めて180日を経過した日までに再入院した場合で、その再入院が前の入院の原因となった病気やケガ(医学上重要な関係がある病気やケガを含みます。)によるものであるときは、再入院と前の入院を合わせた入院

## 介護補償

保険の対象となる方が、保険期間中に公的介護保険制度に基づく所定の要介護状態の認定を受けた状態となった場合等に保険金をお支払いします。この補償については、死亡に対する補償はありません。保険金のお支払対象となっていない身体障害の影響等によって、保険金を支払うべき要介護状態の程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

### 【公的介護保険連動型(要介護2)】

|                    | 保険金をお支払いする主な場合   | 保険金をお支払いしない主な場合   |
|--------------------|--|---|
| 要介護2以上への補償拡大に関する特約 | <p>保険期間中に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状態となった場合</p> <p>▶ 介護補償保険金額の全額をお支払いします。ただし、保険の対象となる方1名につき1回に限ります。</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた要介護状態*1</li> <li>・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた要介護状態</li> <li>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた要介護状態(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた要介護状態</li> <li>・無免許運転や酒気帯び運転をしている間の事故によって生じた要介護状態</li> <li>・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた要介護状態</li> <li>・アルコール依存および薬物依存によって生じた要介護状態</li> <li>・先天性疾患によって生じた要介護状態</li> <li>・医学的他人見所のないむちうち症や腰痛等によって生じた要介護状態</li> <li>・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ等による要介護状態*2*3</li> </ul> <p>等</p> <p>*1 該当した保険の対象となる方の数の増加が、この保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ない場合は、その程度に応じ、保険金の全額をお支払いすることや、その金額を削減してお支払いすることがあります。</p> <p>*2 初年度契約の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ等についても、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後に開始した要介護状態については、保険金のお支払対象となります。</p> <p>*3 要介護状態の原因が告知対象外の病気やケガであったり、正しく告知し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。</p> |

[独自基準追加型(要介護2)]

| 保険金をお支払いする主な場合   |                | 保険金をお支払いしない主な場合  |  |
|--|----------------|--|--|
| 介護補償基本特約+公的介護保険制度連動補償部分の要介護3以上から要介護2以上への補償拡大に関する特約+所定の要介護状態(要介護2用)の追加補償特約  | 歩行             | 壁、手すり、いすの背または杖等につかまらなければ、平らな床の上で両足をたたくまま10秒間程度の立位の保持ができず、杖、義足、歩行器等を用いても5m程度の歩行ができない。   | <ul style="list-style-type: none"> <li>地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた要介護状態*1</li> <li>保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた要介護状態</li> <li>保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた要介護状態(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた要介護状態</li> <li>無免許運転や酒気帯び運転をしている間の事故により生じた要介護状態</li> <li>麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた要介護状態</li> <li>アルコール依存および薬物依存によって生じた要介護状態</li> <li>先天性疾患によって生じた要介護状態</li> <li>医学的他覚見所のないむちうち症や腰痛等によって生じた要介護状態</li> <li>この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)とします。(1)の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ等による要介護状態*2*3 等</li> </ul> |
|  | 寝返り            | ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等につかまっても他人の介助なしでは寝返りができない。  |  |
|  | 入浴その他の複雑な動作等   | 次のア、またはイ、のいずれかに該当する状態<br>ア. 車いす等への移乗および入浴時の洗身に支障がある状態(次の(ア)および(イ)のいずれにも該当する状態をいいます。)<br>(ア)他人により事故が起こらないよう見守られなければ、自分ではベッドから車いすもしくはいすへ、車いすからいすへ、ベッドからポータブルトイレへ、車いすもしくはいすからポータブルトイレへまたは畳からポータブルトイレへ等乗り移ることができない。<br>(イ)自分では入浴時の洗身(浴室内でスポンジや手ぬぐい等に石鹸等をつけて全身を洗うことをい、洗髪行為は含みません)を行うことが全くできないまたは介護者にスポンジや手ぬぐい等に石鹸等をつけてもらわなければ、体の一部を自分で洗うことができない。<br>イ. 介護者に抱えられないと浴槽への出入りができない状態であり、かつ自分では全く洗身(スポンジや手ぬぐい等に石鹸等をつけて全身を洗うこと)ができない。 |  |
|  | 排せつ等日常生活の一部の行為 | 次のア、からウ、のいずれにも該当する状態<br>ア. 自分では排尿および排せつ後のいすの最後末(身体のごれた部分を拭く行為またはトイレ内でごれた部分を拭く行為)をすることができない。(自分で排尿および排せつ後の身体のごれたところを拭く行為ができる場合であっても、介護者に紙を用意してもらわないとできない場合を含む。)<br>イ. 歯磨きの一連の行為を一人で行うことが全くできないまたは部分的に介助が必要な状態である。<br>ウ. 洗顔の一連の行為を一人で行うことが全くできないまたは部分的に介助が必要な状態である。  |  |
| <p>②以下のいずれかの状態であるため他人の介護が必要な状態であること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>衣類の着脱の際に、                     <ol style="list-style-type: none"> <li>ボタンのかけはずし、(2)上衣の着脱、(3)スポンまたはパンツ等の着脱、(4)靴下の着脱について、次のア、またはイ、のいずれかに該当する状態であること。</li> <li>ア. 2つ以上の行為についてできない状態</li> <li>イ. できない行為または見守りを必要とする行為が合わせて3つ以上ある状態</li> </ol> </li> <li>認知症により以下に記載する問題行為が2項目以上見られること。ただし、(1)から(21)までの項目については、少なくとも1ヶ月間に1回以上の頻度で現れる状態をいいます。                     <ol style="list-style-type: none"> <li>ひどい物忘れがある。(2)まわりのことに関心を示さないことがある。(3)物を盗られた等と被害的になることがある。(4)作話をし周囲に言いふらすことがある。(5)実際にないものが見えたり、聞こえることがある。(6)泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることがある。(7)夜間不眠あるいは昼夜の逆転がある。(8)暴言や暴行のいずれかまたは両方が現れることがある。(9)口や物を使って周囲に不快な音を立てることがある。(10)周囲に迷惑となるような大声をだすことがある。(11)介護者の助言や介護に抵抗することがある。(12)目的もなく動き回ることがある。(13)自分がどこにいるかわからず「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある。(14)外出すると病院、施設、家等に1人で戻れなくなることがある。(15)1人で外に出たがり目を離せないことがある。(16)いろいろなものを集めたり、無断でもって帰ることがある。(17)火の始末や火元の管理ができないことがある。(18)物や衣類を壊したり、破いたりすることがある。(19)排せつ物を意図的に弄んだり、尿をまき散らすことがある。(20)食べられないものを口に入れることがある。(21)周囲が迷惑している性的行動がある。</li> <li>自力で内服薬を服用できない。(23)金銭の管理ができない。(24)自分の生年月日および年令のいずれも答えることができない。(25)現在の季節を理解できない。(26)今いる場所の認識ができない。</li> </ol> </li> </ul> <p>▶介護補償保険金額の全額をお支払いします。ただし、保険の対象となる方1名につき1回に限りです。</p> |                | <ul style="list-style-type: none"> <li>*1 該当した保険の対象となる 方の数の増加が、この保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ない場合は、その程度に応じ、保険金の全額をお支払いすることや、その金額を削減してお支払いすることがあります。</li> <li>*2 初年度契約の保険始期時点で、既に被っている病気やケガ等による要介護状態についても、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後に開始した要介護状態については、保険金のお支払対象となります。</li> <li>*3 要介護状態の原因が告知対象外の病気やケガであったり、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。</li> </ul>  |  |

公的介護保険制度とは

[公的介護保険制度の概要]

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   | 65歳以上  | 40歳以上64歳以下*1   | 39歳以下    |
|------|--|--|----------|
| 被保険者 | 第1号被保険者  | 第2号被保険者  | 被保険者ではない |
| 受給要件 | 原因を問わず以下の状態となったとき<br>● 要介護状態(寝たきり、認知症等で介護が必要な状態)<br>● 要支援状態(日常生活に支援が必要な状態) | 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 | 対象外      |

\*1 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。 |  |

このパンフレットは団体総合生活保険の概要をご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

# 重要事項説明書〔契約概要・注意喚起情報のご説明〕

## 団体総合生活保険にご加入いただく皆さまへ

**ご加入前に必ずご理解いただきたい大切な情報を記載しています。必ず最後までお読みください。**

※ご家族を保険の対象とする方とする場合等、ご加入者と保険の対象となる方が異なる場合には、本内容を保険の対象となる方全員にご説明ください。  
 ※ご不明な点や疑問点がありましたら、〈お問い合わせ先〉までご連絡ください。

### ◆マークのご説明



保険商品の内容をご理解いただくための事項



ご加入に際してお客さまにとって不利益になる事項等、特にご注意ください

## I ご加入前におけるご確認事項

### 1. 商品の仕組み

この保険は、団体をご契約者とし、団体の構成員等を保険の対象とす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ご契約者が有します。ご契約者となる団体や基本となる補償、ご加入者のお申出により任意にご加入いただける特約等はパンフレット等に記載のとおりです。  
 この保険は、ご加入者が団体の構成員等であることを加入条件としています。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲等につきましては、パンフレット等をご確認ください。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲に該当しない方がご加入された場合、ご加入を取消しさせていただきますことがあります。

### 2. 基本となる補償および主な特約の概要等

基本となる補償の“保険金をお支払いする主な場合”、“保険金をお支払いしない主な場合”や主な特約の概要等につきましては、パンフレット等をご確認ください。

### 3. 補償の重複に関するご注意

以下の特約をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約\*1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。補償が重複すると、対象となる事故について、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。補償内容の差異や保険金額をご確認のうえで、特約等の可否をご確認ください\*2。

●個人賠償責任補償特約 ●借家人賠償責任補償特約 ●携行物品特約 ●住宅内生活用動産特約 ●ホールインワン・アルバイト費用補償特約 ●救済者費用等補償特約 ●弁護士費用等補償特約(人格権侵害等) ●トラブル対策費用補償特約 ●葬祭費用補償特約(医療用・所得補償用) ●がん葬祭費用補償特約 ●育英費用補償特約 ●学業費用補償特約 ●疾病による学業費用補償特約 ●医療費用補償特約

\*1 団体総合生活保険以外の保険契約にセットされる特約や東京海上日動以外の保険契約を含みます。  
 \*2 1契約のみにセットされる場合、将来、そのご契約を解約されたときや、同居から別居への変更等により保険の対象となる方が補償の対象外になったとき等は、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

### 4. 保険金額等の設定

この保険の保険金額はあらかじめ定められたタイプの中からお選びいただくこととなります。タイプについての詳細はパンフレット等をご確認ください。  
 保険金額等の設定は、高額療養費制度や労災保険制度等の公的保険制度を踏まえご確認ください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ(<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>)等をご確認ください。



(金融庁ホームページ)

医療補償、がん補償、介護補償においては、保険期間の途中でご加入者からのお申出による保険金額の増額等はできません。

### 5. 保険期間および補償の開始・終了時期

ご加入の保険契約の保険期間および補償の開始・終了時期については、パンフレット等をご確認ください。保険の種類によっては、新規ご加入の場合、保険金のお支払対象とならない期間がありますので、詳しくはパンフレット等にてご確認ください。

### 6. 保険料の決定の仕組みと払込方法等

#### (1) 保険料の決定の仕組み

保険料はご加入いただくタイプ等によって決定されます。保険料については、パンフレット等をご確認ください。

### (2) 保険料の払込方法

払込方法・払回数については、パンフレット等をご確認ください。

### (3) 保険料の一括払込みが必要な場合について

(※団体構成員またはそのご家族等から、ご加入者を募集する所定の団体契約で、保険料負担者がご加入者のご契約が対象となります。)  
 ご加入者が以下の事由に該当した場合、そのご加入者の残りの保険料を一括して払込み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。

- ①退職等により給与の支払いを受けられなくなった場合
- ②脱退や退職等により、その構成員でなくなった場合
- ③資本関係の変更により、お勤めの企業が親会社の系列会社でなくなった場合
- ④ご加入者の加入部分\*1に相当する保険料が、集金日の属する月の翌月末までに集金されなかった場合 等

※保険期間の開始後、保険料の払込み前に事故が発生した場合、その後、ご契約者を経て保険料を払込みいただく場合は保険金をお支払いします。ただし、保険料を払込みいただけない場合には、ご加入者の加入部分\*1について、保険金をお支払いできず、お支払いした保険金を回収させていただくことや、ご加入者の加入部分\*1を解除することがありますのでご注意ください。

※医療補償、がん補償、介護補償が解除となった後、新たにご加入される場合には、新たなご加入について、保険の対象となる方の健康状態等によりお引受けをお断りさせていただくことがあります。その他ご注意ください。内容につきましては、「II-1告知義務」をご確認ください。

\*1 ご加入者によってご加入された、すべての保険の対象となる方およびすべての補償をいいます(例えば、加入内容変更による変更保険料を払込みいただけない場合、変更保険料を払込みいただけない補償だけでなく、ご加入されているすべての保険の対象となる方およびすべての補償が対象となります。)

### 7. 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。

## II ご加入時におけるご注意事項

### 1. 告知義務

加入依頼書等に★や☆のマークが付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)ですので、正確に記載してください(東京海上日動の代理店には、告知受領権があります。)。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

※告知事項かつ通知事項には☆のマークが付されています。通知事項については「III-1告知義務等」をご参照ください。

なお、告知事項は、お引受けする補償ごとに異なり、お引受けする補償によっては、★や☆のマークが付された事項が告知事項にあたらぬ場合もあります。お引受けする補償ごとの告知事項は下表をご確認ください(項目名は補償によって異なる場合があります。)。また、ご加入後に加入内容変更として下表の補償を追加する場合も同様に、変更時点での下表の事項が告知事項となります。

〔告知事項・通知事項一覧〕 ★:告知事項 ☆:告知事項かつ通知事項

| 項目名      | 基本補償 | 傷害補償 | 医療補償<br>がん補償 | 介護補償 |
|----------|------|------|--------------|------|
|          | 特約   |      |              |      |
| 生年月日     | —    | —    | ★            | ★    |
| 性別       | —    | —    | ★            | —    |
| 職業・職務*1  | —    | ☆*2  | —            | —    |
| 健康状態告知*3 | —    | —    | ★            | ★    |

※すべての補償について「他の保険契約等\*4」を締結されている場合はその内容についても告知事項(★)となります。

- \*1 新たに職業に就いた場合や就いていた職業をやめた場合を含みます。
- \*2 ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約をセットされる場合には、告知事項・通知事項とはなりません。
- \*3 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のみとなります。
- \*4 この保険以外にこの契約されている、この保険と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約をいいます。他の保険契約等がある場合、そのご契約の内容によっては、東京海上日動にて保険のお引受けができないことがあります。

#### 【医療補償・がん補償・介護補償の「告知」(健康状態告知書)】

##### ①告知義務について

保険制度は多数の人々が保険料を出しあって相互に補償しあう制度です。したがって、初めから健康状態の悪い方や危険な職業に従事している方等が他の方と同じ条件でご加入されますと、保険料負担の公平性が保たれません。このため、ご加入にあたっては、必ず保険の対象となる方ご自身が、過去の病気やケガ、現在の健康状態、身体障害の状態等について「健康状態告知書」で東京海上日動がおたずねすることについて、事実をありのままに正確にもれなくご回答ください。

なお、介護補償にご加入される場合または介護補償を追加される場合で、団体構成員のご家族(団体構成員の配偶者\*5、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とするときは、介護補償の健康状態告知に関して、保険の対象となる方からのご依頼を受けた団体構成員が保険の対象となる方の健康状態を確認したうえで、代理で告知いただけます。その場合は、健康状態告知を行った方がご署名ください。

\*5 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る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、婚姻とは異なります)。  
a. 婚姻意思\*6を有すること(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)。  
b. 同居により夫婦同様の共同生活を送っていること。

\*6 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。

##### ②過去に病気やケガをされたことがある方等への引受対応について

東京海上日動では、ご加入者間の公平性を保つため、お客さまのお身体の状態に応じた引受対応を行うことがあります。過去に病気やケガをされたことがある場合等にはお引受けできないことがあります。

##### ③告知が事実と相違する場合

告知していただく事柄は、告知書に記載してあります。もし、これらについて、その事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合、責任開始日\*7から1年以内であれば、東京海上日動は「告知義務違反」としてご加入を解除することがあります\*8。

●責任開始日\*7から1年を経過していても、保険金の支払事由が1年以内に発生していた場合には、ご加入を解除することがあります。

●ご加入を解除した場合には、たとえ保険金をお支払いする事由が発生していても、これをお支払いすることはできません\*9(ただし、「保険金の支払事由の発生」と「解除の原因となった事実」との因果関係によっては、保険金をお支払いすることがあります)。

\*7 ご加入を更新されている場合は、告知されなかったり、事実と違うことを告知されたご契約の支払責任の開始日をいいます。

\*8 更新時に補償内容をアップされた場合は、補償内容をアップされた部分を解除することがあります。

\*9 更新時に補償内容をアップされた部分を解除した場合は、補償内容をアップされた部分については保険金をお支払いすることはできません。

##### <前記以外で、保険金をお支払いできない場合>

前記のご加入を解除させていただいた場合以外にも、告知義務違反の内容が特に重大な場合、詐欺による取消し等を理由として、保険金をお支払いできないことがあります。この場合、告知義務違反による解除の対象外となる1年経過後にもご加入を取消し等させていただくことがあります。

(例)「現在の医療水準では治癒が困難な病気・症状について故意に告知されなかった場合」等

##### ④告知内容の確認について

ご加入後、または保険金のご請求等の際、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。

## 2.クーリングオフ

ご加入される保険は、クーリングオフの対象外です。

## 3.保険金受取人

【傷害補償】

死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合\*1は、必ず保険の対象となる方の同意を得てください(指定がない場合、死亡保険金は法定相続人にお支払いします)。同意のないままにご加入をされた場合、ご加入は無効となります。

死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合は、保険の対象となる方のご家族等に対し、この保険へのご加入についてご説明くださいますようお願いいたします。

死亡保険金受取人の指定を希望される場合は、お手数ですが、「お問い合わせ先」までお申出ください。

\*1 家族型補償(本人型以外)の場合、保険の対象となる方ご本人以外の保険の対象となる方について、死亡保険金受取人を特定の方に指定することはできません。

【がん補償】

保険金受取人を特定の方に指定する場合\*2は、必ず保険の対象となる

方の同意を得てください(原則として親族の中から、1名を選択してください。指定がない場合、保険金は保険の対象となる方にお支払いします)。同意のないままにご加入をされた場合、ご加入は無効となります。

\*2 家族型補償(本人型以外)の場合、配偶者およびお子様は保険金受取人を特定の方に指定することはできません(保険金受取人はその保険の対象となる方ご自身となります)。

## 4.現在のご加入の解約・減額を前提とした新たなご契約のご注意

現在のご加入を解約、減額等することを前提に、新たな保険契約へのご加入をご検討される場合は、特に以下の点にご注意ください。

- ・補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。
- ・新たにご加入の保険契約の保険料については、団体契約の始期日時点の保険の対象となる方の年齢により計算されます。
- ・新たにご加入の保険契約の保険料の計算の基礎となる予定利率・予定死亡率等が、解約・減額される契約と異なることがあります。
- ・保険の対象となる方の健康状態等により、お引受けをお断りする場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約に対しても告知義務がありますので、告知義務違反による解除や詐欺による取消しが適用される場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約の保険始期前に被った傷病に対しては、保険金が支払われない場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約の保険始期日と責任開始日が異なることがあります。この場合、現在のご加入を解約すると補償のない期間が発生することがあります。

## III ご加入後におけるご注意事項

### 1.通知義務等

【通知事項】

加入依頼書等に☆のマークが付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく「お問い合わせ先」までご連絡ください。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがあります。なお、通知事項はお引受けする補償ごとに異なり、お引受けする補償によっては、☆のマークが付された事項が通知事項にあたらない場合もあります。お引受けする補償ごとの通知事項は、「II-1 告知義務 [告知事項・通知事項一覧]」をご参照ください。

【その他ご連絡いただきたい事項】

●すべての補償共通

ご加入者の住所等を変更した場合は、遅滞なく「お問い合わせ先」までご連絡ください。

●借家人賠償責任

保険の対象となる方の住所を変更する場合には、あらかじめ「お問い合わせ先」までご連絡ください。

【ご加入後の変更】

ご加入後、ご加入内容変更や脱退を行う際には変更日・脱退日より前にご連絡ください。また、保険期間中に、本保険契約の加入対象者でなくなった場合には、脱退の手続きをいただく必要がありますが、保険期間の終了時までは補償を継続することが可能なケースがありますので、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

ご加入内容変更をいただいでから1か月以内に保険金請求のご連絡をいただいた場合には、念のため、「お問い合わせ先」の担当者へ、その旨をお伝えいただきますようお願いいたします。

### 2.解約されるとき

ご加入を解約される場合は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

・ご加入内容および解約の条件によっては、東京海上日動所定の計算方法で保険料を返還、または未払保険料を請求\*1することがあります。返還または請求する保険料の額は、保険料の払込方法や解約理由により異なります。

・返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から既経過期間\*2に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも少なくなります。

・満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。

\*1 解約日以降に請求することがあります。

\*2 始期日からその日を含めて解約日までの、既に経過した期間をいいます。

### 3.保険の対象となる方からのお申出による解約

傷害補償・医療補償・がん補償・介護補償においては、保険の対象となる方からのお申出により、その保険の対象となる方に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、「お問い合わせ先」までご連絡ください。また、本内容については、保険の対象となる方全員にご説明くださいますようお願いいたします。

### 4.満期を迎えるとき

【保険期間終了後、補償の更新を制限させていただく場合】

●保険金請求状況や年齢等によっては、次回以降の補償の更新をお断りさせていただくことや引受条件を制限させていただくことがあります。

●東京海上日動が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が

適用されます。この結果、更新後の補償内容等が変更されることや更新できないことがあります。

#### 【更新後契約の保険料】

保険料は、補償ごとに、更新日現在の年齢および保険料率等によって計算します。したがって、その補償の更新後の保険料は、更新前の保険料と異なることがあります。

#### 【補償対象外となる病気・症状を設定してお引受けしている場合】

医療補償において、更新前契約に補償対象外となる病気・症状が設定されている場合であっても、更新にあたり新たに「健康状態告知書」のすべての質問事項について告知いただくことで、補償対象外となる病気・症状を設定しない加入内容に変更できる場合があります。ただし、新たにいただいた告知の内容により、お引受けをお断りさせていただくことがありますので、ご注意ください。

#### 【更新後契約の補償内容を拡充する場合】

医療補償、がん補償、介護補償において、更新時に保険の対象となる方の追加や保険金額の高いタイプへの変更、口数の増加等、補償内容をアップする場合には、再度告知が必要となります。正しく告知をいただけない場合には、補償内容をアップされた部分を解除することがあります。ご加入を解除する場合、補償内容をアップされた部分については保険金をお支払いできないことがあります。

#### 【保険金請求忘れのご確認】

ご加入を更新いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認をお願いいたします。ご請求忘れや、ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》まですぐにご連絡ください。なお、パンフレット等記載の内容は本年度の契約更新後の補償内容です。更新前の補償内容とは異なることがありますので、ご注意ください。

#### 【更新加入依頼書等記載の内容】

更新加入依頼書等に記載しているご加入者（団体の構成員）の氏名（ふりがな）、社員コード、所属等についてご確認いただき、変更があれば訂正いただけますようお願いいたします。また、現在のご加入内容についてもあわせてご確認いただき、変更がある場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

#### 【ご加入内容を変更されている場合】

ご加入内容を変更されている場合、お手元の更新加入依頼書等には反映されていない可能性があります。なお、自動更新される場合は、ご契約はこの更新加入依頼書等記載の内容にかかわらず、満期日時点のご加入内容にて更新されます。

●がん補償について、以下に該当する事由がある場合、ご加入は無効になります。

- ①この保険が継続されてきた最初のご加入（初年度契約といえます。）の保険始期前に、保険の対象となる方ががんと診断確定されていた場合
- ②保険金受取人を保険の対象となる方以外の方に指定する場合において、その保険の対象となる方の同意を得なかったとき（その保険の対象となる方を保険金受取人にする場合は除きます。）

●ご契約者、保険の対象となる方または保険金の受取人が、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には、東京海上日動はご加入を解除することができます。

●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があります。

#### 3.ご加入手続き等の猶予に関する特別措置について

自然災害や感染症拡大の影響によりご加入手続き等を行うことが困難な場合に、「更新契約のご加入手続き」および「保険料相当額の払込み」に関して一定の猶予期間を設ける特別措置をご利用いただける場合があります。

※ご利用いただける特別措置の詳細につきましては、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

#### 4.保険会社破綻時の取扱い等

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の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。

●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、補償内容ごとに下表のとおりとなります。

| 補償内容                              | 経営破綻した場合等のお取扱い  |
|-----------------------------------|---|
| 傷害補償、賠償責任に関する補償、財産に関する補償、費用に関する補償 | 原則として80%（破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生した保険事故に係る保険金については100%）まで補償されます。 |
| 医療補償、がん補償、介護補償                    | 原則として90%まで補償されます。ただし、破綻後に予定利率等の変更が行われた場合には、90%を下回ることがあります。          |

#### 5.その他ご加入に関するご注意事項

●東京海上日動の代理店は東京海上日動との委託契約に基づき、保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、東京海上日動の代理店と有効に成立したご契約については東京海上日動と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、パンフレットおよび加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管いただきますようお願いいたします。ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。なお、パンフレット等にはご加入上の大切なことが記載されていますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

#### 6.事故が起こったとき

●事故が発生した場合には、直ちに（介護補償については遅滞なく、医療補償、がん補償等については30日以内に）《お問い合わせ先》までご連絡ください。

●賠償責任に関する補償において、賠償事故にかかわる示談交渉は、必ず東京海上日動とご相談いただきながらご対応ください。

●保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、以下の書類または証拠をご提出いただく場合があります。

- ・印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方、保険金の受取人であることを確認するための書類
- ・東京海上日動の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を証明する保険の対象となる方以外の医師の診断書、領収書および診療報酬明細書等（からだに関する補償においては、東京海上日動の指定した医師による診断書その他医学的検査の対象となった標本等の提出を求める場合があります。）
- ・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等、東京海上日動が支払うべき保険金の額を算出するための書類
- ・高額療養費制度による給付額が確認できる書類
- ・附加給付の支給額が確認できる書類
- ・東京海上日動が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書
- ・公的介護保険制度の要介護認定等を証明する書類

●保険の対象となる方または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人がない場合は、保険の対象となる方または保険金の受取人の配偶者\*1または3親等内のご親族（あわせて「ご家族」といいます）

## IV その他ご留意いただきたいこと

### 1.個人情報の取扱い

●保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、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されています。

①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること

②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること

③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること

④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること

⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等（過去の情報を含みます。）をご契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ（www.tokiomarine-nichido.co.jp）および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる方または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を行っております。これらの確認内容は、上記目的以外には用いません。

### 2.ご加入の取消し・無効・重大事由による解除について

●傷害補償で、ご加入者以外の方を保険の対象とする方とするご加入について死亡保険金受取人を法定相続人以外の方に指定する場合、その保険の対象となる方の同意を得なかったときは、ご加入は無効になります。

す。)のうち東京海上日動所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。本内容については、ご家族の皆様にご説明くださいますようお願い申し上げます。

\*1 法律上の配偶者に限ります。

●保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金のご請求をされる場合は、以下の点についてご了承ください。

・保険金をお支払いした場合、保険の対象となる方には原則その旨のご連絡はいたしません。保険金のお支払後に、保険の対象となる方(またはご加入者)からご加入内容についてご照会があったときは、保険金をお支払いした旨回答せざるを得ないことがあります。このため、保険の対象となる方(またはご加入者)に傷病名等を察知される可能性があります。

・保険金のご請求があったことを保険の対象となる方(またはご加入者)が知る可能性がある具体的事例は以下のとおりです。

1. 保険の対象となる方(またはご加入者)が東京海上日動にご加入内容をご照会された場合
2. 特約の失効により、ご加入者が保険料の減額を知った場合
3. ご加入者をご加入内容の変更手続きを行う場合

本内容については、ご家族の皆様にご説明ください。

●保険金請求権には時効(3年)がありますのでご注意ください。

●損害が生じたことにより保険の対象となる方が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合で、東京海上日動がその損害に対して保険金を支払ったときは、その債権の全部または一部は東京海上日動に移転します。

●賠償責任に関する補償において、保険の対象となる方が賠償責任保険金等をご請求できるのは、費用保険金を除き、以下の場合に限られます。

1. 保険の対象となる方が相手方に対して既に損害賠償としての弁済を行っている場合
2. 相手方が保険の対象となる方への保険金支払を承諾していることを確認できる場合
3. 保険の対象となる方の指図に基づき、東京海上日動から相手方に対して直接、保険金を支払う場合

**事故受付センター(東京海上日動安心110番)のご連絡先は、後記をご参照ください。**

本説明書はご加入いただく保険に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、「団体総合生活保険 普通保険約款および特約」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、東京海上日動ホームページでご参照ください(ご契約により内容が異なっていたり、ホームページに保険約款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は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。インターネット等によりお手続きされる場合は、加入依頼書等へ記載することにかえて、画面上に入力してください。また、本説明書中の「健康状態告知書」は「健康状態の告知の画面」と読み替えてください。

|  |  |
|--|--|
| <b>東京海上日動火災保険株式会社</b>  | <b>事故受付センター(東京海上日動安心110番)</b>  |
| 保険の内容に関するご意見・ご相談等はパンフレット等記載の《お問い合わせ先》にて承ります。   |  |
| <b>一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター(指定紛争解決機関)</b>    |  |
| <p>東京海上日動火災保険(株)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。東京海上日動火災保険(株)との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。</p> <p>詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。(https://www.sonpo.or.jp/)</p> <p><b>0570-022808</b> &lt;通話料有料&gt;</p> <p>IP電話からは<b>03-4332-5241</b>をご利用ください。<br/>受付時間:平日午前9時15分~午後5時(土日祝・年末・年始は休業とさせていただきます。)</p> |  <p><b>0120-720-110</b></p> <p>受付時間:24時間365日</p> |

**東京海上日動のホームページのご案内 ▶ [www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)**

## ご加入内容確認事項【意向確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客さまのご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。お手数ですが以下の各質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

**1. 保険商品が以下の点でお客さまのご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項説明書等でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご確認ください。**

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保険金をお支払いする主な場合   | <input type="checkbox"/> 保険料・保険料払込方法 |
| <input type="checkbox"/> 保険金額、免責金額(自己負担額) | <input type="checkbox"/> 保険の対象となる方   |
|   | <input type="checkbox"/> 保険期間        |

**2. 加入依頼書等の記入事項等につき、以下の点をご確認ください。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等を訂正してください。また、下記事項に関し、現在のご加入内容について誤りがありましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。**

| 確認事項   | 傷害補償 | 医療補償 | がん補償 | 介護補償 | 左記以外の補償 |
|--|------|------|------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「他の保険契約等」欄は正しく告知いただいていますか?   | ○    | ○    | ○    | ○    | ○       |
| <input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「生年月日」または「満年齢」欄、「性別」欄は正しくご記入いただいていますか?   | —    | ○    | ○    | ○    | —       |
| <input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「職業・職務」欄、「職種別」欄は正しくご記入いただいていますか?<br><small>※各区分(AまたはB)に該当する職業例は下記のとおりです。</small><br><input type="radio"/> 職種別Aに該当する方:「事務従事者」、「販売従事者」等、下記の職種別Bに該当しない方<br><input type="radio"/> 職種別Bに該当する方:「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」(以上、6職種)<br><small>※ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約をセットしている場合には、確認不要です。</small> | ○    | —    | —    | —    | —       |
| <b>●「健康状態告知が必要な場合のみ」ご確認ください。</b><br><input type="checkbox"/> 保険の対象となる方によって「健康状態告知」欄に正しく告知いただいていますか?<br><small>*1 介護補償については、保険の対象となる方からのご依頼を受けた団体構成員が保険の対象となる方の健康状態を確認したうえで、代理で告知いただくことも可能です。</small>   | —    | ○    | ○    | ○*1  | —       |

**3. 重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)の内容についてご確認いただけましたか?**

特に「保険金をお支払いしない主な場合」、「告知義務・通知義務等」、「補償の重複に関するご注意\*1」についてご確認ください。  
\*1 例えば、個人賠償責任補償特約をご契約される場合で、他に同種のご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがあります。

# ●サービスのご案内

「日頃のさまざまな悩み」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。

**ご利用はフリーダイヤルにお電話いただくだけ!さまざまなサービスがご利用いただけます!**

※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ください。

## 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。

### ■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

さまざま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

がんに関するさまざまなお悩みに、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\*1

転院される時、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。

### ●受付時間\*2

24時間365日

☎0120-708-110

\*1 実際の転院移送費用は、お客さまにご負担いただきます。\*2 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)。

## 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相談や毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。

### ■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](http://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、暮らしに役立つさまざまな情報を電話でご提供します。

### ●受付時間(いずれも土日祝・年末・年始を除く)

■暮らしの情報提供 午前10時～午後4時

■税務相談 午後2時～午後4時

■法律相談

■社会保険に関する相談

午前10時～午後6時

☎0120-285-110

## 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。

### ■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。

### ■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。

### ■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、介護に関するさまざまな情報をご提供します。

ホームページアドレス

[www.kaigonw.ne.jp](http://www.kaigonw.ne.jp)

### ●受付時間(いずれも土日祝・年末・年始を除く)

■電話介護相談

■各種サービス優待紹介

午前9時～午後5時

☎0120-428-834

\*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、受診のすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

\*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、お客さまにご負担いただきます。

# 認知症アシスト

自動セット ※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。

## ■脳機能向上トレーニング

(株)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・タブレットなど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\*1」をご紹介します。\*2  
\*1 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。  
\*2 年会費については、お客様にご負担いただけます。

## ■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。

## ■検索支援サービス

### 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\*3。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。  
\*3 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。  
\*4 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。

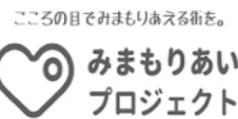
### 検索協力支援アプリ「みまもりあいアプリ」

「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\*4」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、「検索依頼」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。  
\*4 「緊急連絡ステッカー」と「検索協力支援アプリ」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、または上記二次元コードでアプリを取得しご利用ください。

## ■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\*5」をご利用いただくことも可能です。  
\*5 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、受診のすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

## ●受付時間(いずれも土日祝・年末・年始を除く)

|            |                 |           |                |
|------------|-----------------|-----------|----------------|
| ■緊急連絡ステッカー | ■「認知症の人と家族の会」紹介 | 午前9時～午後5時 | ☎ 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 |

# いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤル

自動セット ※弁護士費用等(人格権侵害等)にご加入いただいた場合

いじめや嫌がらせ、痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたとき等に、対応方法について提携の弁護士にお電話にてご相談いただけます。

## ■いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス

いじめや嫌がらせ等の被害に関する対応方法(加害者への損害賠償請求、弁護士からの文書送付等)について弁護士に電話で相談できます。  
※弁護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。  
【対象となる相談内容】  
以下のいずれかの行為による精神的苦痛に対する相談を対象とします。  
いじめ・嫌がらせ・痴漢・ストーカー行為・自由、名誉、プライバシーまたは肖像権の侵害

## ■痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス

痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたときに、駅のホームや駅室等から、その場での対応方法について弁護士に電話で相談できます。  
なお、弁護士との接見および事故現場への駆けつけを行うものではありません。  
※いざという場合にすぐに弁護士にご相談いただけるよう、携帯電話等にフリーダイヤルの番号をご登録いただくことをおすすめします。

## ●受付時間(いずれも土日祝・年末・年始を除く)

|                      |                              |                |
|----------------------|------------------------------|----------------|
| ■いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス | 午前10時～午後6時                   | ☎ 0120-300-575 |
| ■痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス | 午前7時30分～午前9時30分 / 午後5時～午後10時 | ☎ 0120-106-670 |

※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。  
※職務遂行に関する精神的苦痛および職場における嫌がらせによる精神的苦痛は対象外です。  
※いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤルは問題解決のご支援を行うためのもので、すべての問題解決を保証するものではありません。

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します。
- ・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します。
- ・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る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。

# MEMO

---

A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page.



この保険は、イオン株式会社を契約者とし、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イオン株式会社が有します。

〈ご注意〉

現在ご加入の方につきましては、表紙記載の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、今年度の募集パンフレット等に記載の改定後の補償内容・保険料等にて、保険会社に保険契約を申込みます。

## 手続方法

### 新規申込



インターネットから検索いただく場合には  
検索ワードは下記のとおりです。

イオン 団体総合 新規 検索

【新規申込期間】2024年4月1日～

※書面にてお手続きをご希望の場合には、下記のお問い合わせ先まで  
お電話ください。

### 契約更新

現在の契約内容から追加・変更のない場合\*1は  
自動更新となります。  
契約内容から追加・変更をご希望される場合は更新期間に  
Webまたは書面にてお手続きをお願いいたします。

【更新期間】2024年2月13日～  
2024年3月31日

\*1 商品改定等一部変更となる場合があります。

〈お問い合わせ先・取扱代理店〉 **新規ご加入・更新・変更・その他ご相談**

## イオン保険サービス株式会社

### コンタクトセンター

〒261-8501 千葉県千葉市美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンD棟10階



**0120-239-231**

受付時間:平日 9:00~17:00

(土日・祝日・年末年始を除く)

〈引受保険会社、ご意見・ご相談先〉

### 東京海上日動火災保険株式会社 担当課:本店営業第6部 営業第2課

〒100-8050 東京都千代田区丸の内1-2-1 TEL.03-5223-3228 受付時間:平日 9:00~17:00

(土日・祝日・年末年始を除く)

〈事故時の連絡先〉

### 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:365日24時間

◆詳細は保険約款によりますが、加入手続き、保険金のお支払い条件、その他ご不明な点がございましたら、取扱代理店または引受保険会社までご照会ください。

本パンフレットの無断転載を禁ずる

〈2024年5月1日以降始期契約用〉

23TC-007009(2024年1月作成)

承認番号:23-551(2025.4.30)