

株式会社共立メンテナンスならびにグループ会社の皆さまへ

# 「えらべるライフサポートプラン」のご案内

<団体総合生活補償保険 (MS&AD型)>

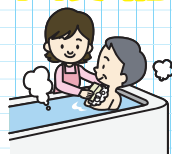
団体割引  
**10%**

本パンフレットには「団体総合生活補償保険 (MS&AD型) パンフレット別冊」が付いています。お申込みの際には必ず併せてご確認ください。

ご家族もご加入  
いただけます!

## ケガや病気への備え、考え直してみませんか?

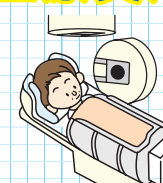
### 親介護補償



例) 親が脳卒中で倒れ、  
一命はとりとめたものの、  
要介護3と認定された

\*基本セット (FセットまたはGセット) と  
合わせてご加入ください。

### 先進医療費用補償



例) がんの治療として指定病院で  
先進医療を受けた

\*基本セット (Fセット) に  
ご加入で補償されます。

加入手続きは  
簡単です!

- > 保険期間 2021年9月18日午後4時～2022年9月18日午後4時 (1年間)
- > 保険料払込方法 2021年11月より毎月給与引去り
- > 申込締切日 2021年**9月3日**(金)
- > 加入申込票提出先 株式会社共立保険サービス

⚠ 次のいずれかに該当する場合には「加入申込票」のご提出が必要ですのでご確認ください。

- ・この保険制度に新規加入される場合
- ・既にご加入の内容を変更してご継続される場合 (被保険者の変更、補償内容の変更など)
- ・既にご加入されているがご継続されない場合

ご相談先

〈代理店・扱者〉 株式会社共立保険サービス

〒101-0021 東京都千代田区外神田2-19-12 5F  
TEL: 03-5295-7876 FAX: 03-5295-7292

〈引受保険会社〉 三井住友海上火災保険株式会社 広域法人部営業第三課

〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台3-11-1  
TEL: 03-3259-6694 FAX: 03-3259-7137



# 「えらべるライフサポートプラン」のご紹介

人それぞれ起こりえるリスクは異なります。ご自身に最適なメニューと一緒に考え直してみませんか？

## 01

### 基本セット (ケガ+病気補償) ケガのみ補償

天災危険補償特約付！

>>>

ケガや病気を大きな補償でサポートします。

|   | ケガによる死亡や後遺障害            | ケガによる入院                                                                                     | ケガによる手術   | ケガによる通院                                                        | 病気による入院                                                                                     | 病気による手術   | 放射線治療                    | 先進医療費用                                   |
|---|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|------------------------------------------|
|   | ケガで死亡または、後遺障害が残ったときに補償。 | ケガによる入院を補償。<br><small>初日から補償      お支払<br/>                                 限度日数180日</small> | 日帰り手術も補償。 | ケガによる通院を補償。<br><small>お支払<br/>                 限度日数90日</small> | 病気による入院を補償。<br><small>初日から補償      お支払<br/>                                 限度日数180日</small> | 日帰り手術も補償。 | 病気の治療を目的に放射線治療を受けた場合に補償。 | 病気・ケガで先進医療を受けたときの費用(技術料)を補償。(交通費・宿泊費も補償) |
| F | ○                       | ○                                                                                           | ○         | ○                                                              | ○                                                                                           | ○         | ○                        | ○                                        |
| G | ○                       | ○                                                                                           | ○         | ○                                                              | ×                                                                                           | ×         | ×                        | ×                                        |

## 02

### 医療充実オプション

>>>

医療の補償をさらに充実させることができます。

|   | 傷害<br>疾病 退院時一時保険金                                      | 傷害<br>疾病 長期入院保険金               | がん診断保険金                            | 介護一時金<br>(本人介護)                          | 葬祭費用保険金                        |
|---|--------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
|   | 入院後退院時に一時金として補償。<br>・14日以上入院後に退院したとき<br>・入院が365日を超えたとき | 病気・ケガで入院し、その状態が90日以上となった場合に補償。 | がんと診断され、治療を開始したときに、一時金として100万円を補償。 | 介護が必要な状態が180日を超えて継続したときに、一時金として100万円を補償。 | 病気・ケガでお亡くなりになり、葬祭費用が発生した場合に補償。 |
| H | ○                                                      | ○                              | ○                                  | ○                                        | ○                              |
| J | ○                                                      | ○                              | ○                                  | ○                                        | ×                              |
| K | ○                                                      | ○                              | ×                                  | ○                                        | ○                              |
| L | ○                                                      | ○                              | ×                                  | ×                                        | ×                              |

# 03 親介護オプション

| 親の介護費用  |                 |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 親御さまが要介護3以上の状態となり、その要介護3以上の状態が30日を超えて継続したときに補償。                                          |                 |                 |
| 要介護（要支援）の認定者数は年々増え続け、<br>2011年からの9年間で1.3倍に。<br>(出典:厚生労働省「介護給付費等実態調査月報-各年4月審査分」)          |                 |                 |
| T1<br>一時金 100万円                                                                          | T2<br>一時金 200万円 | T3<br>一時金 300万円 |

# 04 身の回り損害オプション

|   | 日常生活賠償  | 携行品損害  | 家財損害  | ホールインワン費用  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 示談交渉サービス付<br>(国内のみ)                                                                        |                                                                                           |                                                                                          |                                                                                               |
|   | 他人をケガさせたり、他人の物を壊したことにより法律上の賠償責任を負われたとき補償。<br>国内・海外補償<br>(一部を除く)                            | 外出先で携行品を破損したり、盗まれた際に補償。<br>国内・海外補償                                                        | 家財を破損したり、盗まれた際に補償。<br>国内のみ補償                                                             | ホールインワンまたはアルバトロスを達成したとき、祝賀会等の費用を補償。<br>国内のみ補償                                                 |
| M | ○                                                                                          | ○                                                                                         | ○                                                                                        | ○                                                                                             |
| N | ○                                                                                          | ○                                                                                         | ○                                                                                        | ×                                                                                             |
| P | ○                                                                                          | ○                                                                                         | ×                                                                                        | ○                                                                                             |
| Q | ○                                                                                          | ○                                                                                         | ×                                                                                        | ×                                                                                             |
| R | ×                                                                                          | ○                                                                                         | ×                                                                                        | ○                                                                                             |
| S | ×                                                                                          | ○                                                                                         | ×                                                                                        | ×                                                                                             |



| >> 20代 >>>>  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| アクティブな20代はケガに見舞われるリスクが高いです。                                                                    |             |
| 26才 男性                                                                                         |             |
| おすすめセット例                                                                                       |             |
| 基本セット                                                                                          | Fセット 1,110円 |
| オプション特約                                                                                        | Lセット 130円   |
| 月額合計 1,240 円                                                                                   |             |

| >> 30代 >>>>  |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 体力に衰えがはじめる30代。病気のリスクにも備えましょう。                                                                    |                        |
| 34才 女性                                                                                           |                        |
| おすすめセット例                                                                                         |                        |
| 基本セット                                                                                            | Fセット 1,180円            |
| オプション特約                                                                                          | Jセット 400円<br>Qセット 310円 |
| 月額合計 1,890 円                                                                                     |                        |

| >> 40代 >>>>  |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 親の介護問題など外的なリスクも増えてくる40代は、厚めの備えがおすすめです。                                                           |                                                                  |
| 43才 男性                                                                                           |                                                                  |
| おすすめセット例                                                                                         |                                                                  |
| 基本セット                                                                                            | Fセット 1,200円                                                      |
| オプション特約                                                                                          | Hセット 910円<br>T1セット (父親:72才) 870円<br>(母親:70才) 870円<br>Mセット 1,670円 |
| 月額合計 5,520 円                                                                                     |                                                                  |

| >> 50代 >>>>  |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ケガや病気に備えるのはもちろんですが、できる限りさまざまなリスクに備えましょう。                                                         |                            |
| 56才 女性                                                                                           |                            |
| おすすめセット例                                                                                         |                            |
| 基本セット                                                                                            | Fセット 1,700円                |
| オプション特約                                                                                          | Hセット 2,750円<br>Nセット 1,360円 |
| 月額合計 5,810 円                                                                                     |                            |

# 補償内容・保険金額表

前年度ご加入いただいた被保険者の人数に従って割引率が適用されます。

## 01 基本セット (ケガ・病気補償)

<1口あたりの保険金額表> Fセット・Gセットいずれかのセットに、5口までご加入いただけます。

| セット名                                                    |                                                           | 「ケガ+病気」補償<br>Fセット          | 「ケガのみ」補償<br>Gセット           |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 補償区分                                                    |                                                           |                            |                            |
| 保険金額                                                    | 傷害死亡・後遺障害保険金額 <sup>(注1)</sup>                             | 最高 250万円                   | 最高 250万円                   |
|                                                         | 傷害入院保険金日額<br><small>(支払限度日数:180日) (支払対象期間:1,095日)</small> | 1日につき 2,000円               | 1日につき 2,000円               |
|                                                         | 傷害手術保険金                                                   | 1回につき 入院中 2万円<br>入院中以外 1万円 | 1日につき 入院中 2万円<br>入院中以外 1万円 |
|                                                         | 傷害通院保険金日額<br><small>(支払限度日数:90日) (支払対象期間:180日)</small>    | 1日につき 1,000円               | 1日につき 1,000円               |
|                                                         | 疾病入院保険金日額<br><small>(支払限度日数:180日) (支払対象期間:1,095日)</small> | 1日につき 2,000円               | —                          |
|                                                         | 疾病手術保険金                                                   | 1回につき 入院中 4万円<br>入院中以外 1万円 | —                          |
|                                                         | 疾病放射線治療保険金                                                | 2万円                        | —                          |
|                                                         | 先進医療費用保険金 <sup>(注2)</sup>                                 | 最高 1,000万円                 | —                          |
| 月払保険料<br><small>(注) 2021年9月18日時点の満年齢<br/>となります。</small> | 1 - 4才                                                    | 1,100円                     | 790円                       |
|                                                         | 5 - 9才                                                    | 1,040円                     | 790円                       |
|                                                         | 10 - 14才                                                  | 950円                       | 790円                       |
|                                                         | 15 - 19才                                                  | 960円                       | 790円                       |
|                                                         | 20 - 24才                                                  | 1,020円                     | 790円                       |
|                                                         | 25 - 29才                                                  | 1,110円                     | 790円                       |
|                                                         | 30 - 34才                                                  | 1,180円                     | 790円                       |
|                                                         | 35 - 39才                                                  | 1,190円                     | 790円                       |
|                                                         | 40 - 44才                                                  | 1,200円                     | 790円                       |
|                                                         | 45 - 49才                                                  | 1,290円                     | 790円                       |
|                                                         | 50 - 54才                                                  | 1,450円                     | 790円                       |
|                                                         | 55 - 59才                                                  | 1,700円                     | 790円                       |
|                                                         | 60 - 64才                                                  | 2,110円                     | 790円                       |
|                                                         | 65 - 69才                                                  | 2,810円                     | 790円                       |

(注1) 傷害後遺障害保険金は、後遺障害の程度に応じて傷害死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。  
(注2) Fセットにご加入で2口~5口ご加入の場合も、先進医療費用保険金の保険金額は1,000万円が限度となりますので、保険料が口数倍とは異なります。先進医療費用保険金の保険料は70円となります。下記例を参照ください。

\*計算方法 (1口当たり保険料-70円)×口数+70円=ご加入保険料(月払)  
例) 30才の場合 3口加入: (1,180円-70円)×3口+70円=3,400円

## 02 医療充実オプション

「ケガ+病気」補償(Fセット)を選択した方がご加入いただけます。

加入限度口数: いずれかのセットに1口のみ

| セット名                                                    |                                                      | Hセット            | Jセット            | Kセット            | Lセット            |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 補償区分                                                    |                                                      |                 |                 |                 |                 |
| 保険金額                                                    | 傷害退院時一時金保険金額                                         | 一時金 5万円         | 一時金 5万円         | 一時金 5万円         | 一時金 5万円         |
|                                                         | 疾病退院時一時金保険金額                                         | —               | —               | —               | —               |
|                                                         | 傷害長期入院時保険金額                                          | 90日毎(2回限度) 10万円 | 90日毎(2回限度) 10万円 | 90日毎(2回限度) 10万円 | 90日毎(2回限度) 10万円 |
|                                                         | 疾病長期入院時保険金額                                          | —               | —               | —               | —               |
|                                                         | がん診断保険金額                                             | 一時金 100万円       | 一時金 100万円       | —               | —               |
|                                                         | 介護一時金保険金額<br>(本人介護)*<br><small>フランチャイズ期間180日</small> | 一時金 100万円       | 一時金 100万円       | 一時金 100万円       | —               |
| 月払保険料<br><small>(注) 2021年9月18日時点の満年齢<br/>となります。</small> | 葬祭費用保険金額                                             | 100万円限度         | —               | 100万円限度         | —               |
|                                                         | 1 - 4才                                               | 300円            | 160円            | 270円            | 120円            |
|                                                         | 5 - 9才                                               | 170円            | 150円            | 140円            | 110円            |
|                                                         | 10 - 14才                                             | 170円            | 150円            | 140円            | 110円            |
|                                                         | 15 - 19才                                             | 190円            | 150円            | 160円            | 110円            |
|                                                         | 20 - 24才                                             | 210円            | 170円            | 170円            | 120円            |
|                                                         | 25 - 29才                                             | 310円            | 270円            | 180円            | 130円            |
|                                                         | 30 - 34才                                             | 460円            | 400円            | 210円            | 140円            |
|                                                         | 35 - 39才                                             | 640円            | 550円            | 250円            | 150円            |
|                                                         | 40 - 44才                                             | 910円            | 760円            | 310円            | 150円            |
|                                                         | 45 - 49才                                             | 1,350円          | 1,090円          | 450円            | 170円            |
|                                                         | 50 - 54才                                             | 1,770円          | 1,340円          | 650円            | 190円            |
|                                                         | 55 - 59才                                             | 2,750円          | 2,090円          | 970円            | 230円            |
|                                                         | 60 - 64才                                             | 4,990円          | 3,920円          | 1,550円          | 310円            |
|                                                         | 65 - 69才                                             | 7,200円          | 5,430円          | 2,580円          | 430円            |

(注) ご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があります。保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の可否を判断のうえ、ご加入ください。

\*介護のため一時的に必要な費用(介護用品・住宅リフォーム費用等)に充当することを目的とした特約です。



# 03 親介護オプション

基本セットのいずれかを選択した方はご加入いただけます。

特約被保険者1名につき、いずれかに1口のみご加入いただけます。  
介護のため一時的に必要となる費用（介護用品・住宅リフォーム費用等）に充当することを目的とした特約です。（フランチイズ期間：30日）



| セット名                                                 | T1セット               | T2セット               | T3セット               |
|------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>親介護一時金</b><br>(親1名あたり)                            | 一時金<br><b>100万円</b> | 一時金<br><b>200万円</b> | 一時金<br><b>300万円</b> |
| <b>月払保険料</b><br>(注) 9月18日時点の<br>被保険者の方の満年<br>令となります。 | 20-24才              | 10円                 | 20円                 |
|                                                      | 25-29才              | 10円                 | 20円                 |
|                                                      | 30-34才              | 10円                 | 20円                 |
|                                                      | 35-39才              | 10円                 | 20円                 |
|                                                      | 40-44才              | 10円                 | 20円                 |
|                                                      | 45-49才              | 20円                 | 30円                 |
|                                                      | 50-54才              | 40円                 | 70円                 |
|                                                      | 55-59才              | 80円                 | 160円                |
|                                                      | 60-64才              | 170円                | 350円                |
|                                                      | 65-69才              | 390円                | 790円                |
|                                                      | 70-74才              | 870円                | 1,740円              |
|                                                      | 75-79才              | 1,890円              | 3,780円              |
|                                                      | 80-84才              | 4,840円              | 9,690円              |
|                                                      |                     |                     | 14,530円             |

- 特約被保険者(親)となる方は被保険者本人(基本セットの被保険者)の親(姻族を含みます。)です(最大2名まで)。ただし、「健康状況告知書質問事項」に該当された場合は、ご加入のお引受はできません。
- 特約被保険者(親)を2名(姻族を含みます。)とする場合において、異なるセット(保険金額)で設定することはできません。
- 要介護3以上の状態が30日を超えて継続した場合にお支払いします。

**ポイント!**

**超高齢社会到来!**

**親介護は、他人事ではありません**

親の介護にはさまざまな費用がかかります。

ああ、お金がかかるなあ... せめて経済的な援助をしたいなあ...

日中は働いているし、家内に負担かけるな...

有料老人ホームに入ってもらった入居費用がかかるんだらうなあ。

**親御さまと一緒に暮らす場合**

私の親は離れて暮らしているから、なかなか面倒見れないな。

親と同居の弟夫婦に頼り切りになってしまいそう。

**親御さまと離れて暮らす場合**

# 04 身の回り損害オプション

基本セットのいずれかを選択した方はご加入いただけます。

M、N、P、Qセットは1家族につき、いずれかを1口のみご加入いただけます。R、Sセットは、被保険者1名につき、いずれか1口のみご加入いただけます。



| セット名                                                    | ご本人向け                   |                         |                        |                        | ご家族向け                  |                        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|                                                         | Mセット                    | Nセット                    | Pセット                   | Qセット                   | Rセット                   | Sセット                   |
| 法律上の賠償責任の補償 <sup>(注1)</sup><br>(日常生活賠償保険金)              | 1億円限度                   | 1億円限度                   | 1億円限度                  | 1億円限度                  | —                      | —                      |
| 携行品補償 <sup>(注1)</sup><br>(携行品損害保険金)                     | 30万円限度<br>(免責金額3,000円)  | 30万円限度<br>(免責金額3,000円)  | 30万円限度<br>(免責金額3,000円) | 30万円限度<br>(免責金額3,000円) | 30万円限度<br>(免責金額3,000円) | 30万円限度<br>(免責金額3,000円) |
| 家財の補償 <sup>(注1)</sup><br>(住宅内生活用財産保険金)                  | 100万円限度<br>(免責金額3,000円) | 100万円限度<br>(免責金額3,000円) | —                      | —                      | —                      | —                      |
| ホールインワン等費用 <sup>(注1)(注2)</sup><br>(ホールインワン・アルバトロス費用保険金) | 30万円限度                  | —                       | 30万円限度                 | —                      | 30万円限度                 | —                      |
| <b>月払保険料</b>                                            | <b>1,670円</b>           | <b>1,360円</b>           | <b>620円</b>            | <b>310円</b>            | <b>490円</b>            | <b>180円</b>            |

- (注1) ご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があります。保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の可否を判断のうえ、ご加入ください。
- (注2) ホールインワン・アルバトロス費用を補償する保険を複数(引受保険会社、他の保険会社を問いません。)ご加入の場合、ホールインワン・アルバトロス費用保険金のお支払額は単純に合算されず、最も高い保険金額を限度となります。

**ポイント!**

**日常生活賠償保険金(国内示談交渉サービス付き)**

被害の大きさにより、高額な賠償金を支払わなくてはならない場合があります。そのような法律上の責任を負われたとき、日常生活賠償補償がお役にたちます。

**自転車運転中に歩行者にケガをさせた。**

被害者が、事故が原因で亡くなった場合

被害者が、事故が原因で病院または診療所に入院した場合

**さらに**

国内で発生した賠償事故については、**示談交渉サービス付き**なので、相手方との交渉も安心です!

**自転車での加害事故例**

判決容認額 **9,521万円**

男子小学生(11才)が夜間、帰宅途中に自転車で行中、歩道と車道の区別ない道路において歩行中の女性(62才)と正面衝突。女性は頭蓋骨骨折等の傷害を負い、意識が戻らない状態となった。

神戸地方裁判所平成25年7月4日判決

- この保険は株式会社共立メンテナンスが保険契約者となる団体契約です。被保険者が保険料を負担される場合、保険契約者が保険料をとりまとめるうえ引受保険会社に払い込みます。なお、保険契約者が引受保険会社に保険料を払い込まなかった場合には、保険契約が解除され保険金が支払われないことがあります。また、保険契約者または被保険者がご加入の取消等をされた場合、引受保険会社は返還保険料を保険契約者に返還します。
- お申込人となれる方は株式会社共立メンテナンスおよびそのグループ会社の役員・従業員に限ります。
- この制度で被保険者(補償の対象者)本人<sup>(\*)</sup>となれる方の範囲は、株式会社共立メンテナンスおよびそのグループ会社の役員・従業員およびその家族(配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹および本人と同居している親族ならびに家事使用人をいいます。)です。  
(\*)加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。
- 前年度ご加入いただいた被保険者の人数に従って割引率が適用されます。

<自動継続の取扱いについて>

- 前年からご加入の皆さまについては、ご加入内容の変更や継続停止のご連絡がない場合、今回の募集においては前年ご加入の内容に応じたセット・口数での自動継続加入の取扱いとさせていただきます。(年令の進行により保険料表の年令区分が変わる場合は、ご継続時のご年令による保険料となりますのでご了承ください。)

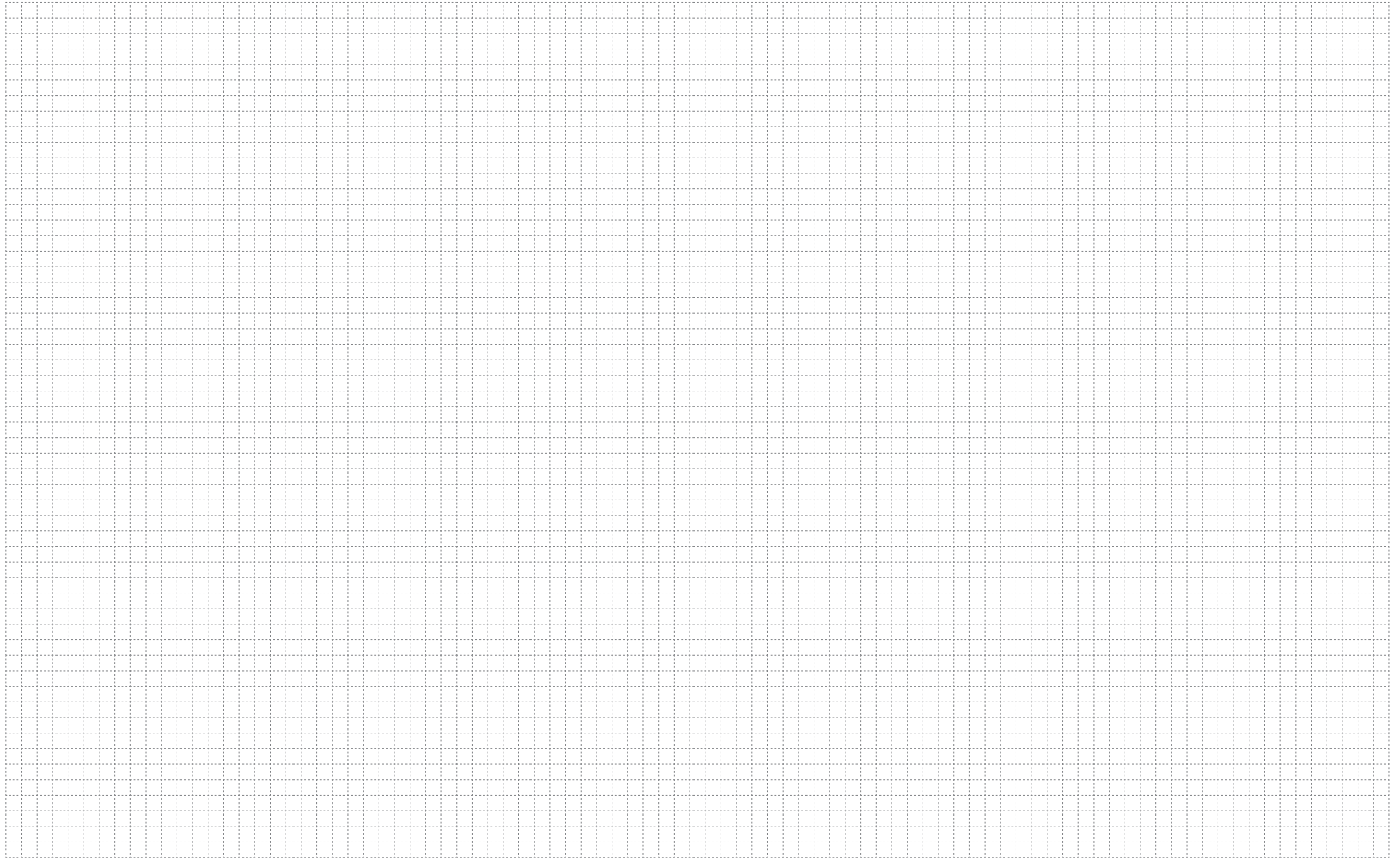
- 前ページで募集するプランにセットされている特約

| 特約名              | 保険金の種類    |         |           |            |         |         | 募集プラン名 |
|------------------|-----------|---------|-----------|------------|---------|---------|--------|
| 傷害補償(MS&AD型)特約   | 傷害保険金     | 傷害死亡保険金 | 傷害後遺障害保険金 | 傷害入院保険金    | 傷害手術保険金 | 傷害通院保険金 | F、G    |
| 疾病補償特約           | 疾病保険金     | 疾病入院保険金 | 疾病手術保険金   | 疾病放射線治療保険金 |         |         | F      |
| 疾病手術保険金等支払倍率変更特約 | 疾病手術保険金   |         |           |            |         |         | F      |
| 先進医療費用保険金補償特約    | 先進医療費用保険金 |         |           |            |         |         | F      |

| 特約名      | 募集プラン名 |
|----------|--------|
| 天災危険補償特約 | F、G    |

| 特約名                               |                        |                          |                               |                            | 募集プラン名                   |
|-----------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 傷害退院時一時金補償特約                      |                        |                          |                               |                            | H、J、K、L                  |
| 疾病退院時一時金補償特約                      |                        |                          |                               |                            | H、J、K、L                  |
| 傷害長期入院時保険金補償(90日ごと用)特約            |                        |                          |                               |                            | H、J、K、L                  |
| 疾病長期入院時保険金補償(90日ごと用)特約            |                        |                          |                               |                            | H、J、K、L                  |
| がん診断保険金補償(待機期間不設定型)特約             |                        |                          |                               |                            | H、J                      |
| 介護一時金支払特約 <span>本人介護</span>       |                        |                          |                               |                            | H、J、K                    |
| 葬祭費用補償特約                          |                        |                          |                               |                            | H、K                      |
| 天災危険補償特約                          |                        |                          |                               |                            | H、J、K、L(ただし、葬祭費用補償特約を除く) |
| 親介護一時金支払特約 <span>親介護</span>       |                        |                          |                               |                            | T1、T2、T3                 |
| 日常生活賠償特約                          |                        |                          |                               |                            | M、N、P、Q                  |
| 携行品損害補償特約                         |                        |                          |                               |                            | M、N、P、Q、R、S              |
| ホールインワン・アルバトロス費用補償特約(団体総合生活補償保険用) |                        |                          |                               |                            | M、P、R                    |
| 特約名                               | 保険金の種類                 |                          |                               |                            | 募集プラン名                   |
| 住宅内生活用動産補償特約                      | (住宅内生活用動産保険金)<br>損害保険金 | (住宅内生活用動産保険金)<br>臨時費用保険金 | (住宅内生活用動産保険金)<br>残存物取片づけ費用保険金 | (住宅内生活用動産保険金)<br>失火見舞費用保険金 | M、N                      |

# MEMO



## ご加入内容確認事項

### ご加入手続きに際し、以下の事項を十分にご確認ください。

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、ご提案いたしました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いただいていることを確認させていただくためのものです。

お手数ですが、以下の各質問項目について、再度ご確認くださいませようお願い申し上げます。

なお、ご加入にあたりご不明な点や疑問点がございましたら、パンフレット記載の代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

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・重要事項のご説明でご確認ください。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。  
「重要事項のご説明」に記載の、補償が重複する可能性のある特約等については、ご加入の可否をご確認ください。

保険金のお支払事由(主契約、セットしている特約を含みます。)

保険金額(ご契約金額)

保険期間(保険のご契約期間)

保険料・保険料払込方法

2. 加入申込票への記載・記入の漏れ・誤りがないかご確認ください。

以下の項目は、正しい保険料の算出や適切な保険金のお支払い等に必要項目です。

内容をよくご確認ください、加入申込票に正しくご記入いただけますようお願い申し上げます。

記載・記入の漏れ・誤りがある場合には、訂正あるいは追記をお願いいたします。

#### ① 皆さまがご確認ください。

- ・ 加入申込票の「生年月日」または「年令」欄、「性別」欄は正しくご記入いただいていますか？  
「年令」欄は保険始期日時点での満年令をご記入ください。  
\*ご記入いただいた年令と生年月日から算出した年令が異なる場合には、生年月日から算出したものを年令として取り扱うことがあります。
- ・ 加入申込票の「他の保険契約等」欄は正しくご記入されていますか？  
\*ご加入いただく保険商品の加入申込票によっては、上記の欄がない場合があります。  
上記のうち欄がないものについてのご確認は不要となります。

#### ② 以下に該当する内容をお申込みの方のみご確認ください。

- ◆「健康状況告知をしていただく契約のタイプをお申込みの場合のみ」ご確認ください。  
被保険者(補償の対象となる方)の健康状況を「健康状況告知書質問事項回答欄」に正しくご記入いただいていますか？

3. 次のいずれかに該当する場合には「加入申込票」のご提出が必要ですのでご確認ください。

- ・ この保険制度に新規加入される場合
- ・ 既にご加入の内容を変更してご継続される場合(被保険者の変更、補償内容の変更 など)
- ・ 既にご加入されているがご継続されない場合



## 生活サポートサービス

ご相談  
無料

日常生活に役立つさまざまなサービスを電話にてご利用いただけます。

団体総合生活補償保険などにご加入のお客さまとその同居のご家族の方専用サービスです。

\*メンタルヘルス相談は疾病補償プラン(精神障害補償の有無は問いません)加入者ご本人のみが利用いただけます。詳しくは、代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

### 健康・医療<sup>(※)</sup>



- 健康・医療相談(医師相談は一部予約制)
- メンタルヘルス相談
- 医療機関総合情報提供
- 診断サポートサービス(各種人間ドック機関紹介等)
- 三大疾病セカンドオピニオン情報提供
- 女性医師情報提供、女性医師相談(医師相談は一部予約制)

### 介護



年中無休24時間対応

- 介護に関する情報提供
- 介護に関する悩み相談
- 公的介護保険で利用できるサービス等に関する相談
- 認知症に関する情報提供と悩み相談

### 暮らしの相談



平日14:00~17:00

- 暮らしのトラブル相談(法律相談)
- 暮らしの税務相談  
弁護士・税理士との相談は予約制

お客さまの行っている事業についてのご相談や、既に弁護士に対応を依頼している案件、訴訟となっている案件についてのご相談は対象となりません。また、引受保険会社の保険に関連するご相談は、代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

### 情報提供・紹介サービス

平日10:00~17:00

- 子育て相談(12才以下)
- 暮らしの情報提供  
(冠婚葬祭、ボランティア情報)
- 安心な暮らしをサポートする事業者の紹介



### 健康・介護ステーション

インターネットにて健康・医療、介護に関する情報をご提供します。  
URL [https://www.ms-ins.com/kenko\\_kaigo/](https://www.ms-ins.com/kenko_kaigo/)

\*メンタルヘルス相談:平日9:00~21:00、土曜日10:00~18:00、メンタルヘルス相談以外:年中無休24時間対応。○サービス受付の電話番号(通話料無料)は、ご加入後にお届けする加入者証や案内状の案内などをご覧ください。○平日とは、土・日・祝日・年末年始を除いた月~金を行います。○お使いの電話回線により、ご利用できない場合があります。また、ご利用は日本国内からに限りです。○本サービスは、引受保険会社の提携サービス会社にてご提供します。海外に関するご相談など、ご相談内容によってはご対応できない場合があります。○本サービスは予告なく変更・中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。