

Bグループ保険 総合医療コース

ベースプラン + 医療プラス

あなた自身に万一（死亡・高度障害）のことや、病気・ケガなどがあったときに、加入者のみなさまから集められた保険料をもとに保険金・給付金が支払われます。



● 手ごろな保険料で充実した保障

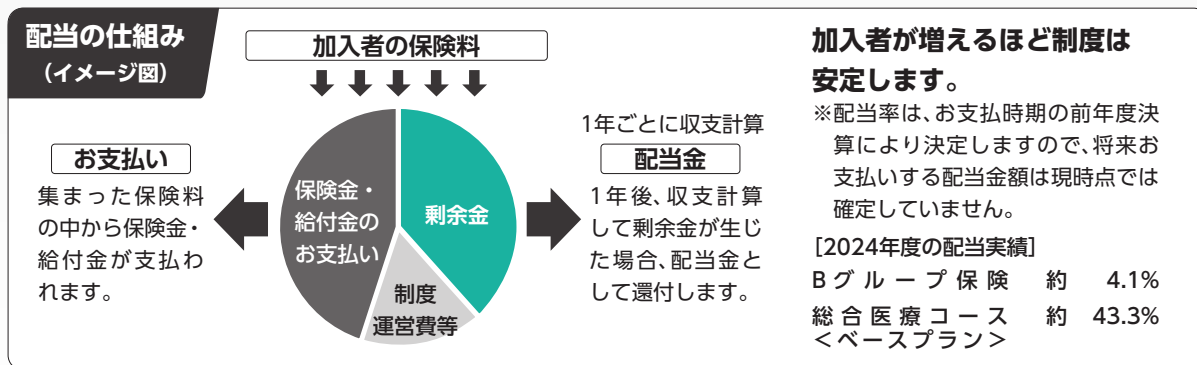
相互扶助のしくみで運営されており、保険料がお手ごろです。

● 毎年見直しができ、手続きが簡単

ライフスタイルの変化に応じて、必要な保障を、毎年手軽に見直せます。

● 配当金で実質負担を軽減

1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。



●【契約概要】・【注意喚起情報】はP3～9に記載しています。ご加入前に必ずご確認ください。

申込締切日 | 2026年3月24日(火)

責任開始期 | 2026年7月1日(水)
(加入日)[契約者] ALSOK株式会社
[事務取扱] ALSOK保険サービス株式会社

本制度の商品の概要と特長をご案内します。商品の保障内容

については、各商品のページをご確認ください。



万一の備え

Bグループ保険

年金払特約付子ども特約付新・団体定期保険【生命保険】

- 死亡、所定の高度障害を保障します。
- 保険金を一時金または年金形式で受け取ることができます。
- 配当金があります。(1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合)



病気・ケガへの備え

総合医療コース

ベースプラン

短期入院特約付家族特約付医療保障保険(団体型)【生命保険】

- <ベースプラン>
- 病気やケガによる入院を保障します。
 - 配当金があります。(1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合)

医療プラス

医療保険【損害保険】

- <医療プラス>
- 病気やケガにより所定の手術を受けた場合、保障します。
 - 三大疾病・所定の生活習慣病・女性疾病の場合、上乗せして保障します。
 - 所定の要介護状態になった場合、一時金を給付します。



三大疾病・介護等への備え

健康づくりサポート

健康づくりサポート

- 健康増進に役立つ情報を提供します。
- 楽しいオリジナルメニューをいつでもどこでもご家族でご利用いただけます。



健康増進

その他ご加入にあたっての注意事項

- 配偶者・子どもについては、本人の加入が条件です。(配偶者・子どものみの加入はできません。)
- 本人が脱退した場合には、配偶者・子どもも同時に脱退となります。また、本人が死亡した場合も、配偶者・子どもは同時に脱退となります。
- 子どもを加入させるときは、加入資格のある子どもは全員同内容にて加入となります。
- 総合医療コース<医療プラス>のみのご加入はできません。総合医療コース<ベースプラン>と同額にてご加入ください。
- 介護プラス(親)(総合医療コース<医療プラス>)について、親のみのご加入はできません。本人の親は本人の総合医療コース<医療プラス>とセットで、配偶者の親は配偶者の総合医療コース<医療プラス>とセットでご加入ください。

注★：本人が扶養する子で、健康保険法に定める被扶養者の範囲のうち、子に関する規定を準用します。

注☆：子どもについては、本人が加入している公的医療保険制度の被扶養者で本人と同一戸籍に記載されている方に限ります。

ご加入いただける方

| 本人 | 配偶者 | 子ども |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| A L S O K(株)の関係会社社員(本体社員を除く。嘱託を含む)で、14歳6カ月を超え65歳6カ月までの方(継続は70歳6カ月までの方) | 満18歳以上65歳6カ月までの方(継続は70歳6カ月までの方) | 2歳6カ月を超え22歳6カ月までの方 ^{注*} |

[年齢は2026年7月1日現在の満年齢です。 配偶者・子どもの保険金額は、本人と同額以下でお申し込みください。]

| | | |
|---|------------------|--------------------------|
| A L S O K(株)の関係会社社員(本体社員を除く。嘱託を含む)で、15歳6カ月を超え69歳6カ月までの方 | 満18歳以上69歳6カ月までの方 | 22歳6カ月までの方 ^{注*} |
|---|------------------|--------------------------|

[年齢は2026年7月1日現在の満年齢です。 配偶者・子どもの保険金額は、本人と同額以下でお申し込みください。]

| | | |
|--|--|--------------|
| ベースプランに加入している(今回加入する場合も含みます。)A L S O K(株)と関係会社の社員(役員・従業員、嘱託を含む)で、15歳6カ月を超え69歳6カ月までの方 | ベースプランに加入している(今回加入する場合も含みます。)配偶者で、満18歳以上69歳6カ月までの方 | (ご加入いただけません) |
|--|--|--------------|

[年齢は2026年7月1日現在の満年齢です。 配偶者の保険金額は、本人と同額以下でお申し込みください。]

ご加入いただける方についてはP17をご覧ください。

はじめに

掲載ページ

契約概要

注意喚起情報

P.11

Bグループ保険

総合医療コース

健康づくりサポート

P.13

ご注意いただきたいこと

P.14

P.17

総合医療コース<医療プラス>

本人・配偶者の親

介護プラス(親)

本人および配偶者の戸籍上の実父母(養父母を除く)で、29歳6カ月を超え80歳6カ月までの方

[年齢は2026年7月1日現在の満年齢です。]

介護プラス(親)の場合、加入資格のある親の申込日(告知日)現在の健康状態を必ずご確認のうえで告知内容をお確かめください。親と同居されていない場合、親ならびに同居されているご家族に直接お電話などでご確認ください。あわせて、「告知の大切さに関するご案内について」(P.25)をご参照ください。



ご注意

ご加入いただくには告知内容に該当することが必要です。申込書および本パンフレット「注意喚起情報」の告知内容を必ずご確認ください。

P.6

告知内容に関して保険金のお支払い、契約のご継続等の判断をいたしかねるときには、お客さまや医療機関等に照会させていただく場合がございますので、告知内容について必ずご確認ください。告知内容に該当しない場合は、お申込みいただくことはできません。

契約概要

このページは、ご加入の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい点を記載しております。ご加入の前に、必ずお読みください。また、詳細は、本パンフレットの該当箇所を必ずご参照ください。

ここではBグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>・総合医療コース<医療プラス>について記載しております。

1 商品の仕組み

- この保険は、企業・団体の従業員・所属員等の方のために、企業・団体を契約者として運営する保険商品です。
- 保障の期間は1年で、一度加入されると毎年1年ごとに加入内容を更新いただけます。また、更新時健康状態に関する加入資格に該当しない場合でも、更新により一定の年齢まで前年度と同じ保険金額以下で継続してご加入いただくことができます。
- なお、加入した次年度以降、更新の際に保険金額・給付金額や受取人等の変更など、お客さまからのお申し出がない場合は、前年度と同じ内容で継続します。ただし、保険料は毎年の加入状況等により算出しますので、前年度と比べ変更になることがあります。

2 主な保障の内容(保険金や給付金をお支払いする主な場合)と保険料

主な保障内容

- 保障内容(保険金額・給付金額、付加された特約)は、本パンフレットの該当ページをご覧ください。

Bグループ保険

P.11

総合医療コース<ベースプラン>

P.13

総合医療コース<医療プラス>

P.14

※引受保険会社の職員または引受保険会社で委託した確認担当者が、保険金・給付金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。

保険料(控除方法)

- 保険料は毎月の給与から控除します。(初回は2026年7月分給与から)

3 配当金

- 配当金の対象となる商品(下記以外の商品は無配当保険ですので、配当金はありません。)

Bグループ保険

総合医療コース<ベースプラン>

Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>は、1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。

4 脱退による返れい金、満期返れい金

- この制度の商品には、脱退による返れい金や満期返れい金はありません。

5 引受保険会社

(事務幹事) 明治安田生命保険相互会社 本社：東京都千代田区丸の内2-1-1
明治安田損害保険株式会社 本社：東京都千代田区神田司町2-11-1

[Bグループ保険] [総合医療コース<ベースプラン>]

明治安田生命保険相互会社

[総合医療コース<医療プラス>]

明治安田損害保険株式会社

注意喚起情報

このページは、ご加入にあたり特にご注意いただきたい点を記載しております。ご加入の前に、必ずお読みください。また、詳細は、本パンフレットの該当箇所を必ずご参照ください。

ここではBグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>・総合医療コース<医療プラス>について記載しております。

1 保険金・給付金がお支払いできない主な場合について

- 保険会社に保険金・給付金を請求された方のうち、お支払いできなかった代表的なケースをご紹介します。

| | |
|---|----------------------------|
| 高度障害保険金の事例 | 約款に定める「高度障害の状態」に該当しない障害のとき |
| <ul style="list-style-type: none"> ●障害状態が回復の見込みがある場合は、高度障害保険金をお支払いできません。高度障害保険金の支払い対象となる約款所定の「高度障害状態」は身体障害者福祉法等に定める1級の障害状態等とは異なります。 ●責任開始期(加入日)前に発生した病気やケガを直接の原因とする場合も、原則として高度障害保険金をお支払いできません。 | |
| 入院給付金(保険金)の事例 | 責任開始期(加入日)前の発病・ケガにより入院した場合 |
| <ul style="list-style-type: none"> ●責任開始期(加入日)前に発生した病気やケガを原因とする場合は、原則として入院給付金(保険金)をお支払いできません。 | |
| | |
| 解除・免責 | 告知義務違反のため、ご契約が解除となったとき |
| <ul style="list-style-type: none"> ●約款に定める「解除・免責」項目に該当する場合は、保険金・給付金をお支払いできません。また、すでにお払い込みいただいた保険料もお返しできないことがあります。「解除・免責」項目には、たとえば、以下の項目があります。 <ul style="list-style-type: none"> ・告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約が告知義務違反により解除となったとき ・責任開始期(加入日)から起算して所定の期間以内に被保険者が自殺したとき など <p style="text-align: right;">保険金・給付金のお支払いに関する詳細は参照ページをご確認ください。 P.20</p> | |

2 告知内容について

- 現在および過去の健康状態などについて、ありのままにお知らせいただくことを告知といいます。
- 申込書兼告知書で引受保険会社がおたずねすることについて、事実のありのままを、正確にもれなくご確認いただき、お申込みください。
- 正しく告知していただけない場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除され保険金・給付金などをお支払いできないこともあります。

告知内容をご確認ください。

ご加入いただける方の詳細は「はじめに」P.1をご参照ください。

STEP 1 まずは「申込日(告知日)現在」の就業状態、健康状態が以下のとおりであることをご確認ください。

| 本人 | 配偶者・子ども・[本人・配偶者の親] |
|--|--|
| <p>現在の就業状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●病気やけがで休職・休業中でなく、かつ、病気により就業を制限されていません。 <p><small>(注)「就業を制限」とは、勤務に制限を加える必要のあるもので、勤務先または医師等により労働時間の短縮、出張の制限、時間外労働の制限、労働負荷の制限などを指示されている場合をいいます。</small></p> | <p>現在の健康状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●医師による治療期間中または、薬の処方期間中ではありません。 <p><small>(注)①「治療」には、指示・指導を含みます。 ②「医師による治療期間」は初診から終診(医師の判断によるもの)までの期間をいいます。</small></p> |

STEP 2 つぎに、加入する商品ごとに過去の傷病歴が以下のとおりであることをご確認ください。

| 本人・配偶者・子ども | 総合医療コース<ベースプラン> 総合医療コース<医療プラス> |
|---|---|
| <p>Bグループ保険</p> | <p>総合医療コース<ベースプラン> 総合医療コース<医療プラス></p> |
| <p>過去12カ月以内の健康状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●申込日(告知日)より起算して過去12カ月以内に、別表①記載の病気により連続して14日以上入院をしたことはありません。 | <p>過去3カ月以内の健康状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●申込日(告知日)より起算して過去3カ月以内に、医師による診察または健康診断・人間ドックを受け、その結果、検査(再検査・精密検査を含みます)・入院・手術をすすめられていません。 <p><small>(注)検査をすすめられ検査の結果、異常が認められなかった場合は該当しません。</small></p> |
| <p>過去2年以内の健康状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●申込日(告知日)より起算して過去2年以内に、医師による診察・検査・治療を受けた期間または薬の処方期間が、14日以上続いた病気にかかったことはありません。 <p><small>(注)①同一の病気で転院・転科している場合は通算します。 ②「医師による診察・検査・治療を受けた期間」は初診から終診(医師の判断によるもの)までの期間をいいます。 ③診察・検査の結果、異常が認められなかった場合は該当しません。 ④「治療」には、指示・指導を含みます。</small></p> | <p>過去2年以内の健康状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ●申込日(告知日)より起算して過去2年以内に、医師による診察・検査・治療を受けた期間または薬の処方期間が、14日以上続いた病気にかかったことはありません。 <p><small>(注)①同一の病気で転院・転科している場合は通算します。 ②「医師による診察・検査・治療を受けた期間」は初診から終診(医師の判断によるもの)までの期間をいいます。 ③診察・検査の結果、異常が認められなかった場合は該当しません。 ④「治療」には、指示・指導を含みます。</small></p> |

本人・配偶者の親

介護プラス(親)

- 現在までの健康状態** ● 公的介護保険の要介護・要支援の認定を受けたこと、または認定の申請をしたことはありません。
- 過去5年以内の健康状態** ● 申込日(告知日)より起算して過去5年以内に、別表②記載の病気で、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことはありません。(注)「治療」には指示・指導を含みます。
● 申込日(告知日)より起算して過去5年以内に高血圧を原因とする入院をしたことはありません。

| | |
|-----|---|
| 別表① | がん、肉腫、悪性腫瘍、白血病、脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、てんかん、狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、不整脈、高血圧症、胃かいよう、十二指腸かいよう、肝炎、肝硬変、腎炎、ネフローゼ、腎不全、子宮筋腫、糖尿病 |
| 別表② | 心筋こうそく、脳卒中(脳出血、脳こうそく、くも膜下出血)、認知症、アルツハイマー病、パーキンソン病、脊髄小脳変性症、筋委縮性側索硬化症、知的障害、精神病、統合失調症 |

<Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>の場合>

- 企業・団体の社員・職員、保険会社の職員等に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりませんので、申込書兼告知書における告知内容をご確認のうえ、お申込み(新規加入・増額)ください。

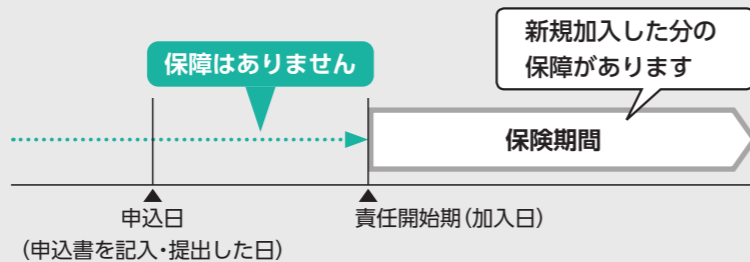
告知内容に関するお問い合わせ【生命保険・損害保険 共通】

明治安田生命保険相互会社 団体保険ご照会窓口 0120-661-320
受付時間：平日(土曜・日曜・祝日・年末・年始は除く)9:00~17:00

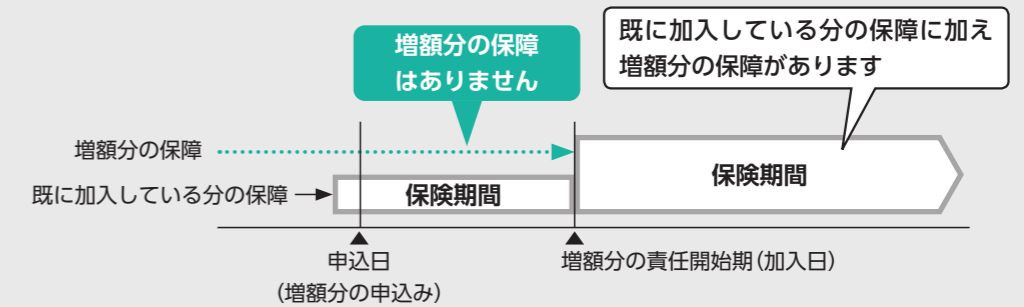
3 責任開始期(加入日)について

- お申込みいただいた保障が初めて開始する時点を責任開始期(加入日)といい、下記のとおり、責任開始期(加入日)は申込日(申込書を記入・提出した日)とは異なります。
- なお、この保険の責任開始期(加入日)は、表紙に記載しています。
- 高度障害保険金、給付金等は、責任開始期(加入日)以後に生じた病気やケガにより所定の高度障害状態になられた(入院をされた)ときにお支払いします。責任開始期(加入日)前の病気やケガを原因とする場合には、告知内容に該当しているかどうかに関わらず、原則として保険金等をお支払いできません。

新規加入したとき



既に参加している保障額を増やしたとき(増額したとき)



<Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>の場合>

- ご提出された申込書兼告知書に基づき、引受保険会社にご加入を承諾した場合に、表紙に記載の責任開始期(加入日)からご契約上の責任を負います。契約者である企業・団体の社員・職員、または保険会社の職員等には保険へのご加入を承諾し、責任を開始させるような代理権がありません。

4 保険金・給付金の請求について

- 保険金・給付金などのご請求は、団体(契約者)経由で行っていただきますので、保険金・給付金などのお支払事由が生じた場合だけでなく、支払可能性があると思われる場合や、ご不明な点が生じた場合等についても、速やかに団体窓口にご連絡ください。
お支払事由が発生する事象、ご請求手続き、保険金・給付金などをお支払いする場合またはお支払いできない場合については、本パンフレットにも記載しておりますので、あわせてご確認ください。
- 保険金・給付金のお支払事由が生じた場合、ご加入のご契約内容によっては、複数の保険金・給付金のお支払事由に該当することがありますので、十分にご確認ください。
- 被保険者の遺言により死亡保険金(給付金)受取人を変更することはできません。
- 死亡保険金(給付金)受取人の変更は、契約者を經由して引受会社へご通知ください(変更内容はその通知が引受会社に到達したとき、契約者が通知を発信した日に遡って効力を生じます)。ただし、その通知が引受会社に到達する前に変更前の受取人に保険金(給付金)をお支払いした場合には、お支払後に変更後の受取人からご請求をうけても保険金(給付金)をお支払いいたしません。

5 その他の注意事項

お申し込みの撤回(クーリング・オフ制度)

- この保険は、企業・団体を契約者とする保険契約であり、クーリング・オフの適用はありません。なお、責任開始期(加入日)前のお申し込みの取り消し等については本パンフレット記載の団体窓口までお問い合わせください。

ご照会・ご相談窓口等

- 指定紛争解決機関
 - この制度に係る指定紛争解決機関は、一般社団法人生命保険協会(生命保険)・一般社団法人日本損害保険協会(損害保険)です。
- 生命保険契約者保護機構・損害保険契約者保護機構
 - 引受保険会社は、生命保険契約者保護機構(生命保険)・損害保険契約者保護機構(損害保険)に加入しています。

上記、および加入手続き等に関するご照会先・ご相談先および詳細は、参照ページをご確認ください。 [P.26](#)

告知に関するお問い合わせは、参照ページをご確認ください。 [P.7](#)



保険期間 2026年7月1日(水)~2027年6月30日(水)

加入対象者 **本人** **配偶者** **子ども**

保障内容等(契約概要部分)・保険料

- 死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金を年金形式で受け取ることができます。
- 一時金でのお受け取りも可能です。
- 1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。

- ・記載の保険料は本パンフレット作成時点で算出したものであり、適用される保険料は記載の保険料と異なる場合があります。
- ・また、今後の基礎率などの改定により保険料は改定されることがあります。

| 本人 | | | | | | | | | | |
|-------------|--|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 申込 口数(口) | 死亡・高度障害の とき 【死亡・高度障害 保険金】 (年金原資) (万円) | 性別 | 月払保険料(円) | | | | | | | |
| | | | 年齢【保険年齢】(生年月日) | | | | | | | |
| | | | 15~35歳 (1991.1.2 ~ 2012.1.1) | 36~40歳 (1986.1.2 ~ 1991.1.1) | 41~45歳 (1981.1.2 ~ 1986.1.1) | 46~50歳 (1976.1.2 ~ 1981.1.1) | 51~55歳 (1971.1.2 ~ 1976.1.1) | 56~60歳 (1966.1.2 ~ 1971.1.1) | 61~65歳 (1961.1.2 ~ 1966.1.1) | 66~70歳 (1956.1.2 ~ 1961.1.1) |
| 12 | 3,000 | 男性 | 2,490 | 3,120 | 4,170 | 6,030 | 9,150 | 13,860 | 21,600 | 31,980 |
| | | 女性 | 1,680 | 2,700 | 3,210 | 4,620 | 6,450 | 8,520 | 11,520 | 15,510 |
| 10 | 2,500 | 男性 | 2,075 | 2,600 | 3,475 | 5,025 | 7,625 | 11,550 | 18,000 | 26,650 |
| | | 女性 | 1,400 | 2,250 | 2,675 | 3,850 | 5,375 | 7,100 | 9,600 | 12,925 |
| 8 | 2,000 | 男性 | 1,660 | 2,080 | 2,780 | 4,020 | 6,100 | 9,240 | 14,400 | 21,320 |
| | | 女性 | 1,120 | 1,800 | 2,140 | 3,080 | 4,300 | 5,680 | 7,680 | 10,340 |
| 6 | 1,500 | 男性 | 1,245 | 1,560 | 2,085 | 3,015 | 4,575 | 6,930 | 10,800 | 15,990 |
| | | 女性 | 840 | 1,350 | 1,605 | 2,310 | 3,225 | 4,260 | 5,760 | 7,755 |
| 4 | 1,000 | 男性 | 830 | 1,040 | 1,390 | 2,010 | 3,050 | 4,620 | 7,200 | 10,660 |
| | | 女性 | 560 | 900 | 1,070 | 1,540 | 2,150 | 2,840 | 3,840 | 5,170 |
| 2 | 500 | 男性 | 415 | 520 | 695 | 1,005 | 1,525 | 2,310 | 3,600 | 5,330 |
| | | 女性 | 280 | 450 | 535 | 770 | 1,075 | 1,420 | 1,920 | 2,585 |
| 1 | 250 | 男性 | 208 | 260 | 348 | 503 | 763 | 1,155 | 1,800 | 2,665 |
| | | 女性 | 140 | 225 | 268 | 385 | 538 | 710 | 960 | 1,293 |

- ・記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。
- ・脱退した場合、既に払い込まれた保険料に対応する期間まで保障が継続します。

年金の取り扱いについて

- ・年金払特約により、保険金を年金形式で受け取る場合の基となるお金(保険金額)のことを年金原資といいます。
- ・この保険における年金受取人へのお支払いは、毎年1回、2回、4回受取のいずれかで、年金年額が年1回払いのとき12万円未満、年2回・4回払いのとき36万円未満の場合はお取り扱いできません。なお、その他年金払特約の取り扱いは協定書に定められています。

意向確認
ご加入前
ご確認

Bグループ保険は、死亡または所定の高度障害状態となった場合の保障の確保を主な目的とする生命保険です。ご加入にあたっては【契約概要】・【注意喚起情報】・本パンフレットの内容とあわせて、保障内容・保険金額・保険料等がご意向に沿った内容となっているか、ご確認のうえお申込みください。

1. 年金の種類と型

- 年金支払期間は、支払請求時に2年以上25年以内で選択いただけます。(通増型確定年金です。)
- 基本年金額は毎年、通増いたします。(通増率単利3%)

2. 配当金

- 年金支払開始後の配当金は、増加年金の買増に充当します。

3. 年金受取人

- 保険金等の受取人です。なお、年金支払開始後は年金受取人の変更はできません。
- 支払期間中に年金受取人が死亡したときは、残存支払期間の未払年金現価をその相続人にお支払いいたします。

4. 年金のお支払い

- 年金受取人へのお支払いは、毎年1回、2回、4回受取りのいずれかです。
- 年金のお支払いは、原則として年金支払月の応当日(15日)です。
- 年金支払開始後、年金受取人から残存支払期間分の一括払の申し出があった場合は、未払年金現価をお支払します。

5. 年金払の対象となる保険金

- 新・団体定期保険の主契約保険金の全部または一部です。ただし、年金年額が、年1回払いのとき12万円未満、年2回・4回払いのとき36万円未満の場合はお取り扱いできません。

| 配偶者 | | | | | | | | | | |
|-------------|--|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 申込 口数(口) | 死亡・高度障害の とき 【死亡・高度障害 保険金】 (年金原資) (万円) | 性別 | 月払保険料(円) | | | | | | | |
| | | | 年齢【保険年齢】(生年月日) | | | | | | | |
| | | | 18~35歳 (1991.1.2 ~ 2009.1.1) | 36~40歳 (1986.1.2 ~ 1991.1.1) | 41~45歳 (1981.1.2 ~ 1986.1.1) | 46~50歳 (1976.1.2 ~ 1981.1.1) | 51~55歳 (1971.1.2 ~ 1976.1.1) | 56~60歳 (1966.1.2 ~ 1971.1.1) | 61~65歳 (1961.1.2 ~ 1966.1.1) | 66~70歳 (1956.1.2 ~ 1961.1.1) |
| 2 | 500 | 男性 | 415 | 520 | 695 | 1,005 | 1,525 | 2,310 | 3,600 | 5,330 |
| | | 女性 | 280 | 450 | 535 | 770 | 1,075 | 1,420 | 1,920 | 2,585 |
| 1 | 250 | 男性 | 208 | 260 | 348 | 503 | 763 | 1,155 | 1,800 | 2,665 |
| | | 女性 | 140 | 225 | 268 | 385 | 538 | 710 | 960 | 1,293 |

- ・記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。

| 子ども | | | |
|-------------|------------------------------------|----------|---|
| 申込 口数(口) | 死亡・高度障害のとき 【死亡・高度障害保険金】 (万円) | 月払保険料(円) | |
| 2 | 300 | 210 | 年齢【保険年齢】・性別にかかわらず一律 3~22歳(2004.1.2~2024.1.1) |
| 1 | 150 | 105 | |

- ・記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。

保険金のお支払いに関するご注意



- 死亡保険金は保険期間中に死亡した場合にお支払いします。死亡保険金の受取人は被保険者が指定した方、子どもの場合は主契約の被保険者です。
- 高度障害保険金は、加入日以後に発生した傷害または疾病によって、保険期間中に所定の高度障害状態になった場合にお支払いします。高度障害保険金の受取人は、被保険者本人です。
- ・本人について定められた高度障害保険金を支払われた場合、配偶者・子どもについても同時に脱退となります。

そのほかにも死亡保険金・高度障害保険金等のお支払いに関する細かい規定があります。参照ページをご確認ください。 [P.20](#)

保険金等のお支払いに関する約款規定については、参照ページをご確認ください。 [P.20](#)



保険期間 2026年7月1日(水)~2027年6月30日(水)

保障内容等(契約概要部分)

ベースプラン

加入対象者 **本人** **配偶者** **子ども**

- 病気・ケガで継続して2日以上入院した場合、入院給付金を1日目からお支払いします。
- 1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。

●本人について、通算支払日数限度である700日に到達した場合は脱退となり、配偶者・子どもについても同時に脱退となります。

| 保障内容 | 本人・配偶者・子ども | | 本人 | |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| | 3,000円 | 5,000円 | 7,000円 | 10,000円 |
| 病気やケガで、継続して2日以上入院したとき [入院給付金] | 日額3,000円 ×入院日数 | 日額5,000円 ×入院日数 | 日額7,000円 ×入院日数 | 日額10,000円 ×入院日数 |

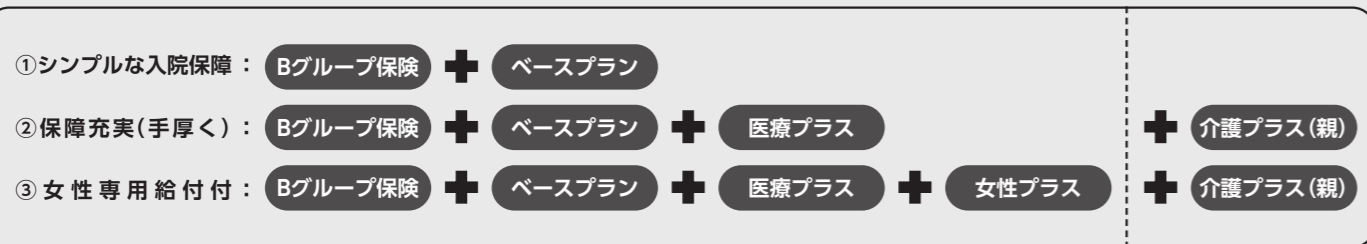
●給付金の受取人は次の通りです。
入院給付金：主契約の被保険者

保険金・給付金のお支払いに関するご注意については、参照ページをご確認ください。 [P.20](#)

保険金等のお支払いに関する約款規定については、参照ページをご確認ください。 [P.21](#)

申込のパターン

※医療プラスの申込入院保険金日額はベースプランの申込入院給付金日額と同額となります。



※ベースプラン・医療プラスは、総合医療コース ベースプラン・医療プラスを省略して記載

意向確認 ご加入前 ご確認

ベースプランは、病気やケガによる入院時の保障の確保を主な目的とする生命保険です。医療プラスは、所定の病気により入院したり手術を受けたとき等の補償の確保を主な目的とする損害保険です。ご加入にあたっては、【契約概要】・【注意喚起情報】・本パンフレットの内容とあわせて、保障内容・保険金額・給付金額・保険料等がご意向に沿った内容となっているか、ご確認のうえお申込みください。

医療プラス

加入対象者 **本人** **配偶者** **本人・配偶者の親(介護プラス(親)のみ)**

- 所定の病気により入院した場合、入院保険金を1日目からお支払いします。
- 病気やケガにより所定の手術を受けた場合、手術保険金をお支払いします。
- 所定の要介護状態になった場合、介護保険金をお支払いします。

(※ベースプランへの加入が必要)

| 保障内容 | 本人・配偶者 | | 本人 | |
|---|-----------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|
| | 3,000円 D・DLコース | 5,000円 C・CLコース | 7,000円 B・BLコース | 10,000円 A・ALコース |
| 三大疾病・所定の生活習慣病の治療を目的として1日以上入院したとき [三大疾病、糖尿病・高血圧、腎臓病・肝臓病入院保険金] | 日額3,000円 ×入院日数 | 日額5,000円 ×入院日数 | 日額7,000円 ×入院日数 | 日額10,000円 ×入院日数 |
| 病気やケガの治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき [疾病・傷害手術保険金] | 手術の種類に応じて 3・6・12万円 | 手術の種類に応じて 5・10・20万円 | 手術の種類に応じて 7・14・28万円 | 手術の種類に応じて 10・20・40万円 |
| 三大疾病・所定の生活習慣病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき [三大疾病、糖尿病・高血圧、腎臓病・肝臓病手術保険金] | 手術の種類に応じて 3・6・12万円 | 手術の種類に応じて 5・10・20万円 | 手術の種類に応じて 7・14・28万円 | 手術の種類に応じて 10・20・40万円 |
| 所定の要介護状態になったとき [介護保険金] | 100万円 (1回を限度) | 100万円 (1回を限度) | 100万円 (1回を限度) | 100万円 (1回を限度) |

女性プラス、介護プラス(親)をセットすることができます。

(※医療プラスへの加入が必要)

| 女性プラス | 保障内容 | DLコース | CLコース | BLコース | ALコース |
|-------|---|-----------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|
| | 女性疾病の治療を目的として1日以上入院したとき [女性疾病入院保険金] | 日額3,000円 ×入院日数 | 日額5,000円 ×入院日数 | 日額7,000円 ×入院日数 | 日額10,000円 ×入院日数 |
| | 女性疾病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき [女性疾病手術保険金] | 手術の種類に応じて 3・6・12万円 | 手術の種類に応じて 5・10・20万円 | 手術の種類に応じて 7・14・28万円 | 手術の種類に応じて 10・20・40万円 |
| | 女性が特定障害の治療を直接の目的として所定の形成術等を受けたとき [女性疾病手術保険金] | 手術の種類に応じて 6・12万円 | 手術の種類に応じて 10・20万円 | 手術の種類に応じて 14・28万円 | 手術の種類に応じて 20・40万円 |

| 介護プラス(親) | 保障内容 | Pコース |
|----------|------------------------------|-----------------------------|
| | 親が所定の要介護状態になったとき [親介護保険金] | 親介護保険金額 100万円 (1回を限度) |

(注)生保部分と損保部分では、対象となる手術の範囲や給付倍率が異なります。したがって、三大疾病・所定の生活習慣病・女性疾病で所定の手術を受けたときでも、いずれか一方からのみの給付となる場合や給付金額が異なる場合があります。

保険金のお支払いに関するご注意については、参照ページをご確認ください。 [P.22](#)

保険料

※総合医療コースの保険料は、加入者が多いほどお手ごろになります。

- 記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。
加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。
- 保険料は年齢により被保険者ごとに異なります。更新時に該当する年齢区分が変わる場合、保険料は前年度と変わります。

ベースプラン

●月額保険料 (単位：円)

- 記載の保険料は本パンフレット作成時点で算出したものであり、適用される保険料は記載の保険料と異なる場合があります。
- また、今後の基礎率などの改定により保険料は改定されることがあります。

| 年齢 【保険年齢】 (生年月日) | 本人・配偶者 | | 本人 | |
|-------------------------------|--------|--------|--------|---------|
| | 3,000円 | 5,000円 | 7,000円 | 10,000円 |
| 16～20歳 (2006.1.2～2011.1.1) | 639 | 1,065 | 1,491 | 2,130 |
| 21～25歳 (2001.1.2～2006.1.1) | 798 | 1,330 | 1,862 | 2,660 |
| 26～30歳 (1996.1.2～2001.1.1) | 903 | 1,505 | 2,107 | 3,010 |
| 31～35歳 (1991.1.2～1996.1.1) | 939 | 1,565 | 2,191 | 3,130 |
| 36～40歳 (1986.1.2～1991.1.1) | 954 | 1,590 | 2,226 | 3,180 |
| 41～45歳 (1981.1.2～1986.1.1) | 1,059 | 1,765 | 2,471 | 3,530 |
| 46～50歳 (1976.1.2～1981.1.1) | 1,242 | 2,070 | 2,898 | 4,140 |
| 51～55歳 (1971.1.2～1976.1.1) | 1,581 | 2,635 | 3,689 | 5,270 |
| 56～60歳 (1966.1.2～1971.1.1) | 2,049 | 3,415 | 4,781 | 6,830 |
| 61～65歳 (1961.1.2～1966.1.1) | 2,808 | 4,680 | 6,552 | 9,360 |
| 66～69歳 (1957.1.2～1961.1.1) | 3,963 | 6,605 | 9,247 | 13,210 |

| 年齢 【保険年齢】 (生年月日) | 子ども | |
|-----------------------------|--------|--------|
| | 3,000円 | 5,000円 |
| 0～22歳 (2004.1.2以降に生まれた方) | 657 | 1,095 |

- 脱退した場合、既に払い込まれた保険料に対応する期間まで保障が継続します。



医療プラス

●月額保険料 (単位：円)

<入院保険金日額・手術基準日額：3,000円・5,000円・7,000円・10,000円、介護保険金額：全コース一律100万円>

- 保険料は、概算保険料です。適用となる保険料は変動する可能性があります。

| 年齢 【保険年齢】 (生年月日) | 女性プラスなし | | | | 女性プラスあり | | | |
|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| | 男女共通 | | | | 女性のみ | | | |
| | 本人・配偶者 | | 本人 | | 本人・配偶者 | | 本人 | |
| | 3,000円 Dコース | 5,000円 Cコース | 7,000円 Bコース | 10,000円 Aコース | 3,000円 DLコース | 5,000円 CLコース | 7,000円 BLコース | 10,000円 ALコース |
| 16～20歳 (2006.1.2～2011.1.1) | 330 | 530 | 740 | 1,050 | 520 | 850 | 1,190 | 1,680 |
| 21～25歳 (2001.1.2～2006.1.1) | 350 | 560 | 780 | 1,080 | 570 | 910 | 1,280 | 1,790 |
| 26～30歳 (1996.1.2～2001.1.1) | 380 | 620 | 850 | 1,210 | 690 | 1,140 | 1,580 | 2,240 |
| 31～35歳 (1991.1.2～1996.1.1) | 390 | 650 | 910 | 1,280 | 660 | 1,090 | 1,540 | 2,170 |
| 36～40歳 (1986.1.2～1991.1.1) | 410 | 660 | 920 | 1,300 | 700 | 1,130 | 1,590 | 2,250 |
| 41～45歳 (1981.1.2～1986.1.1) | 430 | 690 | 980 | 1,380 | 790 | 1,280 | 1,810 | 2,560 |
| 46～50歳 (1976.1.2～1981.1.1) | 520 | 820 | 1,150 | 1,620 | 960 | 1,550 | 2,180 | 3,090 |
| 51～55歳 (1971.1.2～1976.1.1) | 840 | 1,340 | 1,860 | 2,640 | 1,350 | 2,180 | 3,050 | 4,330 |
| 56～60歳 (1966.1.2～1971.1.1) | 1,240 | 2,010 | 2,760 | 3,870 | 1,810 | 2,960 | 4,100 | 5,770 |
| 61～65歳 (1961.1.2～1966.1.1) | 1,950 | 3,030 | 4,130 | 5,780 | 2,540 | 4,010 | 5,510 | 7,740 |
| 66～69歳 (1957.1.2～1961.1.1) | 2,900 | 4,390 | 5,910 | 8,150 | 3,500 | 5,390 | 7,310 | 10,140 |



介護プラス(親)

(単位：円) <親介護保険金額：100万円>

| 親の年齢 【保険年齢】 (生年月日) | 30～35歳 (1991.1.2 1997.1.1) | 36～40歳 (1986.1.2 1991.1.1) | 41～45歳 (1981.1.2 1986.1.1) | 46～50歳 (1976.1.2 1981.1.1) | 51～55歳 (1971.1.2 1976.1.1) | 56～60歳 (1966.1.2 1971.1.1) | 61～65歳 (1961.1.2 1966.1.1) | 66～70歳 (1956.1.2 1961.1.1) | 71～75歳 (1951.1.2 1956.1.1) | 76～80歳 (1946.1.2 1951.1.1) |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 100万円 Pコース | 10 | 10 | 20 | 30 | 70 | 150 | 330 | 670 | 1,430 | 3,050 |

健康なココロとカラダは、楽しい未来へのパスポート

加入対象者 **本人**

※健康づくりサポートのみの加入はできません。必ず「Bグループ保険」「総合医療コース」のいずれかとセットでご加入ください。

■ サービスの概要 疾病予防の考え方に基づいた8つのメニューをご利用いただけます。



ご利用にあたり専用サイトにログインし、ご使用ください。ログインID、およびパスワードは別途通知いたします。

■「健康づくりサポート」の取扱い

| | | | |
|-------------|---|------------|--|
| 加入期間 | 加入期間1年間(2026年7月1日～翌年6月30日)で以後毎年更新します(自動更新)。所定の申込書に必要事項を記入、押印のうえご提出ください。継続する場合は、自動継続しますので手続きは不要です。 | 運営費 | 加入者は、当社に対し所定の期日に運営費200円(月額、消費税を含む)をお支払いいただきます。なお、運営費は理由のいかんを問わず返還いたしません。(※健康づくりサポートの運営費は、生命保険料控除の対象とはなりません。) |
|-------------|---|------------|--|

■ 個人情報に関する取扱いについて

- 1. 個人情報の利用目的**
取得した個人情報は、健康づくりサポート加入者規約に定めるサービスの提供を行なうために利用します。
- 2. 個人情報の取扱いの委託について**
利用目的の達成に必要な範囲内において、取得した個人情報の全部または一部を委託する場合があります。その場合には、個人情報の管理水準が、明治安田生命保険相互会社(以下、当社といいます。))が設定する基準を満たす企業を選定し、適切な管理、監督を行ないます。
- 3. 保有個人データの開示等および問い合わせ窓口について**
当社が保有する開示対象個人情報について、開示・訂正・削除・利用停止のご依頼があった場合には、ご本人であることを確認させていただいたうえで、特別な理由がない限り回答・訂正等の対応をいたします。

【お問い合わせ先】明治安田ライフプランセンター(株)
(事務委託先)
団体サービス部
生活・健康サービスグループ
03-5952-5069

- 4. 個人情報提供の任意性**
氏名・住所・電話番号を提供いただけない場合、本サービスを提供できない場合があります。
健康づくりサポート加入申込書の提出をもちまして、個人情報の取扱いに同意いただいたものとさせていただきます。

■「健康づくりサポート」加入者規約

第1条(目的)

健康づくりサポートとは、明治安田生命保険相互会社(以下、当社といいます)が健康づくりサポートの加入申込みをされた方(以下、加入者といいます)に向けて継続的に健康生活を応援するサービスです。
加入者がより健康増進に邁進できるように具体的な健康情報の提供をすることで、豊かなクオリティ・オブ・ライフに貢献することを目的といたします。

第2条(加入資格等)

- 加入資格は、団体の所属員で団体と当社の合意した範囲に該当する方が有します。
- 加入者とは、本規約を承認のうえ申込みをされ、当社が加入を認められた方をいいます。

第3条(運営費)

加入者は、当社に対し所定の期日に所定の方法により運営費として当社が定める金額(消費税を含む)をお支払いいただきます。なお、運営費は理由のいかんを問わず返還いたしません。

第4条(加入者証の付与)

加入者証の発行はありません。当社が定め通知した加入者管理番号をもって加入者番号とします。当社への電話照会等の際は、原則として加入者番号を告知いただきます。

第5条(健康情報の提供)

加入者は、当社及び当社の指定する会社等から、第6条のサービスの内容を含めた各種情報提供があることに予め同意するものとします。

第6条(サービスの内容)

- サービスとは、以下のものを指します。
 - 健康情報に関するサービス
 - 健康情報誌等による各種健康情報の提供
 - 電話による健康相談・メンタルヘルスカウンセリング・介護相談
 - その他
 - 当社と提携する健康増進関連の企業が提供する健康情報や商品等のご紹介
この場合、加入者が商品等を購入し何らかの損害を被った場合または購入した商品に瑕疵があった場合、当社は一切責任を負わないものとします。
- 当社が第1条の目的に沿って提供するすべての情報提供は、あくまで健康に関する一般的な情報提供及びアドバイスを加入者の責任で活用していただくものであり、情報を活用したこと

によって加入者及び加入者のご家族等が何らかの損害を被った場合でも当社は一切責任を負うことはありません。

- 予告なくサービス内容を追加・変更することがあります。

第7条(届出事項の変更)

- 加入者は、当社に届け出た住所・氏名等について変更があった場合には、所定の方法にて速やかに当社に通知していただきます。
- 前項の変更事項についての通知がなく、当社からの送付物等が延着し、または到着しなかったときでも、当社は責任を負いません。ただし、前項の届け出を行わなかったことについて、やむを得ない事情があるときはこの限りではありません。

第8条(脱退ならびに加入者資格の喪失の場合の取扱い)

- 加入者は、自己の都合により脱退を希望するときは、所定の手続きをすることで、脱退することができます。
- 何らかの理由で運営費が支払われなかった場合は、いずれも特別な申し出がない限りは自動的に加入者資格を喪失します。
- 加入者が本規約に違反した場合、または加入者として不適当な行動が認められる場合等で当社が加入者として不適当と認めた場合は、当社は加入者資格を取り消すことがあります。
- 第2条に定める加入者資格を喪失した場合ならびに前2項の場合、契約は終了します。

第9条(加入期間)

- 加入者が、当社からサービス提供を受けることができる期間は1年です。
サービスの開始月日と終了月日は加入者が所属する団体と当社との間で決定した期間となります。
- 特に申し出のない場合、加入期間は1年毎に自動的に更新されます。

第10条(データ保護)

当社が保有する加入者個人のデータは厳正に管理・運用します。

第11条(規約の変更)

本規約については、今後変更することがあります。その場合、これを速やかに加入者に告知します。変更日以降は、変更後の規約に従い取扱うものとします。

第12条(契約の終了)

- 本契約は所属する団体が当社の保険商品の採用を中止した場合、同時に終了します。
- 本契約は加入者が所属する団体と当社との間のサービスの運営にかかる「健康増進情報の有料提供サービス契約の取扱いに関する協定書」が終了した場合、同時に終了します。

この制度は下記の会社と締結した健康増進情報の有料提供サービス契約の取扱いに関する協定書及び健康づくりサポート加入者規約に基づいて運営します。

サービス提供会社：明治安田生命保険相互会社
事務委託会社：明治安田ライフプランセンター株式会社

【サービス内容等に関するお問い合わせ先】
健康づくりサポート事務局：0120-567-074
(平日9:00~17:00)

MYLP-パー-25-健サ-200



ここからは、商品の細部のお取り扱いをご説明しています。詳細のご確認については、以下をご参照ください。

「約款」と細部のお取り扱い

保険金や給付金のお支払い、あるいはお支払いできない場合などはすべて、引受保険会社と契約者との契約で定め、それらの細部は「約款」に記載しています。
本パンフレットでは、ご加入者にとって不利益になる可能性のある事項は、極力随所に掲載しましたが、細部のすべては網羅できていません。このページ以降で、あらためて細部のお取り扱いをまとめて掲載しています。契約事項のすべてをご確認になりたい場合は、団体に備え付けの約款をご覧ください。

| | |
|-------------------------|----|
| 高度障害状態について | 19 |
| 保険金・給付金をお支払いできない場合について | 20 |
| 保険金・給付金のお支払いに関するご注意について | 20 |
| Bグループ保険 | 20 |
| 総合医療コース<ベースプラン> | 20 |
| 総合医療コース<医療プラス> | 22 |
| その他 | 24 |

高度障害状態について

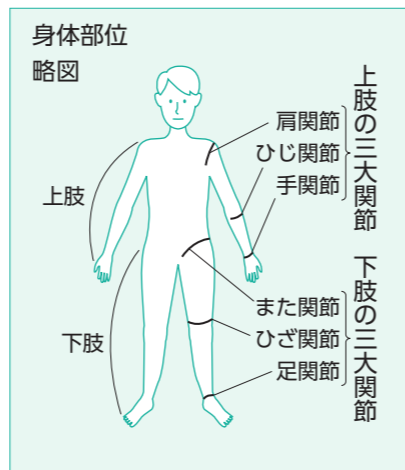
高度障害保険金と死亡保険金とは、重複してお支払いしません。

Bグループ保険

高度障害状態とは身体障害の程度が加入日(増額分については増額日)以後の傷害または疾病によりつぎの1項目に該当する場合をいいます。
【高度障害状態とは(高度障害条項(7項目))】

- 両眼の視力を全く永久に失ったもの
- 言語またはしゃくの機能を全く永久に失ったもの
- 中枢神経系・精神または胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの*
- 両上肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
- 両下肢とも、足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
- 1上肢を手関節以上で失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
- 1上肢の用を全く永久に失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったもの

※「常に介護を要するもの」とは食物の摂取、排便・排尿・その後始末、および衣服着脱・起居・歩行・入浴のいずれもが自分ではできず、常に他人の介護を要する状態をいいます。



1. 眼の障害(視力障害)

- (1)視力の測定は、万国式視力表により、1眼ずつ、きょう正視力について測定します。
- (2)「視力を全く永久に失ったもの」とは、視力が0.02以下になって回復の見込のない場合をいいます。
- (3)視野狭さくおよび眼瞼下垂による視力障害は視力を失ったものとはみなしません。

2. 言語またはしゃくの障害

- (1)「言語の機能を全く永久に失ったもの」とは、次の3つの場合をいいます。
 - ① 語音構成機能障害で、口唇音、歯舌音、口蓋音、こう頭音の4種のうち3種以上の発音が不能となり、その回復の見込のない場合
 - ② 脳言語中枢の損傷による失語症で、音声言語による意志の疎通が不可能となり、その回復の見込のない場合
 - ③ 声帯全部のてき出により発音が不能な場合
- (2)「しゃくの機能を全く永久に失ったもの」とは、流動食以外のものは摂取できない状態で、その回復の見込のない場合をいいます。

3. 上・下肢の障害

「上・下肢の用を全く永久に失ったもの」とは、完全にその運動機能を失ったものをいい、上・下肢の完全運動麻痺、または上・下肢においてそれぞれ3大関節(上肢においては肩関節、ひじ関節および手関節、下肢においてはまた関節、ひざ関節および足関節)の完全強直で、回復の見込のない場合をいいます。

保険金・給付金をお支払いできない場合について

Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>・総合医療コース<医療プラス>

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできません。)

- 告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が告知義務違反により解除となったとき
 - 契約者、被保険者または受取人が保険金・給付金を詐取る目的で事故招致をしたときや暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど、重大事由*に該当し、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が解除となった場合
 - 保険料のお払込みがなく、ご契約が失効したとき(注生命保険商品のみ)
 - 契約者もしくは被保険者による詐欺の行為を原因として、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が取消しとなったとき
 - *告知義務違反の態様が特に重大な場合には、詐欺としてご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分を取消しとさせていただきます。この場合、各商品の約款に定める解除権の消滅期限を経過後も取消しとなる場合があります。(注生命保険商品のみ)
 - 契約者もしくは被保険者に保険金・給付金の不法取得目的があつて、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が無効となったとき
 - ※重大事由とは、つぎの項目をいいます。●保険金・給付金を詐取る目的で事故を起こしたとき、●保険金・給付金のご請求に関して詐欺行為があつたとき、●他の保険契約との重複により給付金等の合計額が著しく過大であつて、保険制度の目的に反する状態がもたらされるおそれがあるとき、●その他上記と同等の事由があつたとき
- 「保険金・給付金のお支払いに関するご注意について」もあわせてご確認ください。

保険金・給付金のお支払いに関するご注意について

Bグループ保険

■保険金・給付金のお支払いについて

| 項目 | お支払いする場合 | お支払内容 |
|---------|--|----------|
| 死亡保険金 | 保険期間中に死亡した場合 | 死亡保険金額 |
| 高度障害保険金 | 加入日以後に(業務上業務外を問わず)発生した傷害または疾病によって、保険期間中に、所定の高度障害状態になった場合 | 高度障害保険金額 |

■保険金・給付金のお支払いできない場合について

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできません。)

| 項目 | お支払いできない主な場合 |
|---------|--|
| 死亡保険金 | ●被保険者が加入日から1年以内に自殺したとき(増額はその増額部分について)(ただし、精神の障害によって心神喪失の状態となり、自己の生命を絶つ認識が全くなかったときは、死亡保険金をお支払いする場合がありますので、引受生命保険会社にお問合わせください。) ●契約者または死亡保険金受取人の故意によるとき ●戦争その他の変乱によるとき(ただし、その程度により全額または削減してお支払いすることがあります。) |
| 高度障害保険金 | ●被保険者の故意によるとき ●契約者または高度障害保険金受取人の故意によるとき ●戦争その他の変乱によるとき(ただし、その程度により全額または削減してお支払いすることがあります。) |

■約款規定について

保険金等のお支払いに関する約款規定については引受保険会社のホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/corporation/product/demand/contract/index.html>)をご覧ください。なお、上記ホームページアドレスは、パンフレット作成時点のものを記載しており、今後変更の可能性があります。

総合医療コース<ベースプラン>

■保険金・給付金のお支払いについて

| 項目 | お支払いする場合 | お支払内容 |
|-------|---|---|
| 入院給付金 | 加入日以後に発生した同一の不慮の事故による傷害または発病した疾病により保険期間中に治療を目的として継続して2日以上入院したとき | 入院給付金日額×入院日数をお支払いします。 ※1回の入院につき、124日分、通算700日分がお支払限度です。 |

【入院について】入院とは、次のすべての条件を満たすことを必要とします。

- 加入日以後に発生した不慮の事故による傷害または発病した疾病を直接の原因とし、保険期間中に開始した入院であること。
(注)被保険者がこの保険契約の更新後に、その被保険者についての加入日前に発生した不慮の事故による傷害または発病した疾病を直接の原因として入院した場合でも、その被保険者についての加入日から起算して2年を経過した後に入院を開始したときは、その入院はその被保険者についての加入日以後の原因によるものとみなします。
- 傷害または疾病の治療を目的とする入院であること。医師(柔道整復師法に定める柔道整復師を含む)による治療(柔道整復師による施術を含む)が必要であり、かつ、自宅などで治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念する入院であることとします。
(注)治療処置を伴わない人間ドック検査、美容上の処置、疾病を直接の原因としない不妊手術等による入院は「治療を目的とする入院」に該当しません。
- 「病院または診療所」とは、次のいずれかに該当したものとします。
 医療法に定める日本国内にある病院または患者を収容する施設を有する診療所(四肢における骨折、脱臼、捻挫または打撲に関し施術を受けるため、柔道整復師法に定める施術所に収容された場合には、その施術所を含みます。)または、同等の日本国外にある医療施設
(注)・分娩のための入院は、当社が異常分娩と認めた場合に限り、疾病を直接の原因とする入院とみなします。
 ・治療処置を伴わない人間ドック、美容上の処置、疾病を直接の原因としない不妊手術、薬物依存(モルヒネ、コカイン中毒等)等による入院は給付金支払の対象となりません。

【転入院または再入院された場合】

- 入院給付金のお支払いについて、転入院または再入院をした場合、転入院または再入院を証する書類があり、かつ、当社がこれを認めるときは、継続した1回の入院とみなします。

【2回以上入院された場合】

- 入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上し、かつ、それぞれの入院の直接の原因となった不慮の事故による傷害または疾病が同一かまたは医学上重要な関係があると当社が認めるときは、1回の入院とみなします。ただし、各々の給付金が支払われることとなった最終の入院の退院日の翌日から起算して180日経過後に開始した入院については、あらたな入院とみなします。

【入院中に保険期間が満了した場合】

- 入院給付金の支払事由に該当する入院中に保険期間が満了し、ご契約またはご契約のその被保険者に対応する部分が更新されない場合には、保険期間満了後のその入院については、保険期間中の入院とみなします。

【1回の入院開始の原因が複数である場合】

- 入院給付金の支払事由に該当する入院を開始した時または入院中に、次のいずれかの事由に該当した場合には、その入院開始の直接の原因となった不慮の事故による傷害または疾病により、継続して入院したものとみなします。
 - ①その入院開始の直接の原因となった不慮の事故と異なる不慮の事故による傷害を生じていたときもしくは生じたとき、または疾病を併発していたときもしくは併発したとき
 - ②その入院開始の直接の原因となった疾病と異なる疾病を併発していたときもしくは併発したとき、または不慮の事故による傷害を生じていたときもしくは生じたとき

■保険金・給付金のお支払いできない場合について

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできません。)

| 項目 | お支払いできない主な場合 |
|-------|---|
| 入院給付金 | <ul style="list-style-type: none"> ●契約者、その被保険者またはその給付金受取人の故意または重大な過失 ●その被保険者の犯罪行為、精神障害の状態を原因とする事故、泥酔の状態を原因とする事故、薬物依存 ●その被保険者が法令に定める運転資格を持たないで運転している間に発生した事故 ●その被保険者が法令に定める酒気帯び運転またはこれに相当する運転をしている間に発生した事故 ●地震、噴火、津波または戦争その他の変乱(ただし、その程度により全額または削減してお支払いすることがあります。) |

■約款規定について

保険金等のお支払いに関する約款規定については引受保険会社のホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/corporation/product/demand/contract/index.html>)をご覧ください。なお、上記ホームページアドレスは、パンフレット作成時点のものを記載しており、今後変更の可能性があります。

総合医療コース<医療プラス>

- ◎この医療保険契約には下記の特約がセットされています。
 三大疾病入院特約、三大疾病手術特約、糖尿病・高血圧入院特約、糖尿病・高血圧手術特約、腎臓病・肝臓病入院特約、腎臓病・肝臓病手術特約、女性疾病入院特約、女性疾病手術特約、介護特約、親介護特約、疾病手術特約、傷害手術特約

■保険金・給付金のお支払いについて

| 項目 | お支払いする場合 | お支払内容 |
|--------------|--|--|
| 三大疾病入院保険金 | 三大疾病の治療を目的として入院したとき | 入院保険金日額×入院日数(日数制限なし) |
| 糖尿病・高血圧入院保険金 | 糖尿病・高血圧性疾患の治療を目的として入院したとき | 入院保険金日額×入院日数 *1回の入院に対し365日、通算700日が限度 |
| 腎臓病・肝臓病入院保険金 | 腎臓病・肝臓病の治療を目的として入院したとき | |
| 女性疾病入院保険金 | 女性疾病の治療を目的として入院したとき | 手術の種類に応じて、手術基準日額の10倍、20倍、40倍 *手術保険金のお支払回数に限度はありません。ただし、お支払い回数を施術開始日から60日間の間に1回に制限している手術の種類があります。手術の種類の詳細については、当社約款に掲載しています。 |
| 疾病手術保険金 | 疾病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき | |
| 三大疾病手術保険金 | 三大疾病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき | |
| 糖尿病・高血圧手術保険金 | 糖尿病・高血圧性疾患の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき | |
| 腎臓病・肝臓病手術保険金 | 腎臓病・肝臓病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき | |
| 女性疾病手術保険金 | 女性疾病の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき 女性が特定障害の治療を直接の目的として所定の形成術等を受けたとき | 介護保険金額 *1回を限度とします。 |
| 傷害手術保険金 | 傷害の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき | |
| 介護保険金 | 公的介護保険要介護2以上の認定がなされたとき、または保険期間中に所定の要介護状態となり、その状態が保険期間中に90日を超えて継続したとき | |
| 親介護保険金 | 被保険者の親が公的介護保険要介護2以上の認定がなされたとき、または被保険者の親が保険期間中に所定の要介護状態となり、その状態が保険期間中に90日を超えて継続したとき | 親介護保険金額 *1回を限度とします。 |

- 入院保険金・手術保険金・介護保険金・親介護保険金のお支払いは、保険期間中に発生した事故による傷害または発病した疾病を原因とし、かつ保険期間中に保険金のお支払事由に該当したときに限ります。また、保険期間満了後の入院・手術等はお支払いの対象となりません。
- 保険期間開始時より前に発病した疾病または発生した事故による傷害の治療を目的とした入院・手術等はお支払いの対象となりません(注)。ただし、初年度契約の保険期間開始時からその日を含めて1年以上経過してからの疾病による入院・手術等につきましては保険金をお支払いいたします。
(注)したがって、保険期間開始時より前に発病した疾病または発生した事故による傷害について、正しく告知して契約した場合であっても、保険金支払の対象外となることがあります。
- お支払いする保険金の額は、保険金支払事由の原因が発生した時からその日を含めて1年を経過した後に保険金支払事由が新たに生じた場合を除き、次のいずれか低い額とします。
 - ①保険金支払事由の原因が発生した時の保険金の支払条件により算出された保険金の額
 - ②保険金支払事由が新たに生じた時の保険金の支払条件により算出された保険金の額
- 被保険者が転入院または再入院をした場合、転入院または再入院を証する書類があるときは継続した1回の入院とみなします。
- 被保険者が入院保険金の支払事由に該当する入院を2回以上し、かつ、それぞれの入院の直接の原因となった傷害もしくは疾病が同一かまたは医学上重要な関係があるときは、1回の入院とみなします。ただし、最終の入院の退院日の翌日からその日を含めて180日経過後に開始した入院については、新たな入院とみなします。
- 被保険者が、所定の手術を受けた場合に、手術保険金をお支払いします。支払対象となる手術は、医師の医療行為(手術)によって身体を切開したり、切除を行った際の身体への侵襲度合いや手術自体の難易度等を考慮し決定しておりますので、一部支払対象とならない手術があります。
【支払対象とならない手術例：骨折時に埋め込んだ金具を抜く手術(抜釘(ばってい)術)、単なる皮膚の縫合術、皮膚切開術、口蓋扁桃手術、抜歯手術(前歯・臼歯・埋伏歯)等]
- 同一の特約について、同時に2種類以上の手術を受けた場合には、もっとも倍率の高いいずれか1種類の手術に対して手術保険金をお支払いします。
- 保険金受取人は被保険者本人になります。
- 介護保険金・親介護保険金のお支払いにあたり、年額保険料の払込みが完了していない場合には、未払込保険料の全額を一時にお払いいただきます。
- 保険金の支払事由が発生したときは、保険金の支払事由の発生の日からその日を含めて30日以内に団体窓口または明治安田損害保険㈱へお知らせください。正当な理由がなく通知が遅れた場合は、保険金を全額お支払いできないことがあります。
- 三大疾病入院保険金および三大疾病手術保険金における三大疾病(がん、急性心筋梗塞、脳卒中)には、次のような事例があります。

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| 悪性新生物・ 上皮内新生物 (がん・上皮内がん) | 1. 口唇、口腔および咽頭の悪性新生物 2. 消化器の悪性新生物 3. 呼吸器および胸腔内臓器の悪性新生物 4. 骨および関節軟骨の悪性新生物 5. 皮膚の黒色腫およびその他の皮膚の悪性新生物 6. 中皮および軟部組織の悪性新生物 7. 乳房の悪性新生物 8. 女性生殖器の悪性新生物 9. 男性生殖器の悪性新生物 10. 腎尿路の悪性新生物 | 11. 眼、脳およびその他の中枢神経系の部位の悪性新生物 12. 甲状腺およびその他の内分泌腺の悪性新生物 13. 部位不明確、続発部位および部位不明の悪性新生物 14. リンパ組織、造血組織および関連組織の悪性新生物 15. 独立した(原発性)多部位の悪性新生物 16. 上皮内新生物 17. 真正赤血球増加症<多血症>、骨髓異形成症候群、慢性骨髓増殖性疾患、本態性(出血性)血小板血症 18. ランゲルハンス細胞組織球症 |
| 急性心筋梗塞 | 19. 急性心筋梗塞 20. 再発性心筋梗塞 | 21. 急性心筋梗塞の続発合併症 |
| 脳卒中 | 22. くも膜下出血 23. 脳内出血 24. 脳梗塞 | 25. くも膜下出血の続発・後遺症 26. 脳内出血の続発・後遺症 27. 脳梗塞の続発・後遺症 |

※対象となる三大疾病を直接の医学的原因とする続発症、合併症、後遺症を含みます。

●糖尿病・高血圧入院保険金および糖尿病・高血圧手術保険金における糖尿病・高血圧性疾患の範囲は次のとおりです。

| | |
|--------|-----------|
| 糖尿病 | 1. 糖尿病 |
| 高血圧性疾患 | 2. 高血圧性疾患 |

●腎臓病・肝臓病入院保険金および腎臓病・肝臓病手術保険金における腎臓病・肝臓病の範囲は次のとおりです。

| | | |
|-----|------------------------------------|------------------------------|
| 腎臓病 | 1. 糸球体疾患 2. 腎尿細管間質性疾患 3. 腎不全 | 4. 尿路結石症 5. 腎および尿管のその他の障害 |
| 肝臓病 | 6. ウイルス肝炎 7. 肝疾患 | |

●女性疾病入院保険金および女性疾病手術保険金における女性疾病の範囲は次のとおりです。

| | |
|--|---|
| 悪性新生物 | 1. 乳房の悪性新生物 2. 女性生殖器の悪性新生物※上皮内がんは含みません |
| 乳房および 女性生殖器の疾患 | 3. 乳房の障害 4. 女性骨盤臓器の炎症性疾患 5. 女性生殖器の非炎症性障害 6. 女性生殖器の先天奇形 |
| 妊娠、分娩および 産褥の合併症 | 7. 流産に終わった妊娠 8. 妊娠、分娩および産褥における浮腫、蛋白尿および高血圧性障害 9. 主として妊娠に関連するその他の母体障害 10. 胎児および羊膜腔に関連する母体ケアならびに予想される分娩の諸問題 11. 分娩の合併症 12. 分娩(自然頭位分娩、自然分娩、単胎自然分娩は除く) 13. 主として産褥に関連する合併症 14. その他の産科的病態、他に分類されないもの |
| 乳房または女性生殖器の 良性新生物、性状不詳 または不明の新生物 | 15. 乳房の良性新生物 16. 子宮平滑筋腫 17. 子宮のその他の良性新生物 18. 卵巣の良性新生物 19. その他および部位不明の女性生殖器の良性新生物 20. 女性生殖器の性状不詳または不明の新生物 21. 乳房の性状不詳または不明の新生物 |

●女性疾病手術保険金における特定障害の治療を直接の目的とする形成術等は次のとおりです。

| | |
|----------------------------|--|
| 瘢痕(はんこん)の原因と なった傷害または疾病 | 1. 瘢痕(はんこん)に対する植皮術 2. 瘢痕(はんこん)形成術(非観血手術を除く) |
| 足指の後天性変形 | 3. 足指の後天性変形に対する形成術(非観血手術を除く) |
| 乳房切除の原因と なった傷害または疾病 | 4. 乳房切除術(生検を除く) |

●介護保険金および親介護保険金における所定の要介護状態は次のとおりです。

- ①公的介護保険要介護2以上の認定がなされた場合
- ②保険期間中に以下の状態となり、その状態が保険期間中に90日を超えて継続した場合

| | |
|---------------------|--|
| 寝たきりにより 介護が必要な状態 | 終日就床(介護なしでは終日ベッド周辺での生活に限定される状態をいいます。)しており、かつ、次のいずれにも該当する状態をいいます。 イ. 歩行の際に、補助用具(義手、義足、車いす等をいいます。)を用いても、所定の介護を必要とする状態にあるために、常に他人の介護が必要であること ロ. 次のいずれかの行為の際に、補助用具(義手、義足、車いす等をいいます。)を用いても、所定の介護を必要とする状態にあるために、常に他人の介護が必要であること (イ)食事 (ロ)排せつ (ハ)入浴 (ニ)衣類の着脱 |
|---------------------|--|

| | |
|--------------------|--|
| 認知症により 介護が必要な状態 | 認知症(正常に発達した知的機能が、脳内に後天的に生じた器質的な病変または損傷により、全般的かつ持続的に低下することをいいます。)であり、かつ、認知症により次のいずれかに該当する状態をいいます。 イ. 次のいずれかの行為の際に、補助用具(義手、義足、車いす等をいいます。)を用いても、所定の介護を必要とする状態にあるために、常に他人の介護が必要であること (イ)歩行 (ロ)食事 (ハ)排せつ (ニ)入浴 (ホ)衣類の着脱 ロ. 次に掲げる通常の日常生活を逸脱したいずれかの問題行動またはそれらと同程度の介護を必要とする問題行動があるために、常に他人の介護が必要であること (イ)徘徊をする、または迷子になる。 (ロ)過食、拒食または異食をする。 (ハ)所かまわず排せつをする、または弄便等の不潔行為をする。 (ニ)乱暴行為または破壊行為をする。 (ホ)興奮し騒ぎ立てる。 (ハ)火の不始末をする。 (ト)物を盗む、またはむやみに物を集める。 |
|--------------------|--|

■保険金・給付金のお支払いできない場合について

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできないことがあります。)

| 項目 | お支払いできない主な場合 |
|--|--|
| 入院保険金 手術保険金 (三大疾病入院保険金、 三大疾病手術保険金を 除く) | ①被保険者の故意または重大な過失 ②被保険者の犯罪行為 ③被保険者の精神障害の状態を原因とする事故 ④被保険者の泥酔の状態を原因とする事故 ⑤被保険者が法令に定める運転資格をもたないで運転をしている間に生じた事故 ⑥被保険者が法令に定める酒気帯び運転またはこれに相当する運転をしている間に生じた事故 ⑦被保険者の薬物依存(傷害手術保険金を除きます。) ⑧地震、噴火または津波 ⑨戦争その他の変乱 ただし、⑧⑨については、その程度によりお支払いする場合があります。 |
| 介護保険金 | ①被保険者の故意または重大な過失 ②被保険者の自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ③被保険者が法令に定められた運転資格(運転する地における法令によるものをいいます。)を持たないで、または法令に定める酒気を帯びた状態で自動車または原動機付自転車を運転している間に生じた事故 ④被保険者の麻薬、あへん、大麻または覚せい剤等の使用、アルコール依存、薬物依存または薬物乱用。ただし、治療を目的とした使用による場合を除きます。 |
| 親介護保険金 | ①被保険者の故意または重大な過失 ②被保険者の親の故意または重大な過失 ③被保険者の親の自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ④被保険者の親が法令に定められた運転資格(運転する地における法令によるものをいいます。)を持たないで、または法令に定める酒気を帯びた状態で自動車または原動機付自転車を運転している間に生じた事故 ⑤被保険者の親の麻薬、あへん、大麻または覚せい剤等の使用、アルコール依存、薬物依存または薬物乱用。ただし、治療を目的とした使用による場合を除きます。 ただし、②③④については、親介護保険金を支払わないのはその被保険者の親に生じた要介護状態に限り、 |

なお、告知義務違反によりご契約が解除された場合は、入院保険金・手術保険金・介護保険金・親介護保険金のお支払いができないことがあります。また、解除された場合は、既にお払い込みいただいた保険料をお返しできないことがあります。

その他

被保険者が保険金を請求できない特別な事情がある場合について

総合医療コース<医療プラス>

ご加入者(被保険者)に保険金を請求できない事情がある場合で、かつ、ご加入者の代理人がいないときは、次の方のいずれかが、ご加入者の代理人として保険金を請求することができます。

- ①ご加入者と同居または生計を共にする配偶者(法律上の配偶者に限ります。)
- ②上記①の方がいない場合または上記①の方に保険金を請求できない事情がある場合、ご加入者と同居または生計を共にする3親等内の親族
- ③上記①および②の方がいない場合または上記①および②の方に保険金を請求できない事情がある場合、上記①以外の配偶者(法律上の配偶者に限ります。)

※代理人となりうる上記の方に、ご契約内容および代理請求制度についてお伝えください。

保険金・給付金のご請求について

Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>

保険金・給付金を請求する権利は、お支払事由が発生してから3年間ご請求が無いと、消滅しますのでご注意ください。

総合医療コース<医療プラス>

保険金のお支払い事由が発生したときは、保険金のお支払い事由の発生の日からその日を含めて30日以内に団体窓口または明治安田損害保険㈱へお知らせください。
正当な理由がなく通知が遅れた場合は、保険金を全額お支払いできないことがあります。

社員権について

相互会社においては、契約者が「社員（構成員）」として会社の運営に参加する仕組みとなっていますが、契約者が団体の契約の場合のご加入者（被保険者）や、剰余金の分配のない契約の契約者は社員とはなりません。したがって本パンフレット記載の保険契約について、被保険者には総代の選出に関する社員の権利等、社員が有する権利はありません。

告知の大切さに関するご案内について

総合医療コース<医療プラス>

告知の大切さについて、ご確認ください。

- 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人が他の人と同じ条件でご契約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（増額）時には重要な事項を正しく申し出いただく義務（告知義務）があります。
- ご加入（増額）の申込みにあたっては、現在の就業状態や健康状態、過去の傷病歴等「加入申込書兼告知書」に記載された告知内容について、必ずご確認ください。現在の就業状態や健康状態、過去の傷病歴等「加入申込書兼告知書」に記載された告知内容に該当しない場合は、お申込みいただくことはできません。
- 現在の就業状態や健康状態、過去の傷病歴等に関する告知内容が事実と相違する場合には、保険期間開始時*からその日を含めて1年以内であれば、ご契約（増額部分）が解除されることがあります。また、保険期間開始時*から1年を経過していても、保険期間開始時*からその日を含めて1年以内に、保険金の支払事由が生じていた場合は、ご契約（増額部分）が解除されることがあります（解除された場合は、既にお払い込みいただいた保険料をお返しできないことがあります）。
※継続契約の場合は、初年度契約の保険期間開始時をいいます。ただし、継続前契約に比べて増額した場合は、増額した継続契約の保険期間開始時をいい、増額部分について同様に取り扱います。
- ご契約（増額部分）が解除された場合には、保険金の支払事由が生じていても、保険金をお支払いすることはできません。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」に因果関係がなければ、保険金をお支払いします。
- ご加入後、または保険金のご請求の際、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。
- 現在ご加入の他のご契約を解約、減額等をするを前提に、ご加入（増額）のお申込みをされる場合は、あらたに告知していただきます。
- 新たなご加入（増額）の責任開始期前の発病などは保険金をお受け取りいただけない場合があります。特に親介護特約については、対象となる方の現在の健康状態等について必ずご確認ください。
- 告知内容についてご不明な点がある場合や、告知すべき内容を後日思い出された場合には、取扱代理店または団体保険ご照会窓口（0120-661-320、受付時間：平日（土曜・日曜・祝日・年末・年始は除く）9：00～17：00）までご連絡ください。

約款規定について

総合医療コース<医療プラス>

保険契約の約款については引受損害保険会社のホームページ（<https://www.meijiyasuda-sonpo.co.jp/>）に掲載しています。

保険契約の解除について

総合医療コース<医療プラス>

【重大事由による解除について】

保険金を取得する目的で保険金支払事由を故意に起こした場合や、保険金の請求について詐欺を行った場合、または暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合など、保険会社との間の信頼関係を損ない、保険契約の存続を困難とする重大な事由が生じた場合は、ご契約のその被保険者（保険の対象となる方）に対する部分が解除されたり、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

【被保険者による保険契約の解除請求について】

被保険者となることについて同意した事情に著しい変更等があった場合は、被保険者から保険契約の解除請求をすることができますので、団体窓口にご連絡ください。

ご照会・ご相談窓口について

Bグループ保険・総合医療コース<ベースプラン>

【ご照会・ご相談窓口】

- 加入手続き等に関するご照会、ご相談は本パンフレット記載の団体窓口、または明治安田生命保険相互会社にお問い合わせください。
- この制度に係る指定紛争解決機関は一般社団法人生命保険協会です。
- 一般社団法人生命保険協会「生命保険相談所」では、電話・文書（電子メール・FAXは不可）・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。（ホームページアドレス「<https://www.seiho.or.jp/>」）
- なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1カ月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

総合医療コース<医療プラス>

【制度内容等に関するご照会・ご相談窓口】

制度内容等に関するご照会、ご相談は本パンフレット記載の企業・団体窓口にお問い合わせください。

【引受損害保険会社の苦情・相談窓口】

損害保険に関する苦情・相談等は、下記にご連絡ください。

明治安田損害保険株式会社 お客さま相談室

0120-255-400（フリーダイヤル（無料））

受付時間：午前9時～午後5時（土、日、祝日および年末年始を除きます。）

【一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター】<保険会社の対応に不満がある場合等は下記に連絡（指定紛争解決機関）>

引受損害保険会社は、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。引受損害保険会社との間で問題を解決できない場合には、一般社団法人日本損害保険協会に解決の申立てを行うことができます。

一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター

0570-022808（ナビダイヤル（有料））

※ナビダイヤルでは各電話会社の通話料割引サービスや料金プランの無料通話は適用されませんのでご注意ください。

受付時間：午前9時15分～午後5時（土、日、祝日および年末年始を除きます。）

詳しくは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。

（<https://www.sonpo.or.jp/>）

保護機構について

- 引受保険会社は、生命保険契約者保護機構（以下「保護機構」といいます。）に加入しています。保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご契約時の保険金額、年金額、給付金額等が削減されることがあります。詳細については、保護機構までお問い合わせください。詳しくは、ホームページアドレス「<https://www.seihohogo.jp/>」をご覧ください。
- 引受損害保険会社の経営が破綻した場合等において、この保険は契約者保護の仕組みである「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は原則として90%まで補償されます。

「医療保障保険契約内容登録制度」について ～あなたのご契約内容が登録されます～

総合医療コース<ベースプラン>

当社は、一般社団法人生命保険協会および一般社団法人生命保険協会加盟の他の各生命保険会社（以下「各生命保険会社等」といいます。）とともに、無配当団体医療保険または医療保障保険（団体型・個人型）契約（以下「医療保障保険契約」といいます。）のお引受けの判断の参考とすることを目的として、「医療保障保険契約内容登録制度」に基づき、当社の医療保障保険契約に関する下記の登録事項を共同して利用しております。

医療保障保険契約のお申込みがあった場合、当社は、一般社団法人生命保険協会に、医療保障保険契約に関する下記の登録事項の全部または一部を登録します。ただし、医療保障保険契約をお引受けできなかったときは、その登録事項は消去されます。

一般社団法人生命保険協会に登録された情報は、同じ被保険者について医療保障保険契約のお申込みがあった場合、一般社団法人生命保険協会から各生命保険会社等に提供され、各生命保険会社等において、医療保障保険契約のお引受けの判断の参考とさせていただくために利用されることがあります。

なお、登録の期間およびお引受けの判断の参考とさせていただく期間は、契約日から医療保障保険契約の消滅時までとします。

各生命保険会社等はこの制度により知り得た内容を、医療保障保険契約のお引受けの判断の参考とする以外に用いることはありません。

また、各生命保険会社等は、この制度により知り得た内容を他に公開いたしません。

当社の医療保障保険契約に関する登録事項については、当社「明治安田生命保険相互会社」が管理責任を負います。契約者または被保険者は、当社の定める手続に従い、登録事項の開示を求め、その内容が事実と相違している場合には、訂正を申し出ることができます。また、個人情報の保護に関する法律に遵守した対応がされずに登録事項が取扱われている場合、当社の定める手続に従い、利用停止あるいは第三者への提供の停止を求めることができます。上記各手続きの詳細については、当社コミュニケーションセンター（電話 0120-662-332）にお問い合わせください。

個人情報に関するご注意

契約者と引受保険会社からのお知らせ

当該保険の運営にあたっては、契約者は加入対象者(被保険者)の個人情報<氏名、性別、生年月日、健康状態等>(以下、「個人情報」といいます。)を取り扱い、契約者が保険契約を締結する保険会社(共同取扱会社、取扱代理店を含みます。以下同じ。)へ提供いたします。契約者は、当該保険の運営において入手する個人情報を、本保険の事務手続きのため使用いたします。保険会社は受領した個人情報を各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理、当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実、その他保険に関連・付随する業務のため使用(注)し、また、必要に応じて、契約者、他の保険会社、再保険会社および取扱代理店に上記目的の範囲内で提供します。なお、今後、個人情報に変更等が発生した際にも、引き続き契約者および保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報が取り扱われます。

記載の保険会社は、今後、変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。
(注)保健医療等の機微(センシティブ)情報については、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目的に利用目的が限定されています。

なお、引受保険会社の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(明治安田生命保険相互会社：<https://www.meijiyasuda.co.jp/> 明治安田損害保険株式会社：<https://www.meijiyasuda-sonpo.co.jp/>)をご参照ください。

ー死亡保険金(給付金)受取人の指定に際しご注意くださいー

指定された死亡保険金(給付金)受取人の個人情報については、上記の加入対象者(被保険者)の個人情報と同様に取扱われますので、お申込みにあたっては、死亡保険金(給付金)受取人にその旨をご説明いただき、個人情報の取扱いについての同意を取得してください。

お申込み方法

所定の申込書に必要事項を記入・押印のうえ、ご提出ください。既にご加入の方で、申込書の提出がない場合は、自動更新として取り扱います。

加入手続き等に関するお問い合わせ先

ALSOK保険サービス株式会社

03-6276-2011

〒163-1408 東京都新宿区西新宿3-20-2 東京オペラシティT棟8F

明治安田生命保険相互会社 総合法人第一部法人営業第三部

03-6259-0012

〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1

受付期間 平日(土日・祝日、年末年始を除く)

受付時間 9:00~17:00まで