

▶▶▶70

70歳までロング補償

生涯の収入を守る保険

ロング サポートコース

団体長期障害所得補償保険

最長満70歳までの収入と生活を守る保険

詳細は1ページへ

ロングセラー
商品

所得補償保険

入院はもちろん自宅療養も
1日目から補償!

詳細は7ページへ

健康ないまのうち、未来の収入を守る 病気・ケガで働けないとき、最長満70

生涯の収入を守る保険

ロング サポートコース

団体長期障害所得補償保険

これから得られる収入に、保険をかけておく。

収入の補償を「生涯レベル」で考え、

あなたが働けない期間に失われる収入、

つまり、あなたが本来手にすることのできる収入を、
最長満70歳まで長期補償する画期的なプランです。
あなたの収入と、その収入がもたらす生活や未来は、
あらかじめ守ることができるのです。



手立てを。 歳まで収入を補償します。

生命保険とも医療保険とも違う、新しい補償のしくみ。
病気・ケガによる就業障害を長期にわたり安定補償。

1

最長満70歳まで補償します。

(満70歳の誕生日まで)

※ご加入時に年齢区分満65～満69歳までの方は対象期間3年となります。(対象期間満70歳までプランの場合)

※対象期間は2種類のタイプから選択できます。(プランにより異なりますので、詳細は取扱代理店までお問い合わせください。)



2

月額最高100万円まで補償します。

(10口)



3

**地震、噴火またはこれらによる津波によって被った
身体傷害による就業障害も補償します。**



4

自宅療養・一部復職時も補償します。

入院だけでなく医師の指示にもとづく自宅療養も補償。

また仕事に復職しても障害が残り、収入が20%を超えて減少しているような場合には、その割合に応じて保険金をお支払いします。



5

精神障害※による就業障害も一部補償します。

(対象期間は2年間で限度となります。)

※①本特約によりお支払いの対象となる精神障害…気分障害(躁病、うつ病等)、統合失調症、神経衰弱 など

②本特約をセットしてもお支払いの対象とならない精神障害…アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害、アルコール依存、薬物依存等によるもの



6

1年間無事故なら保険料の20%を返れいします。

中途脱退の場合、返れい金はありません。

団体割引 20%

保険料は長野県医師会のスケールメリットを生かし、20%の団体割引率を適用していますのでお得です。

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

月額最高100万円を満70歳までロン 開業医の先生の月収代わり、勤務医の

就業障害
発生



1年



2年



3年



30日

生涯の収入を守る保険

ロング サポートコース A

団体長期障害所得補償保険

一定の支払対象外期間があります。

※この図では30日間

支払対象外期間終了時から満70歳まで
ご加入時に設定した月額を補償します。

月額保険金額

月額10万円～100万円を補償

1口10万円から
ご加入いただけます。

保険金額の設定目安

被保険者が加入している 公的医療保険制度	ご加入直前12か月における 所得の平均月間額（年収／12） に対する保険金額割合
国民健康保険（例：個人事業主）	85%以下
健康保険（例：給与所得者）	40%以下
共済組合（例：公務員）	40%以下
※平均月間所得額が保険金額より小さい場合は、 平均月間所得額が限度となります。	

月払保険料（1口10万円あたり）

保険期間1年／団体割引率 20%／払込方法 月払／
対象期間満 70歳まで／支払対象外期間 30日／
天災危険補償特約セット／精神障害補償特約セット／

満年齢	男 性	女 性
満15～24歳	2,504円	1,657円
満25～29歳	2,863円	2,300円
満30～34歳	3,411円	3,270円
満35～39歳	4,336円	4,844円
満40～44歳	6,067円	7,401円
満45～49歳	8,734円	10,553円
満50～54歳	11,123円	12,669円
満55～59歳	13,901円	14,249円
満60～64歳	15,522円	14,156円
満65～69歳	11,453円	9,622円

※ご加入時に年齢区分満65～満69歳までの方は対象期間3年となります。

<告知の大切さについてのご説明>

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

グ補償。 先生方には給与代わりとなる仕組みです。

4年



5年



満70歳まで補償

月額10万円～100万円を補償

お支払いいただく月払保険料

1口あたり月払保険料

円 ×

加入口数

口

=

円

(1口以上10口以内)

お支払例

保険金額月額100万円(10口)に加入

40歳で脳こうそくによる就業障害となり70歳まで働けなくなった場合

月額100万円 × (11か月 + 12か月 × 29年)



3億5,900万円

※保険料は、保険始期日(・中途加入日)時点の満年齢によります。

※年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は、中途加入日時点)の満年齢とします。

※ご契約更新時は、更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。

※団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

※本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(平成29年2月現在)

現在、 所得補償保険に ご加入中の方へ リレープラン

ご加入中の所得補償を、口 最長満70歳まで、安定し

※リレープランとは、所得補償保険と団体長期障害所得補償保険をセットしたプランです。補償内容はそれぞれの

就業障害
発生



1年



2年



3年



あなたが
加入中の
所得補償保険



生涯の収入を守る保険
**ロング
サポートコース** [®] _B

団体長期障害所得補償保険

当初1年間は現在
ご加入の保険が補償
詳細は7ページへ

その後(支払対象外期間365日終了時から)
満70歳まではロングサポートコースが補償

月額保険金額

月額 **10万円～100万円**を補償

1口10万円から
ご加入いただけます。

保険金額の設定目安

被保険者が加入している 公的医療保険制度	ご加入直前12か月における 所得の平均月間額に対する 保険金額割合
国民健康保険(例:個人事業主)	85%以下
健康保険(例:給与所得者)	40%以下
共済組合(例:公務員)	40%以下
※平均月間所得額が保険金額より小さい場合は、 平均月間所得額が限度となります。	

月払保険料(1口10万円あたり)

保険期間1年/団体割引率20%/払込方法 月払/
対象期間満70歳まで/支払対象外期間365日/
天災危険補償特約セット/精神障害補償特約セット/

満年齢	男 性	女 性
満15～24歳	1,157円	787円
満25～29歳	1,218円	1,049円
満30～34歳	1,355円	1,422円
満35～39歳	1,706円	2,149円
満40～44歳	2,636円	3,588円
満45～49歳	4,076円	5,478円
満50～54歳	6,452円	8,056円
満55～59歳	9,100円	9,992円
満60～64歳	10,343円	9,803円
満65～69歳	8,795円	7,488円

※ご加入時に年齢区分満65～満69歳までの方は対象期間3年となります。

<告知の大切さについてのご説明>

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

ロングサポートコースが引き継ぎます。 た収入補償を受けられます。

パンフレットをご確認ください。

4年



5年



満70歳まで補償

月額10万円～100万円を補償

お支払いいただく月払保険料

1口あたり月払保険料

円 ×

加入口数

口 =

円

(1口以上10口以内)

お支払例

従来の所得補償保険に加え、
ロングサポートコースに加入

所得補償保険：保険金額月額100万円

ロングサポートコース：保険金額月額100万円(10口)

40歳で脳こうそくによる就業障害となり70歳まで働けなくなった場合

所得補償保険の補償
月額100万円×12か月

1,200万円

+

ロングサポートコースの補償
月額100万円×12か月×29年

3億4,800万円

=

総受取額

3億6,000万円

※保険料は、保険始期日(・中途加入日)時点の満年齢によります。

※年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は、中途加入日時点)の満年齢とします。

※ご契約更新時は、更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。

※団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

※本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(平成29年2月現在)

ロングセラー商品 所得補償保険

最長1年間の月々の所得を補償します。

1

最長89歳まで更新可能。
月額最高600万円まで補償します。

※加入年齢・補償金額には一部制限があります。詳細は8～9ページをご参照ください。



2

自宅療養も1日目から補償します。

※入院だけでなく医師の指示にもとづく自宅療養も1日目から補償。
※奥さま安心補償プランには支払対象外期間が7日間あります。



3

入院初期費用5万円をお支払いします。

※継続して7日を超えて入院した場合、5万円をお支払いします。



4

天災(地震・噴火・津波など)によるケガの就業不能も補償します。



5

精神障害による就業不能も補償します。

※お支払いの対象となる精神障害:気分障害(躁病・うつ病)、統合失調症、精神衰弱、アルツハイマー病の
認知症、知的障害 など
※お支払いの対象とならない精神障害:アルコール依存症、薬物依存 など



6

1年間無事故なら保険料の20%を返れいします。

※中途脱退の場合、返れい金はありません。

団体割引 20%

保険料は長野県医師会のスケールメリットを生かし、20%の団体割引率を適用していますのでお得です。

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

所得補償保険のしくみ

一般コース・エコノミーコース

就業不能になった初日から保険金をお支払いします。



- ※ 保険期間中に始まった就業不能がこの保険の基本補償のお支払対象です。
- ※ 保険金お支払対象期間は、支払対象外期間終了日の翌日から起算して1年間を限度とします。(奥さま入院安心コースでは7日間の支払対象外期間があります。)
- ※ 支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。
- ※ 保険金のお支払いは、初年度加入(または通算支払限度期間に関する特約をセット後)および継続加入の保険期間を通算して1,000日を限度とします。(平成16年度(ご加入が平成17年度以降の場合、ご加入年度)のご契約から継続後のご契約を通産してお支払日数をカウントします。)

保険金額と月払保険料

① 医師用：一般コース(1年コース)

団体割引
20%

【所得補償保険】

保険期間1年間、対象期間1年、支払対象外期間0日、職種級別1級、精神障害拡張補償特約セット、
天災危険補償特約セット、入院初期費用補償特約セット(保険金額5万円：支払対象外期間7日)

○保険料男女同一です。

保険金額	50万円 (1口)	100万円 (2口)	150万円 (3口)	200万円 (4口)	250万円 (5口)	300万円 (6口)	350万円 (7口)	400万円 (8口)	450万円 (9口)
満年齢	月払保険料(単位円)								
20-24歳	5,280	10,330	15,380	20,430	25,480	30,530	35,580	40,630	45,680
25-29歳	5,835	11,435	17,035	22,635	28,235	33,835	39,435	45,035	50,635
30-34歳	7,150	14,050	20,950	27,850	34,750	41,650	48,550	55,450	62,350
35-39歳	8,675	17,075	25,475	33,875	42,275	50,675	59,075	67,475	75,875
40-44歳	10,630	20,930	31,230	41,530	51,830	62,130	72,430	82,730	93,030
45-49歳	12,500	24,600	36,700	48,800	60,900	73,000	85,100	97,200	109,300
50-54歳	14,550	28,600	42,650	56,700	70,750	84,800	98,850	112,900	126,950
55-59歳	15,290	30,040	44,790	59,540	74,290	89,040	103,790	118,540	133,290
60-64歳	16,180	31,680	47,180	62,680	78,180	93,680	109,180	124,680	140,180
65-69歳	16,530	32,030	47,530	63,030	78,530	94,030	109,530	125,030	140,530
70-74歳(※1)	25,185	48,985	72,785	96,585					
75-79歳(※2)	34,425	66,725							
80-89歳(※3)	51,375								

保険金額	500万円 (10口)	550万円 (11口)	600万円 (12口)
満年齢	月払保険料(単位円)		
20-24歳	50,730	55,780	60,830
25-29歳	56,235	61,835	67,435
30-34歳	69,250	76,150	83,050
35-39歳	84,275	92,675	101,075
40-44歳	103,330	113,630	123,930
45-49歳	121,400	133,500	145,600
50-54歳	141,000	155,050	169,100
55-59歳	148,040	162,790	177,540
60-64歳	155,680	171,180	186,680
65-69歳	156,030	171,530	187,030
70-74歳			
75-79歳			
80-89歳			

※1、2、3 継続加入の方のみご加入いただけます。

《加入対象者》

- ・医師(長野県医師会の会員)

《加入年齢の制限》

- ・新規加入の場合満79歳まで、継続加入の場合満89歳までの方が対象です。

《保険金額》

- ・エコノミーコースと合算し600万円までご加入いただけます。ただし満70歳～74歳までは100万円まで、満75歳～89歳までは50万円までのご加入となります。

《お支払方法》

- ・会員の方の口座より引き落としさせていただきます。

保険金額と月払保険料

② 医師用・従業員用：エコミーコース(1年コース)

団体割引
20%

【所得補償保険】

保険期間1年間、対象期間1年、支払対象外期間0日、職種級別1級、精神障害拡張補償特約セット、天災危険補償特約セット、入院初期費用補償特約セット(保険金額5万円:支払対象外期間7日)

○保険料男女同一です。

保険金額	10万円 (1口)	20万円 (2口)	30万円 (3口)	40万円 (4口)
満年齢	月払保険料(単位円)			
20-24歳	1,240	2,250	3,260	4,270
25-29歳	1,355	2,475	3,595	4,715
30-34歳	1,630	3,010	4,390	5,770
35-39歳	1,955	3,635	5,315	6,995
40-44歳	2,390	4,450	6,510	8,570
45-49歳	2,820	5,240	7,660	10,080
50-54歳	3,310	6,120	8,930	11,740
55-59歳	3,490	6,440	9,390	12,340
60-64歳	3,780	6,880	9,980	13,080
65-69歳	4,130	7,230	10,330	13,430
70-74歳	6,145	10,905	15,665	20,425
75-79歳	8,585	15,045	21,505	27,965
80-89歳(※1)	11,975	21,825	31,675	41,525

※1 継続加入の方のみご加入いただけます。

《加入対象者》

- ・医師(長野県医師会の会員)
- ・従業員(看護師、技師、事務員等)

《加入年齢の制限》

- ・医師:新規加入の場合満79歳まで、継続加入の場合満89歳までの方が対象です。
- ・従業員:新規・継続とも満69歳以下の方が対象です。

《保険金額》

- ・医師:一般コースと合算し600万円までご加入いただけます。
- ・従業員:40万円までご加入いただけます。

《お支払方法》

- ・会員の方の口座より引き落としさせていただきます。

③奥さま用：奥さま入院安心コース(1年コース)

団体割引
20%

【所得補償保険】

保険期間1年間、対象期間1年、支払対象外期間7日、職種級別1級、精神障害拡張補償特約セット、家事従事者特約セット、天災危険補償特約セット、入院初期費用補償特約セット(保険金額5万円:支払対象外期間7日)

保険金額	15万円
満年齢	月払保険料(単位円)
16-19歳	695
20-24歳	980
25-29歳	1,090
30-34歳	1,300
35-39歳	1,595
40-44歳	1,965
45-49歳	2,365
50-54歳	2,765
55-59歳	2,940
60-64歳	3,215
65-69歳	3,565

加入対象者

- ・専業主婦
(一般コース・エコミーコースにご加入いただいた先生の奥さま)

加入年齢の制限

- ・満16歳～満69歳以下の方が対象です。

保険金額

- ・15万円となります。

お支払方法

- ・会員の方の口座より引き落としさせていただきます。

その他の注意事項

- ・入院による就業不能のみ補償の対象となります。医師による自宅療養は補償の対象外となります。
- ・支払対象外期間(保険金をお支払できない期間)は7日間です。

被保険者が加入している公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険(例:個人事業主)	85%以下
健康保険(例:給与所得者)	50%以下 *健康保険に優先して勤務先企業から休業補償が行われる場合は、40%以下
共済組合(例:公務員)	40%以下

(注)家事従事者特約をセットされた場合、保険金額(月額)は15万円が限度となります。

保険金受取人の変更について

保険金受取人を指定して加入された場合は、申し出がないかぎり継続契約についても引き続き同様の取扱いとなります。

保険金額(口数)の設定について

ご加入いただく基本補償の保険金額の設定については、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等の公的医療保険制度からの給付額等も考慮のうえ、適切な保険金額をお決めください。

被保険者が加入している公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険(例:個人事業主)	85%以下
健康保険(例:給与所得者)	50%以下 * 健康保険に優先して勤務先企業から休業補償が行われる場合は、40%以下
共済組合(例:公務員)	40%以下

(注)家事従事者特約をセットされた場合、保険金額(月額)は15万円が限度となります。

告知の大切さについてのご説明

● 告知書はお客さま(保険の対象となる方)ご自身がありのままをご記入ください。

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

● 告知の内容が正しくないと、ご契約の全部または一部が解除になり保険金をお受け取りいただけない場合があります。

※ 「ご加入に際して、特にご注意ください(注意喚起情報のご説明)」を必ずお読みください。

ご加入に際して特にご確認ください事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意ください事項を記載しています。ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いいたします。
【加入者ご本人以外の被保険者(保険の対象となる方。以下同様とします。)]にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

この保険のあらまし(契約概要のご説明)

- 商品の仕組み: この商品は所得補償保険、団体長期障害所得補償保険の各普通保険約款に各種特約をセットしたものです。
- 保険契約者: 一般社団法人 長野県医師会
- 保険期間: 平成29年6月1日午後4時から1年間となります。
- 申込締切日: 平成29年4月24日(郡市医師会必着)
- 引受条件(保険金額等)、保険料、保険料払込方法等: 引受条件(保険金額等)、保険料は本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。
- 加入対象者: 長野県医師会の会員
- 被保険者: コースごとに下記の方を被保険者としてご加入いただけます。
 - ① ロングサポートコース: 医師
新規加入・継続加入ともに満69歳までの方
 - ② 一般コース・エコノミーコース: 医師・従業員(看護師・技師・事務員等)
新規加入は満79歳以下、継続加入の場合は満89歳以下の方
(従業員の方は新規・継続とも満69歳までの方が対象です。)
 - ③ 奥さま安心コース: 専業主婦
新規加入・継続加入ともに満69歳以下の方
(家事従事者特約をセットされる場合、被保険者は、満16歳以上満69歳以下で主として被保険者の家庭において炊事、掃除、洗濯および育児等の家事を行っている方(家事従事者)にかぎりります。)
- お支払方法: 平成29年5月より会員の方の口座より引き落としさせていただきます。(月払)
- お手続方法: 添付の加入申込書・告知書に必要事項をご記入のうえ、ご加入窓口の郡市医師会までご送付ください。

ご加入対象者		お手続方法
新規加入者の皆さま		パンフレット付属の「加入申込書」「告知書」と「預金口座振替特約書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただけます。
既加入者の皆さま	前年と同等条件のプランで継続加入を行う場合	書類のご提出は不要です。
	ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合	前年と条件を変更する旨を記載した「加入申込書」および「告知書」※をご提出いただけます。※告知書は、保険金額の増額等、補償を拡大して継続される場合のみご提出が必要です。
	継続加入を行わない場合	「脱退届」のご提出が必要となります。詳細は長野県医師会にご照会ください。

- 中途加入: 保険期間の中途でのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月10日までの受付分は受付日の翌月1日(10日過ぎの受付分は翌々月1日)から平成30年6月1日午後4時までとなります。
- 中途脱退: この保険から脱退(解約)される場合は、一般社団法人長野県医師会までご連絡ください。
- 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わることがありますので、あらかじめご了承ください。
- 満期返れい金・契約者配当金: この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。
- 無事故戻し返れい金: 保険期間が満了した場合(保険期間の終期までご契約が有効に存続した場合)において、保険期間中に保険金をお支払いすべき就業不能(保険金の支払事由)または就業障害(保険金の支払事由)の発生がなかったときは、保険料の20%を「無事故戻し返れい金」として、ご契約者にお返しします。(注)保険期間の途中で解約(脱退)等が行われた場合は、無事故戻しは行いません。

所得補償保険の補償内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】		
保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
所得補償保険（基本補償）（*）	<p>次の計算式によって算出した金額をお支払いします。</p> <div> $\text{お支払いする保険金の額} = \text{保険金額（月額）}^{(※1)} \times \text{保険金をお支払いする期間（就業不能期間）}^{(※2)} \text{の月数}^{(※3)}$ </div> <div> $\text{保険金をお支払いする期間（就業不能期間）}^{(※2)} = \text{就業ができない期間} - \text{支払対象外期間}$ </div> <p>（※1）加入依頼書等記載の保険金額（月額）をいい、就業不能1か月についての額とします。ただし、平均月間所得額が保険金額（月額）より小さい場合は、平均月間所得額となります。</p> <p>（※2）加入依頼書等に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間（1年）が始まり、その対象期間内における就業不能の期間（日数）をいいます。</p> <p>（※3）保険金をお支払いする期間（就業不能期間）が1か月に満たない場合または保険金をお支払いする期間（就業不能期間）に1か月未満の端日数がある場合は、1か月を30日として日割計算します。</p> <p>（注1）対象期間（1年）を経過した後の期間の就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注2）原因または時が異なって発生した身体障害により就業不能期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>（注3）初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業不能となった場合を除きます。</p> <p>① 被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>② 被保険者が就業不能になった時のお支払条件により算出された保険金の額</p>	<p>● 次の事由によって被った身体障害（病気またはケガ）による就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>① 故意または重大な過失</p> <p>② 自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③ 麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>④ 妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑤ 戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為（※1）を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑥ 頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見（※2）のないもの</p> <p>など</p> <p>● 次の事由によって被ったケガによる就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑦ 自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</p> <p>⑧ 地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合）</p> <p>など</p> <p>● 次に該当する就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑨ 精神病的障害、アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能</p> <p>⑩ 妊娠または出産を原因とした就業不能</p>
家事従事者特約（*）	<p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その身体障害の治療のため入院していることにより家事労働に全く従事できない状態である場合</p> <p>（注4）支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。</p> <p>（注5）保険金のお支払いは、初年度加入（または通算支払限度期間に関する特約をセット後）および継続加入の保険期間を通算して1,000日を限度とします。平成16年度（ご加入が平成17年度以降の場合、ご加入年度）のご契約から継続後のご契約を通算してお支払日数をカウントします。</p> <p>（注6）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合、支払対象外期間はなく、対象期間における被保険者の就業不能の日数に4日を加えた日数を就業不能期間として保険金をお支払いします。なお、初年度加入の保険期間の初日から1年後の応当日の翌日以降である場合のみ保険金をお支払いします。</p>	<p>（注）精神障害拡張補償特約がセットされた場合、気分障害（躁病、うつ病等）、統合失調症、神経衰弱、アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能はお支払いの対象となります（アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。）。</p> <p>（※1）「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行為をいいます。以下同様とします。</p> <p>（※2）「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。</p>
入院初期費用補償特約（*）	<p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その直接の結果として入院し、その入院が支払対象外期間を超えて継続した場合</p> <p>被保険者が入院初期費用を負担することにより被る損失に対して、入院初期費用保険金額をお支払いします。</p> <p>（※）入院が終了した後、被保険者が再び入院した場合は、後の入院については、保険金をお支払いしません。ただし、前回の入院が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に再び入院した場合は、新たな入院とみなします。</p>	<p>● 次の事由によって被った身体障害（病気またはケガ）による就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>① 故意または重大な過失</p> <p>② 自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③ 麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>④ 妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑤ 戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為（※1）を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑥ 頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見（※2）のないもの</p> <p>など</p> <p>● 次の事由によって被ったケガによる入院に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑦ 無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</p> <p>⑧ 地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合）</p> <p>など</p> <p>● 次に該当する入院に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑨ 精神病的障害、アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた入院</p> <p>⑩ 妊娠または出産を原因とした入院</p> <p>（注）精神障害拡張補償特約がセットされた場合、気分障害（躁病、うつ病等）、統合失調症、神経衰弱、アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能はお支払いの対象となります（アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。）。</p>

（*）補償内容が同様のご契約（※1）が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください（※2）。

（※1）所得補償保険の他、傷害保険・火災保険・自動車保険などにセットされる特約や他社のご契約を含みます。

（※2）1契約のみに補償・特約をセットした場合、ご契約を解約したときや、家族状況の変化（同居から別居への変更等）により被保険者が補償の対象外になったときなどは、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

その他ご注意いただくこと

●特定疾病等対象外特約について

- ・告知書で告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合や、特別な条件付きでご加入いただく場合があります。特別な条件付きでご加入いただく場合は、「特定疾病等対象外特約」により、特定の疾病群について補償対象外とする条件付きでご加入いただけます。
- ※例えば、F群「腰・脊椎の疾病」の場合、告知書記載の疾病に関わらず、腰・脊椎の疾病はすべて補償の対象外となります。
- ・「特定疾病等対象外特約」をセットされた条件でのご契約を継続される場合、継続契約においても、原則として「特定疾病等対象外特約」がセットされます。
- ・ご継続時に補償対象外とする疾病群が完治してから1年以上経過されている場合は、継続契約の保険始期から「特定疾病等対象外特約」を削除できることがあります。ただし、被保険者の年齢や補償対象外とする疾病群によっては、「特定疾病等対象外特約」を削除できないこともあります。また、保険期間の途中での削除はできません。

(削除できない場合の例)

○補償対象外とする疾病群が複数の場合

○告知書「疾病・症状一覧表」のF群(腰・脊椎の疾病)が補償対象外となっている場合

など

・詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

●基本補償の保険金額の設定について

ご加入いただく基本補償の保険金額の設定については、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等の公的医療保険制度からの給付額等も考慮のうえ、適切な保険金額をお決めください。

また、他の保険契約等^(※)にご加入の場合は、ご加入いただける保険金額を制限することがありますので、ご加入時にお申し出ください。

(※)「他の保険契約等」とは、所得補償保険、積立所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

被保険者が加入している公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険(例：個人事業主)	85%以下
健康保険(例：給与所得者)	50%以下 * 健康保険に優先して勤務先企業から休業補償が行われる場合は、40%以下
共済組合(例：公務員)	40%以下

用語のご説明

用語	用語の定義
疾病(病気)	傷害以外の身体の障害をいいます。
支払対象外期間	就業不能が開始した日から起算して、継続して就業不能である加入依頼書等記載の期間(日数)をいい、この期間に対しては、保険金をお支払いしません。 (※) 骨髄採取手術(組織の機能に障害がある者に対して骨髄幹細胞を移植することを目的とした被保険者の骨髄幹細胞を採取する手術をいいます。ただし、骨髄幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合を除きます。以下同様とします。)を直接の目的として入院した場合には、支払対象外期間はありません。
就業不能	身体障害を被り、その身体障害の治療のために入院 ^(※) していること、または入院以外で医師の治療を受けていることにより、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。なお、被保険者がその身体障害に起因して死亡された後もしくはその身体障害が治癒された後は、この保険契約においては、就業不能とはいいません。 (※) 骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合は、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。
就業不能期間 (保険金をお支払いする期間)	対象期間内における被保険者の就業不能の期間(日数)をいいます。 (※) 骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合は、対象期間内における被保険者の就業不能の期間(日数)に4日を加えた日数をいいます。
傷害(ケガ)	急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収した場合に急激に生ずる中毒症状を含みます。ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。 ・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。 ・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。 ・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。 (注) 靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。
所得	加入依頼書等記載の職業または職務を遂行することにより得られる給与所得、事業所得または雑所得に係る総収入金額から就業不能となることにより支出を免れる金額を控除したものをいいます。ただし、就業不能の発生にかかわらず得られる収入は除かれます。
身体障害を被った時	傷害(傷害の原因となった事故を含みます。)および疾病をあわせて身体障害といいます。 (※) 骨髄採取手術を含みます。
対象期間	次の①または②のいずれかの時をいいます。 ① 傷害については、傷害の原因となった事故発生の時。 ② 疾病については、医師の診断による発病の時。ただし、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時。 (※) 骨髄採取手術に伴う入院補償特約の場合は、確認検査を受けた時をいいます。
入院	医師による治療が必要な場合において、自宅等での治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。 (※) 骨髄採取手術に伴う入院補償特約の場合は、骨髄採取手術を直接の目的として、病院または診療所に入り、常に医師の管理下に置かれることをいいます。
平均月間所得額	支払対象外期間が始まる直前12か月における被保険者の所得の平均月間額をいいます。

<家事従事者特約の場合の「就業不能」「平均月間所得額」「所得」は、下記のとおりです。>

用語	用語の定義
就業不能	身体障害を被り、その身体障害の治療のために入院 ^(※) していることにより、炊事、掃除、洗濯および育児等の家事に全く従事できない状態をいいます。なお、被保険者がその身体障害に起因して死亡された後は、この保険契約においては、就業不能とはいいません。 (※) 骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合は、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。
所得	家事を遂行することにより被保険者の世帯が享受している経済的利益をいいます。
平均月間所得額	平成29年2月現在、171千円とします。

【団体長期障害所得補償保険】

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害(病気またはケガ)を被り、その直接の結果として就業障害になった場合	<p>被保険者が被る損失に対して、支払対象外期間を超える就業障害である期間1か月につき次の計算式によって算出した額をお支払いします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>お支払いする保険金の額(月額)＝保険金額×所得喪失率^(※1)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(※1) 所得喪失率 ＝(就業障害発生前の所得額－回復所得額)÷就業障害発生前の所得額</p> </div> <p>(注1) 就業障害である期間1か月について最高保険金支払月額(100万円)を限度とします。</p> <p>(注2) 保険金額(支払基礎所得額)が平均月間所得額を超える場合は、平均月間所得額を保険金の算出の基礎としてお支払いする保険金の額を算出します。</p> <p>(注3) 保険金をお支払いする期間が1か月に満たない場合または保険金をお支払いする期間に1か月未満の端日数がある場合は、該当する月の日数で日割計算します。</p> <p>(注4) 補償の対象となる期間は、次の計算式によって算出します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>保険金をお支払いする期間^(※)＝就業障害である期間－支払対象外期間</p> </div> <p>(※) 協定書に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間(70歳に達するまで)が始まり、その対象期間内における就業障害である期間(日数)をいいます。 対象期間が70歳満了のご契約であっても、ご加入時に満65歳以上の方は、対象期間は支払対象外期間終了日の翌日から起算して3年間となります。</p> <p>(注5) 対象期間(70歳に達するまで)を経過した後の期間の就業障害に対しては、保険金をお支払いできません。</p> <p>(注6) 原因または時が異なっても被った身体障害により就業障害である期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>(注7) 初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。 ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業障害となった場合を除きます。 ①被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額 ②被保険者が就業障害になった時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>(注8) 支払対象外期間を超える就業障害が終了した後、その就業障害の原因となった身体障害によって6か月以内に就業障害が再発した場合は、後の就業障害は前の就業障害と同一の就業障害とみなします。ただし、就業障害が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業障害となった場合は、後の就業障害は前の就業障害と異なった就業障害とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。 (注) 支払対象外期間および対象期間については、協定書に特別の規定がある場合は、協定書の規定に従うこととします。</p> <p>(注9) 精神障害補償特約による保険金のお支払いは、主契約の対象期間にかかわらず、支払対象外期間終了日の翌日から起算して2年を限度とします。</p>	<p>次の事由に起因する身体障害(病気またはケガ)による就業障害に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>①故意または重大な過失 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ③麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用(治療を目的として医師が用いた場合を除きます。) ④戦争、外国の武力行使、暴動(テロ行為^(※1)を除きます。)、核燃料物質等によるもの ⑤頸(けい)部症候群(いわゆる「むちうち症」)、腰痛等で医学的他覚所見^(※2)のないもの ⑥自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転 ⑦地震、噴火またはこれらによる津波(天災危険補償特約をセットしない場合) ⑧精神病性障害、アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業障害 ⑨妊娠、出産、早産または流産 ⑩発熱等の他覚的症候のない感染 など</p> <p>(注) 精神障害補償特約がセットされた場合、気分障害(躁病、うつ病等)、統合失調症、神経衰弱等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業障害はお支払いの対象となります(アルツハイマー病の認知症、血管性認知症、知的障害、アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。)。また、お支払いは、対象期間にかかわらず、支払対象外期間終了日の翌日から起算して2年を限度とします。</p> <p>(※1)「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行為をいいます。</p> <p>(※2)「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。</p>

(注) 団体長期障害所得補償保険を複数ご契約^(※)された場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が出ない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償の要否をご判断ください。

(※) 他社のご契約を含みます。

その他ご注意いただくこと

<ご継続の場合も必ずご確認ください。>

●保険金額の設定について

保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等の公的医療保険制度からの給付額等も考慮のうえ、適切な金額をお決めください。また、他の保険契約等^(※)にご加入の場合は、ご加入いただける金額を制限することがありますので、ご加入時にお申し出ください。

(※)「他の保険契約等」とは、団体長期障害所得補償保険、所得補償保険、積立所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

被保険者が加入している 公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の 平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険(例:個人事業主)	85%以下
健康保険(例:給与所得者)	40%以下
共済組合(例:公務員)	40%以下

●特定疾病等対象外について

・告知書で告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合や、特別な条件付きでご加入いただく場合があります。特別な条件付きでご加入いただく場合は、「特定疾病等対象外の条件」をセットすることにより、特定の疾病群について補償対象外とする条件付きでご加入いただけます。

※例えば、F群「腰・脊椎の疾病」の場合、告知書記載の疾病に関わらず、腰・脊椎の疾病はすべて補償の対象外となります。

・「特定疾病等対象外の条件」をセットされた条件でのご契約を継続される場合、継続契約においても、原則として「特定疾病等対象外の条件」がセットされます。

・ご継続時に補償対象外とする疾病群が完治してから1年以上経過されている場合は、継続契約の保険始期から「特定疾病等対象外の条件」を削除できることがあります。ただし、被保険者の年齢や補償対象外とする疾病群によっては、「特定疾病等対象外の条件」を削除できないこともあります。また、保険期間の中途での削除はできません。

(削除できない場合の例)

○補償対象外とする疾病群が複数の場合

○告知書「疾病・症状一覧表」のF群(腰・脊椎の疾病)が補償対象外となっている場合

・詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

など

●被保険者が就業障害になった場合、被保険者には、所得の喪失の発生および拡大を防止するため業務復帰に努めていただきます。損保ジャパン日本興亜は、被保険者が就業障害の状態になった場合は、ご契約者または被保険者と、被保険者の業務復帰援助のために協議することがあります。損保ジャパン日本興亜は、その協議の結果として被保険者の業務復帰のために有益な費用をお支払いします。

用語のご説明

用語	用語の定義
身体障害	傷害(傷害の原因となった事故を含みます。)および疾病をあわせて身体障害といます。
傷害(ケガ)	急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収した場合に急激に生ずる中毒症状を含みます。ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。 ・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。 ・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。 ・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。 (注)靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。
疾病(病気)	傷害以外の身体の障害をいいます。
身体障害を被った時	次の①または②のいずれかの時をいいます。 ① 傷害については、傷害の原因となった事故発生の時。 ② 疾病については、医師の診断による発病の時。ただし、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時。
就業障害	(支払対象外期間中の就業障害の定義) 身体障害により、身体障害発生直前に従事していた業務にも全く従事できないこと。 (対象期間中の就業障害の定義) 身体障害により、被保険者が身体障害発生直前に従事していた業務に全く従事できないか、または一部従事することができず、かつ所得喪失率が20%を超えていること。
所得	業務に従事することによって得られる給与所得、事業所得または雑所得に係る総収入金額から、就業障害となることにより支出を免れる金額を控除したものをいいます。ただし、就業障害の発生にかかわらず得られる収入は除かれます。
支払基礎所得額	保険金の算出の基礎となる所得の額をいい、被保険者の属する公的医療保険制度に応じて、平均月間所得額に対する一定割合内で設定していただきます。
平均月間所得額	就業障害が開始した日の属する月の直前12か月の所得の平均月間額をいいます。
回復所得額	支払対象外期間開始以降に業務に復帰して得た所得の額をいいます。
支払対象外期間	就業障害が開始した日から起算して、継続して就業障害である協定書記載の期間(日数)をいい、この期間に対しては、保険金をお支払いしません。
対象期間	支払対象外期間終了日の翌日から起算する協定書記載の期間をいい、損保ジャパン日本興亜が保険金を支払う期間は、この期間をもって限度とします。

ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと(注意喚起情報のご説明)

1. クーリングオフ

この保険は団体契約であり、クーリングオフの対象とはなりません。

2. ご加入時における注意事項(告知義務等)

- ご加入の際は、加入申込書・告知書の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。
 - 加入申込書・告知書にご記入いただいた内容は、損保ジャパン日本興亜が公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。
ご契約者または被保険者には、告知事項^(※)について、事実を正確にご回答いただく義務(告知義務)があります。
(※)「告知事項」とは、危険に関する重要な事項のうち、加入申込書・告知書の記載事項とすることによって損保ジャパン日本興亜が告知を求めたものをいい、他の保険契約等に関する事項を含みます。
- <告知事項>この保険における告知事項は、次のとおりです。

 - ★被保険者の職業または職務
 - ★被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態
 - ★他の保険契約等^(※)の加入状況

(※)「他の保険契約等」とは、所得補償保険、積立所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。
- *口頭でお話し、または資料提示されただけでは、告知していただいたことにはなりません。
 - *告知事項について、事実を記入されなかった場合または事実と異なることを記入された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。
 - *損保ジャパン日本興亜または取扱代理店は告知受領権を有しています。
 - ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年以内に過去の傷病歴、現在の健康状態等について損保ジャパン日本興亜に告知していただいた内容が不正確であることが判明した場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除になることがあります。また、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年を経過していても、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年以内に「保険金の支払事由」が発生していた場合は、ご契約が解除になることがあります。
(※)保険金額の増額等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。
・「告知義務違反」によりご契約が解除になった場合、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、保険金をお支払いできません。ただし、「保険金の支払事由」と「解除原因となった事実」に因果関係がない場合は、保険金をお支払いします。
 - 次の場合にも、保険金をお支払いできないことがあります。この場合、ご加入初年度の保険期間の開始時からの経過年数は問いません。
 - ・ご契約者が保険金を不法に取得する目的または第三者に保険金を不法に取得させる目的をもって契約した場合
 - ・ご契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の詐欺または強迫によって損保ジャパン日本興亜が契約した場合 など
 - ご契約のお引受けについて、告知していただいた内容により、下記①から③までのいずれかの取扱いとなります。
 - ①特別な条件を付けずにご加入いただけます。
 - ②特別な条件付きでご加入いただけます(「特定の疾病群について補償対象外とする条件付き(「特定疾病等対象外の条件」をセット)」でご加入いただけます。)
 - ③今回はご加入いただけません。
 - ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。
 - 継続加入の場合において、保険金額の増額等補償を拡大するときも、過去の傷病歴、現在の健康状態等について告知していただく必要があります。告知していただいた内容により、特別な条件付きで、ご加入いただく場合は、補償を拡大した部分だけでなく、すでにご加入いただいている部分も、特別な条件付きでのご加入となります。なお、事実を告知されなかったとき、または事実と異なることを告知されたときは、補償を拡大した部分について、解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

3. ご加入後における留意事項(通知義務等)

- 加入申込書等記載の職業または職務を変更された場合(職業または職務をやめられた場合を含みます。)は、ご契約者または被保険者には、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知いただく義務(通知義務)があります。
 - ・変更前と変更後の職業または職務に対して適用される保険料に差額が生じる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。
 - ・追加保険料のお支払いがなかった場合やご通知がなかった場合は、ご契約を解除することや、保険金を削減してお支払いすることがあります。
 - ・変更後の職業または職務により、ご契約内容を変更していただくことがあります。詳しい内容につきましては取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- 加入申込書等記載の住所または通知先を変更された場合は、ご契約者または被保険者は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知ください。
- 直前12か月における被保険者の所得の平均月間額が著しく減少した場合は、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知ください。保険金額の設定の見直しについてご相談ください。
- 団体から脱退される場合は、必ずご加入の窓口にお申し出ください。
- 次の場合、お支払いする保険金が減額されることがあります。
 - ①他の身体障害(病気またはケガ)の影響等があった場合
 - ②職業を変更された場合の通知と、それに伴う追加保険料のお支払いがなかった場合
 - ③加入依頼書等に記入された年齢に誤りがあり、追加保険料のお支払いが必要となる場合
 - ④他の保険契約等がある場合 など
- <被保険者による解除請求(被保険者離脱制度)について>
被保険者は、この保険契約(その被保険者に係る部分にかぎります。)を解除することを求めることができます。
お手続方法等につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- 保険金の請求状況や被保険者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
- <重大事由による解除等>
保険金を支払わせる目的で身体障害を生じさせた場合や保険契約者、被保険者または保険金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などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

4. 責任開始期

保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。

*中途加入の場合は、毎月10日までの受付分は受付日の翌月1日(10日過ぎの受付分は翌々月1日)に保険責任が始まります。

- ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)より前に発病^(※2)した疾病・発生した事故による傷害を原因とする就業不能(保険金の支払事由)または就業障害(保険金の支払事由)に対しては、正しく告知してご加入された場合であっても、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)からその日を含めて1年を経過した後に就業不能(保険金の支払事由)または就業障害(保険金の支払事由)が生じた場合は、その就業不能(保険金の支払事由)または就業障害(保険金の支払事由)に対しては保険金をお支払いします。

ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと(注意喚起情報のご説明) (続き)

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

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

(注)特別な条件付き(「特定疾病等対象外の条件」をセット)でご加入いただく場合は、前記に関わらず、補償対象外とする疾病群については、全保険期間補償対象外となります。

5. 事故がおきた場合の取扱い

- 保険金支払事由に該当した場合(就業不能または就業障害が発生した場合等)は、ただちに損保ジャパン日本興亜または取扱代理店までご通知ください。保険金支払事由に該当した日(就業不能期間または就業障害期間が開始した日等)からその日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。
- 保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパン日本興亜が求めるものを提出してください。

	必要となる書類	必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、印鑑証明書、戸籍謄本、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	傷害状況報告書、就業不能または就業障害状況報告書、事故証明書、メーカーや修理業者等からの原因調査報告書 など
③	身体障害の内容、就業不能または就業障害の状況および程度、損害の額、損害の程度および損害の範囲等が確認できる書類	①被保険者の身体への傷害または疾病に関する事故、他人の身体への障害に関する賠償事故の場合 死亡診断書(写)、死体検案書(写)、診断書、診療報酬明細書、入院通院申告書、治療費領収書、診察券(写)、運転免許証(写)、レントゲン(写)、所得を証明する書類、休業損害証明書、源泉徴収票、災害補償規定、補償金受領書、公的給付控除対象となる額を証明する書類 など ②他人の財物の損壊に関する賠償事故の場合 修理見積書、写真、領収書、図面(写)、被害品明細書 など
④	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など
⑤	被保険者が損害賠償責任を負担することが確認できる書類	示談書(※)、判決書(写)、調停調書(写)、和解調書(写)、相手の方からの領収書、承諾書 など
⑥	損保ジャパン日本興亜が支払うべき保険金の額を算出するための書類	他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など

(※)保険金は、原則として被保険者から相手の方へ賠償金を支払った後にお支払いします。

(注1)就業不能期間または就業障害期間が1か月以上継続する場合は、お申し出によって、1か月以上の月単位により保険金の内払を行います。

その場合、上記の書類のほか、就業不能または就業障害が継続していることを証明する書類を提出してください。

(注2)身体障害の内容ならびに就業不能または就業障害の状況および程度等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等にご協力いただくことがあります。

(注3)被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン日本興亜所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

- 上記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパン日本興亜が保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパン日本興亜は確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- 病気やケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン日本興亜・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。
- 保険金のご請求にあたっては、身体障害に対する医師(被保険者が医師の場合は被保険者以外の医師)の治療を受けている必要があります。

【所得補償保険】

- 保険金をお支払いする事故がおきた場合、お支払いの内容等により、継続加入の条件を制限することがあります。また、初年度加入および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金をお支払いした場合、継続加入をお断りすることがあります。

【団体長期障害所得補償保険】

- 保険金をお支払いする就業障害が発生した場合、お支払いの内容等により、継続加入をお断りすることや、継続加入の条件を制限することがあります。

6. 保険金をお支払いできない主な場合

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

7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等

この保険から脱退(解約)される場合は、ご加入の窓口にご連絡ください。脱退(解約)に際しては、既経過期間(保険期間の初日からすでに過ぎた期間)に相当する月割保険料をご精算いただきます。なお、脱退(解約)に際して、返れい金のお支払いはありません。中途脱退(解約)の場合は、無事故戻し返れい金はお支払いしません。

- ご加入後、被保険者が死亡された場合、または保険金をお支払いする就業不能または就業障害の原因となった身体障害以外の原因によって、所得を得ることができるいかなる業務にも従事しなくなった、もしくは従事できなくなった場合は、その事実が発生した時にその被保険者に係る部分についてご契約は効力を失います。

8. 保険会社破綻時の取扱い

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

この保険は損害保険契約者保護機構の補償対象となりますので、引受保険会社が経営破綻した場合は、保険金・解約返れい金等の9割までが補償されます。

9. 個人情報の取扱いについて

- 保険契約者(団体)は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパン日本興亜に提供します。
- 損保ジャパン日本興亜は、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパン日本興亜の取り扱い商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、業務委託先、再保険会社、等に提供を行います。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則により限定された目的以外の目的に利用しません。詳細につきましては、損保ジャパン日本興亜公式ウェブサイト(<http://www.sjnk.co.jp/>)に掲載の個人情報保護宣言をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパン日本興亜営業店までお問い合わせ願います。

申込人(加入者)および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえご加入ください。

【ご加入内容確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際にお客さまに安心して保険をご利用いただくために、ご加入いただく保険商品がお客さまのご意向に沿っていること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入いただいていること等をお客さまご自身に確認していただくためのものです。

お手数ですが、以下の事項について、再度ご確認ください。

なお、ご確認にあたりご不明な点がございましたら、パンフレットに記載の問い合わせ先までご連絡ください。

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

- ☐ 補償の内容(保険金の種類)、セットされる特約
- ☐ 保険金額
- ☐ 保険期間
- ☐ 保険料、保険料払込方法
- ☐ 満期返れい金・契約者配当金がないこと

もう一度
ご確認ください。



2. ご加入いただく内容に誤りがないかをご確認ください。

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

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

☐ 被保険者の「生年月日」(または「満年齢」)、「性別」は正しいですか。

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

☐ 以下の【補償重複についての注意事項】をご確認いただきましたか。

【補償重複についての注意事項】

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

【所得補償保険にご加入になる方のみご確認ください】

☐ 職種級別はご加入いただく契約において保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。被保険者ご本人の「職種級別」は正しいですか。

☐ 所得補償保険における基本補償の保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内となっている等、「この保険のあらまし」に記載された設定方法のとおり正しく設定されていますか。

【団体長期障害所得補償保険にご加入になる方のみご確認ください】

☐ 保険金額(支払基礎所得額)は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内となっている等、「この保険のあらまし」に記載された設定方法のとおり正しく設定されていますか。

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

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

問い合わせ先 (保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)

●取扱代理店 一般社団法人 長野県医師会

〒380-8571

長野県長野市大字三輪1316-9 TEL 026-219-3600

(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

●引受保険会社 損害保険ジャパン日本興亜株式会社 長野支店 長野法人支社

〒380-0816

長野県長野市三輪武井1313-11 TEL 026-235-8126

(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

●指定紛争解決機関

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

一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター

【ナビダイヤル】0570-022808<通話料有料>IP電話からは03-4332-5241をご利用ください。

受付時間: 平日の午前9時15分から午後5時まで(土・日・祝日・年末年始は、お休みとさせていただきます。)

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。(http://www.sonpo.or.jp/)

●事故が起こった場合は、ただちに損保ジャパン日本興亜、取扱代理店または下記事故サポートセンターまでご連絡ください。

【事故サポートセンター】0120-727-110 (受付時間: 24時間365日)

●取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただいで有効に成立したご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものとなります。

●このパンフレットは、概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

●加入者証は大切に保管してください。また、2か月を経過しても加入者証が届かない場合は、損保ジャパン日本興亜までご照会ください。

一般社団法人 長野県医師会 御中

団体所得補償保険・団体長期障害所得補償保険 加入・変更申込書

(全欄正しく本人のご記入・ご捺印がなければ契約の効力は生じませんのでご注意ください。)

下記および裏面の「健康告知書」の内容に相違ないことを確約し、団体所得補償保険・団体長期障害所得補償保険への加入を申し込みます。内容が事実と相違していた場合は、ご契約が解除となったり、保険金の支払いをうけられなくなったとしても異議申し立てません。申込人(加入者)および被保険者は募集文書または損保ジャパン日本興亜の公式ウェブサイト(<http://www.sjnk.co.jp/>)に記載の個人情報の取扱いに同意します。

記入日 平成 年 月 日

(告知日)

＜加入者＝保険料負担者＞ 法人の場合は法人名をご記入ください。

※被保険者と異なる場合のみご記入ください。

住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※住所が医療機関の場合は医療機関名までご記入ください。
フリガナ		
氏 名		

＜被保険者＝保険の対象者＞

住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※住所が医療機関の場合は医療機関名までご記入ください。		
フリガナ		申込兼告知印	職 業	医師 ・ ()
氏 名		印		
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	※加入日時点の満年齢をご記入ください。	性 別	男 女

＜新規加入の方＞

加入プラン <input checked="" type="checkbox"/>	契 約 口 数	保 険 料
<input type="checkbox"/> ロングサポートコース A	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> ロングサポートコース B	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 一般コース	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> エコノミーコース	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 奥さま入院安心コース	<input type="checkbox"/>	円

＜プラン変更の方＞

変 更 後 加 入 プ ラ ン <input checked="" type="checkbox"/>	変 更 後 契 約 口 数	変 更 後 保 険 料
<input type="checkbox"/> ロングサポートコース A	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> ロングサポートコース B	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 一般コース	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> エコノミーコース	<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 奥さま入院安心コース	<input type="checkbox"/>	円

※別紙の健康告知書を忘れずにご記入ください。ただし、保険金額を減額なさる方は健康告知書の記入は不要です。

切り取り

