

# 2024年 田辺三菱製薬グループ 団体保険制度のご案内 (現役社員用)

団体総合生活保険



インターネットでご加入いただけます

URL : <http://ezoo.jp/ds2/MTPCdantai2403>



介護

傷害

個人賠償

携行品

ゴルフ

がん

医療

保険期間

2024年3月1日(金) 午後4時 ~ 2025年3月1日(土) 午後4時まで

一斉募集締切日

2024年1月10日(水)

お問い合わせ先

ダイヤリックス株式会社 近畿エリア保険部(大阪)  
TEL : 0120-394-675 E-mail : MCJP-DG-RIX\_OSH01@mchcgr.com

保険期間の途中でも随時加入できます。詳しくは上記までお問い合わせください。

本保険制度は、田辺三菱製薬株式会社を契約者とする、田辺三菱製薬グループの皆さま限定の福利厚生制度(団体契約)です。<sup>※1</sup>

## 特長

1

### 保険料は給与天引きです

保険料は2024年5月給与から毎月引き去りされます。(中途加入の方は別途案内いたします。)

2

### 約28%の割引が保険料に適用されています

団体割引20%、損害率<sup>※2</sup>による割引10%が適用されるため、割安にご加入いただけます。

3

### ご家族で加入いただけます

田辺三菱製薬グループの従業員だけでなく、そのご家族<sup>※3</sup>もご加入いただけます。大切なご家族のためにも是非とも加入をご検討ください。

4

### 加入時、医師の診査は不要です

介護補償・医療補償・がん補償に加入いただく場合は、加入依頼書等に健康状態を正しくご記入ください。告知いただいた内容によっては、加入をお断りすることがあります。

5

### 退職された後もお継続いただけます<sup>※4</sup>

現職でご加入いただいていた場合には、退職後も引き続き加入いただけます。保険料は口座振替(一時払)でお支払いいただけます。

#### 加入内容をご確認ください。

「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。また、ご加入いただく前に保険商品がご希望に合致した内容となっていることを再度ご確認ください。加入依頼書等の記載事項などにつきましては、「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」に沿って確認いただき、記載漏れ・記載誤りがある場合は、追記・訂正をお願いいたします。

#### 現在ご加入中の方への注意事項

現在加入中の方は、表紙記載の募集締切日までに加入者の方から特段のお申し出または引受保険会社 東京海上日動からの連絡がない限り、田辺三菱製薬株式会社は、今年度の募集パンフレットなどに記載の補償内容・保険料等で東京海上日動に保険契約を申し込みます。今年度の募集パンフレット等に記載の内容にて更新される方につきましては、特段のご加入手続きは不要です。

今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容・保険料等の主な改定点は別紙のとおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。

- ※1 保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として田辺三菱製薬株式会社が有します。
- ※2 傷害補償の天災危険補償特約保険料については、損害率による割引は適用されません。
- ※3 P.3「加入できる方について」をご参照ください。
- ※4 傷害補償の交通事故等限定プラン(家族型)のみ退職後はご継続いただけません。

#### マークのご説明



年末調整の保険料  
控除対象となります。



ホールインワン・アルバイトロス費用のみ単独での加入はできません。  
「携行品損害補償」以外の補償と組み合わせてご加入ください。

※インターネット等によりお手続きされる場合は、「記入」・「記載」を「入力」と読み替えてください。



「従業員とご家族の皆さまをさまざまなリスクからお守りしたい」  
本保険制度はそんな気持ちをカタチにしました。



加入対象者の範囲や加入例を知りたい

3~4ページ

加入できる方について  
加入例

1 介護が必要になったときの補償を  
準備したい

5~6ページ

介護補償

2 ケガで入院・通院、手術が必要になった  
ときに備えたい

7~8ページ

傷害補償

3 他人をケガさせてしまったり、他人の物  
を壊したときの賠償責任に備えたい

9ページ

個人賠償  
責任補償

4 自分の持ち物への補償を準備したい

9ページ

携行品補償

5 ゴルフプレーに関わる補償に備えたい

10ページ

ゴルフ補償

6 がん診断保険金や入院保険金等のがん  
にかかる費用に備えたい

11ページ

がん補償

7 病気・ケガで入院・手術が必要になった  
ときに備えたい

12ページ

医療補償

「東京海上日動のサービス体制」  
「告知の大切さ」「補償の概要等」

13ページ~

# 加入できる方について

## 被保険者（保険の対象となる方）ご本人となる方の範囲

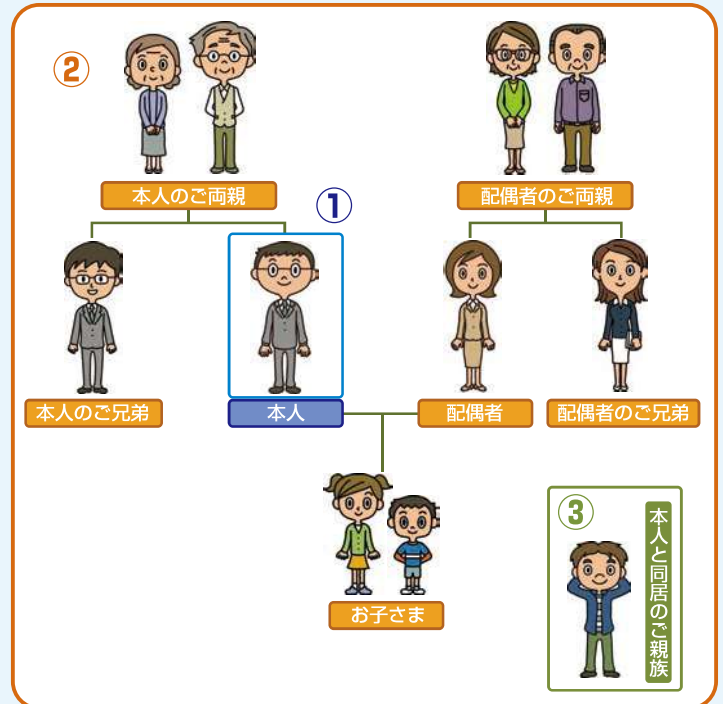
- ① 田辺三菱製薬株式会社およびそのグループ会社の役員・従業員
- ② 上記①の配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟(同居の有無を問わない)
- ③ 上記①と同居されているご親族の方(傷害補償については本人型のみ加入可。夫婦型、家族型にはご加入いただけません)

プラス

介護補償・がん補償・医療補償はご加入時に年齢条件があります。<sup>※1</sup>

介護補償	一時払	満5歳以上満84歳以下
	年金払	満40歳以上満79歳以下 (更新は満84歳以下)
がん補償	満5歳以上満89歳以下	
医療補償	満5歳以上満89歳以下(更新は満94歳以下)	

※1 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。



## 本人型・夫婦型・家族型 保険の対象となる方の範囲



本人型

① 被保険者ご本人<sup>※2</sup>



夫婦型

① 被保険者ご本人<sup>※2</sup> ② ご本人の配偶者



家族型

① 被保険者ご本人<sup>※2</sup>  
 ② ご本人の配偶者  
 ③ ご本人またはその配偶者の同居の親族  
 ④ ご本人またはその配偶者の別居の未婚のお子さま

\* 保険の対象となる方の続柄は、傷害、損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。

\* 賠償責任に関する補償において、ご本人<sup>※2</sup>が未成年者または上記の保険の対象となる方が責任無能力者である場合は、未成年者または責任無能力者の親権者およびその他の法定の監督義務者等も保険の対象となる方に含まれます（未成年者または責任無能力者に関する事故に限ります。）。

※2 上記「被保険者（保険の対象となる方）ご本人となる方の範囲」に該当した方をいいます。

【「被保険者（保険の対象となる方）の範囲」における用語の解説】

- (1) 配偶者：法律上の配偶者のほか、①婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情(婚約とは異なります。)にある方および②戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異ならない程度の実質を備える状態にある方を含みます。ただし、①および②については、以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限ります。  
 a：婚姻意思を有すること(戸籍上の性別が同一の場合は、夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。)  
 b：同居により夫婦同様の共同生活を送っていること。
- (2) 親族：6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含まません。)
- (3) 未婚：これまでに婚姻歴がないことをいいます。

# 加入例

次ページ以降で紹介する複数の補償を組み合わせ、皆さまのライフスタイルに合った加入方法をご選択ください。

## 例 1

### 個人で手軽に補償を準備したい方には



#### POINT!

- ・日帰り入院から対応できる「医療補償」と「傷害補償」を手頃な保険料で準備できます。
- ・旅行中に大事なカメラを落として壊してしまった、通勤中にカバンが壊れてしまった等のご自身の携行品の損傷に対して補償します。

本人年齢：28歳の場合 職種級別：A

医療補償 Wタイプ 保険料：470円	+	傷害補償 FT2タイプ 3口 保険料：1,380円	+	携行品損害補償 FP1タイプ 1口 保険料：50円	=	月々合計保険料 <b>1,900円</b> (1日あたり約63円)
--------------------------	---	---------------------------------	---	---------------------------------	---	---

## 例 2

### お子さまのケガや日常生活のトラブルの備えにはコチラ



#### POINT!

- ・「傷害補償」で子ども本人のケガ、「個人賠償責任補償」で自転車事故をはじめ他人へのケガや他人の物を壊してしまった時の事故もカバーします。

職種級別：A

傷害補償 FT2タイプ 3口 保険料：1,380円	+	個人賠償責任補償 FBタイプ 保険料：170円	=	月々合計保険料 <b>1,550円</b> (1日あたり約52円)
---------------------------------	---	-------------------------------	---	---

## 例 3

### 介護の備えを



#### POINT!

- ・要介護3以上となった場合、最大10年にわたって毎年定額の保険金をお支払いします。
- ・ご本人の病気・ケガによる入院・手術にも対応します。

本人年齢：40歳女性の場合

医療補償 Vタイプ 保険料：750円	+	介護補償 N1タイプ 保険料：100円	=	月々合計保険料 <b>850円</b> (1日あたり約28円)
--------------------------	---	---------------------------	---	---------------------------------------

加入できる方について  
加入例

介護補償

傷害補償

個人賠償責任補償

携行品補償

ゴルフ補償

がん補償

医療補償

補償の概要

# 1

## 介護補償（介護への備え）



ご加入に際して

新規加入の方は、健康状態告知が必要です。

\*ご家族を保険の対象となる方とする場合、加入者となる団体の構成員の方はご家族の健康状態告知を代理で行うことができます。

### (1) 一時払介護補償

**補償内容** 要介護状態になった際に、一時金として保険金をお支払いします。

種類	保険金をお支払いする場合	保険金額
介護補償保険金	公的介護保険制度に基づく <b>要介護2以上</b> の認定を受けた場合または <b>東京海上日動所定</b> の <b>要介護2以上</b> の状態と診断され、その状態が90日を超えて継続した場合	ご加入のタイプにより <b>一時金として、100・200・300万円</b>

\* 保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合は、P.13「補償の概要等」をご確認ください。

ポイントはココ!!

公的介護保険制度で介護認定がされない方も、**東京海上日動所定**の**要介護2以上**の状態であれば補償されます。

### 月払保険料※1 最高1口【被保険者（保険の対象となる方）ごとに1タイプご選択ください】

タイプ名	S1	S2	S3	タイプ名	S1	S2	S3
保険金額	100万円	200万円	300万円	保険金額	100万円	200万円	300万円
5～9歳	10円	10円	10円	45～49歳	70円	130円	200円
10～14歳	10円	10円	10円	50～54歳	90円	180円	280円
15～19歳	10円	10円	10円	55～59歳	130円	260円	390円
20～24歳	10円	10円	10円	60～64歳	280円	570円	850円
25～29歳	10円	20円	20円	65～69歳	590円	1,180円	1,760円
30～34歳	10円	30円	40円	70～74歳	1,290円	2,580円	3,870円
35～39歳	30円	60円	80円	75～79歳	2,970円	5,930円	8,900円
40～44歳	60円	110円	170円	80～84歳	5,610円	11,210円	16,820円

※1 保険料は、保険の対象となる方で本人の年齢（団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。）によって異なります。

### 【参考】要介護度別の身体状態のめやす

	身体の状態（例）	補償対象	
		S1～S3	N1
要介護	<b>1</b> 部分的に介護を必要とする状態 身の回りの世話に何らかの介助（見守りや手助け）を必要とする。歩行など移動の動作に何らかの支えを必要とすることがある。問題行動や理解低下がみられることがある。	×	×
	<b>2</b> 軽度の介護を必要とする状態 食事や排せつに何らかの介助を要することがある。洋服の着脱は何とかできる。物忘れや直前の行動の理解の一部に低下がみられる。	○	×
	<b>3</b> 中度等の介護を必要とする状態 食事や排せつに一部介助が必要。入浴や洋服の着脱などに全面的な介助が必要。いくつかの問題行動や理解の低下がみられる。	○	○

\*上記「身体の状態（例）」は一例です。要介護認定は、調査員による聞き取りや主治医の意見書をもとに市区町村ごとの介護認定審査会が判定します。

## (2) 年金払介護補償

長期の介護に備えて

今後の保険料負担は不要

途中で死亡された場合、以降の保険金支払いは終了

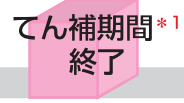
- ・保険金額：年額100万円
- ・てん補期間\*1：10年

要介護3以上と認定(78歳)

1年後(79歳)

2年後(80歳)

9年後(87歳)



年額100万円

年額100万円

年額100万円

年額100万円

※てん補期間\*1中の保険金支払基準日\*2時点で、公的介護保険制度に基づく要介護3以上から要介護2以下に回復している年度は保険金をお支払いしません。その翌年度以降のてん補期間\*1中の保険金支払基準日\*2に、再度要介護状態\*3に該当している場合は、保険金のお支払いを再開します。この場合も、てん補期間\*1は1回目の保険金支払基準日\*2から通算した期間となります。(例：最初に保険金をお支払いした後、すぐに回復したため、翌年以降5年間保険金をお支払いしていない場合、その翌年に別の理由で再度要介護状態\*3に該当し、それが継続したとしても、その後の保険金のお支払いは最大4年分となります。)

※てん補期間\*1中に死亡した後の保険金支払基準日\*2においては、保険金をお支払いしません。

\*1 第1回年金払介護補償保険金の保険金支払事由に該当したその日から起算して10年(10回目の保険金支払基準日\*2まで)をいいます。

\*2 1回目は最初に保険金を支払うべき要介護状態\*3に該当した日、2回目以降は1回目から数えて翌年以降の毎年の応当日をいいます。

\*3 公的介護保険制度に基づく要介護3以上の認定を受けた状態をいいます。

### 補償内容

要介護状態になった際に、最大10年にわたって毎年定額の保険金をお支払いします。

補償内容	種類	保険金をお支払いする場合	保険金額
	年金払介護補償保険金	公的介護保険制度に基づく要介護3以上の状態となったとき	毎年100万円 最大1,000万円(10年間)

\* 保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合は、P.14「補償の概要等」をご確認ください。

ポイントはココ!!

公的介護保険制度に基づく要介護3以上の状態であれば補償されます。

### 月払保険料\*1 最高1口

【被保険者(保険の対象となる方)ごとに1タイプご選択ください】

タイプ名	N1		タイプ名	N1	
保険金額	100万円		保険金額	100万円	
	男性	女性		男性	女性
40~44歳	110円	100円	65~69歳	1,430円	1,760円
45~49歳	140円	120円	70~74歳	2,700円	4,000円
50~54歳	190円	170円	75~79歳	6,190円	9,380円
55~59歳	270円	240円	80~84歳 (更新のみ)	10,830円	16,980円
60~64歳	570円	520円			



介護補償(年金払介護)から介護補償<一時金払介護>への変更または介護補償<一時金払介護>から介護補償<年金払介護>への変更はできません。

\*1 保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢(団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。)や性別によって異なります。

\*1 公的介護保険制度で定められている加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)。

原因		年齢		
		5歳~39歳	40歳~64歳	65歳~
特定疾病*1		公的介護保険の保障範囲		
上記以外		公的介護保険の保障範囲外		

N1タイプでの補償範囲

S1~S3タイプでの補償範囲

加入できる方について  
加入例

介護補償

傷害補償

個人賠償責任補償

携行品補償

ゴルフ補償

がん補償

医療補償

補償の概要

# 2

# 傷害補償



## (1) 日常生活全般プラン

急激かつ偶然な外来の事故でケガをした場合に保険金をお支払いします。

また、「地震・噴火またはこれらによる津波によって生じたケガ」も補償します。



日常生活でのケガ



仕事でのケガ



地震によるケガ

## (2) 交通事故等限定プラン



駅階段等でのケガ



乗り物によるケガ

## お支払いする保険金

\* 保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合は、P.16「補償の概要等」をご確認ください。

補償内容	保険金をお支払いする場合
死亡・後遺障害	ケガで死亡されたり後遺障害が生じたときに保険金をお支払いします。
入院・手術	ケガで入院 <sup>*1</sup> や手術 <sup>*2</sup> をしたときに保険金をお支払いします。 <sup>*1</sup> 事故の日から180日を経過した後の入院に対してはお支払いできません。また、1事故について180日を限度とします。 <sup>*2</sup> 事故の日から180日以内に受けた手術に限ります。また、傷の処置や抜歯などお支払いの対象外の手術があります。
通院	ケガで通院したときに保険金をお支払いします。 <sup>*</sup> 事故の日から180日を経過した後の通院に対してはお支払いできません。また、1事故について90日を限度とします。

交通事故等限定プランは、「交通事故等<sup>\*1</sup>」により、保険の対象となる方がけが<sup>\*2</sup>をした場合に保険金をお支払いします。

<sup>\*1</sup> 交通事故等とは以下のものをいいます。

- 運行中の交通乗用具<sup>\*3</sup>との衝突、接触等の交通事故
- 運行中の交通乗用具<sup>\*3</sup>に搭乗している間の事故
- 乗客として駅の改札口を入ってから出るまでの駅構内における事故
- 作業機械としてのみ使用されている工作用自動車との道路通行中の衝突、接触等の事故
- 交通乗用具<sup>\*3</sup>の火災による事故 等

<sup>\*2</sup> けがには、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒を含みます。ただし、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒は含みません。なお、職業病、テニス肩のような急激性、偶然性、外来性のいずれかまたはすべてを欠くケースについては、保険金お支払いの対象となりませんのでご注意ください。

<sup>\*3</sup> 自転車、自動車、電車、バス、航空機、船舶等をいいます（身体障害者用の車いすも含みます。）。



## ご加入時の注意点

傷害補償の日常生活全般プランは、被保険者ご本人の職業により職種級別A・Bと分類され、保険料が異なります。正しい級別でない場合、保険金がお支払いできないか削減することがありますので、必ず下記の表でご確認ください。ご不明な場合はダイヤリックスまでお問い合わせください。


級別	職種
A	下記以外
B	自動車運転者（営業用自動車運転者・自動車を用いて配達・宅配作業を行う方）、採鉱・採石作業者、建設作業者、農林業作業者、漁業作業者、木・竹・草・つる製品製造作業者

## 月払保険料 1口～最高10口

### (1) 日常生活全般プラン

型	タイプ名	1口当たりの保険金額			月払保険料		
		死亡・後遺障害	入院日額 <sup>*1</sup>	通院日額	職種級別A	職種級別B	
 本人型	FT2	本人	100万円	1,500円	1,000円	460円	670円
 夫婦型	KCT	本人 配偶者	100万円	1,500円	1,000円	870円	1,080円
 家族型	KFT	本人 配偶者 <sup>注</sup> その他家族	100万円 100万円 80万円	1,500円 1,500円 1,000円	1,000円 1,000円 700円	1,410円	1,620円

### (2) 交通事故等限定プラン

型	タイプ名	1口あたりの保険金額			月払保険料	
		死亡・後遺障害	入院日額 <sup>*1</sup>	通院日額		
 本人型	M	本人	100万円	1,500円	1,000円	150円
 家族型	XL	本人 配偶者 <sup>注</sup> その他家族	350万円 350万円 100万円	1,500円 1,500円 1,000円	1,000円 1,000円 650円	450円

注：「その他家族」とは、本人・配偶者の同居の親族、および別居の未婚の子までをいいます。

※1 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍（入院中の手術）または5倍（入院中以外の手術）となります。傷の処置や抜歯などお支払いの対象外の手術があります。

\*日常生活全般プランに新規にご加入の際は、ご自身の職種級別がAかBか必ずご記入下さい。また、更新の方も職種級別が正しく記載されているか、変更はないかご確認ください。なお、夫婦型・家族型の場合、保険の対象となる方で本人が職業級別Bに該当するときは、他の方を保険の対象となる方で本人とすることで保険料が安くなる場合があります。詳しくはダイヤリックスまでお問い合わせください。

\*最高口数を超えて加入することはできません。

加入できる方について

介護補償

傷害補償

個人賠償責任補償

携行品補償

ゴルフ補償

がん補償

医療補償

補償の概要

# 3 個人賠償責任補償



国内外において、日常生活で他人にケガをさせたり他人の物を壊してしまったときや、国内で他人から借りたものや預かった物(受託品)<sup>※1</sup>を国内外で壊したり盗まれてしまったりしたとき等、法律上の賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

●示談交渉は、日本国内での事故（訴訟が日本国外の裁判所に提起された場合などを除きます。）に限り、原則として東京海上日動が行います。

※1 携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、自転車、コンタクトレンズ、眼鏡、1個または1組で100万円を超える物等は受託品に含みません。



タイプ名	保険金額	免責金額	月払保険料	最高口数
FB	(国内) 無制限 (国外) 1億円	なし	170円	1口

現在ご加入中の方も必ずご確認ください。

すでに他の保険等にも個人賠償責任補償が付帯されている場合、補償内容が重複して保険料が無駄となる場合があります。契約内容を今一度確認いただくことをお勧めいたします。

他の保険と補償が重複している場合は、ダイヤリックスまでご連絡ください。

\*東京海上日動以外でご契約（ご加入）の場合、内容が異なる場合もあります。詳細はご加入中の保険会社などへお問い合わせください。保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合は、P.17「補償の概要等」をご確認ください。

# 4 携行品損害補償



国内外において、保険の対象となる方が所有する家財のうち、一時的に持ち出された家財、住宅外において携行中の家財または住宅外で取得し住宅に持ち帰るまでの間の家財に損害が生じた場合に保険金をお支払いします。

※自転車、サーフボード、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、眼鏡、手形その他の有価証券（小切手は含みません）、商品・製品や設備・什器（じゅうき）等は、補償の対象となりません。

タイプ名	型	保険金額 <sup>※1</sup>	月払保険料	最高口数
FP1	本人型	10万円(免責金額5千円)	50円	1口
FP2		20万円(免責金額5千円)	80円	
KCP1	夫婦型	10万円(免責金額5千円)	60円	
KCP2		20万円(免責金額5千円)	100円	
KFP1	家族型	10万円(免責金額5千円)	80円	
KFP2		20万円(免責金額5千円)	120円	



※1 携行品損害でお支払いする保険金総額は、保険期間を通じて表記金額が限度となります。保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合は、P.17「補償の概要等」をご確認ください。

# 5 ゴルフ補償 a~d各補償 最高1口



**ご注意** ご請求時には、ゴルフ場や練習場の証明書が必要です。

- ※1 ゴルフボールの盗難については、他のゴルフ用品と同時に生じた場合に限りです。
  - ※2 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)となります。傷の処置や抜歯などお支払いの対象外の手術があります。
  - ※3 ゴルフ用品損害でお支払いする保険金総額は、保険期間を通じて表記金額が限度となります。
- \* 保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、P.16・P.18~P.19「補償の概要等」をご確認ください。

## a.ご自身の傷害

[ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約セット]

日本国内外を問わず、ゴルフ場・ゴルフ練習場敷地内でゴルフの練習・競技または指導中に、急激かつ偶然な外来の事故によりケガをした場合



タイプ名GS または  
 **傷害補償**  
 タイプ名FT2~KFT  
 (P.8)  
 から1つご選択ください。

## b.第三者に対する賠償責任

[ゴルフ賠償責任補償特約セット]

日本国内外を問わず、本人が行うゴルフの練習、競技または指導中に、偶然な事故で他人をケガさせたり、他人の物を壊すなど、法律上の賠償責任を負った場合



タイプ名GB または  
 **個人賠償責任補償**  
 タイプ名FB  
 (P.9)  
 から1つご選択ください。

## c.ゴルフ用品の損害

[ゴルフ用品補償特約セット]

日本国内外を問わず、ゴルフ場・ゴルフ練習場敷地内でご自身のゴルフ用品が盗難にあたり、ゴルフクラブが破損・曲損した場合※1



タイプ名  
 GY10~GY30または  
 **携行品損害補償**  
 タイプ名FP1~KFP2  
 (P.9)  
 から1つご選択ください。

## d.ホールインワン・アルバトロス費用

日本国内の9ホール以上を有するゴルフ場で、ゴルフ競技中にホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合に、それを記念してのパーティー開催や記念品の贈呈など、慣習として負担する費用等を補償



タイプ名  
 GH10~GH00  
 から1つご選択ください。

好きな補償を自由に組み合わせてご加入いただけます。

## 月払保険料 最高1口 (補償ごと)

補償	保険金額	タイプ名	月払保険料
a.ゴルフ中のご自身の傷害	死亡・後遺障害 500万円 入院日額 7,500円※2 通院日額 5,000円	GS	40円
b.ゴルフ中の第三者に対する賠償責任	(国内) 無制限 (国外) 1億円	GB	60円
c.ゴルフ中のゴルフ用品への損害※3	10万円 (免責金額0円)	GY10	70円
	20万円 (免責金額0円)	GY20	100円
	30万円 (免責金額0円)	GY30	160円
d.ホールインワン・アルバトロス費用	10万円	GH10	70円
	20万円	GH20	150円
	30万円	GH30	220円
	50万円	GH50	360円
	100万円	GH00	730円



加入できる方について  
加入例

介護補償

傷害補償

個人賠償責任補償

携行品補償

ゴルフ補償

がん補償

医療補償

補償の概要

# 6 がん補償



ご加入に際して

新規加入希望の方は、健康状態告知が必要です。

## お支払いする保険金

がんが診断確定<sup>\*1</sup>された場合や、がん治療のために入院をされた場合等に保険金をお支払いします。

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

〈特長〉

### ■がんのリスクに備えて

- ・がん診断保険金や入院保険金等でがんにかかる費用に備えます。 ・入院保険金は1日目から、支払日数の制限なくお支払いします。
- ・「上皮内新生物」や「白血病」も補償対象になります。



<b>がん診断</b>	がんが診断確定されたときに保険金（一時金）をお支払いします。なお、継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治癒した後の再発・転移や、新たながんが生じたときでも保険金をお支払いします。 <sup>*1</sup> <sup>*1</sup> 支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは保険金をお支払いできません。
<b>がん入院・手術</b>	がんが入院（日帰り入院も含みます。）や所定の手術 <sup>*1</sup> をしたときに保険金をお支払いします。 <sup>*1</sup> 時期を同じくして <sup>*2</sup> 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてののみ保険金をお支払いします。 <sup>*2</sup> 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。
<b>がん退院後療養</b>	がんが20日以上継続入院し、生存して退院したときに、保険金をお支払いします。
<b>がん通院</b>	がんが20日以上継続入院したときに、その前後の通院に対して、保険金をお支払いします。 <sup>*1</sup> 1回の継続入院の原因となったがんの治療のための通院について、45日を限度とします。
<b>がん重度一時金</b>	がんが所定の重度状態（がんの進行度がステージⅣに該当すると診断確定された状態）となったときに、保険金（一時金）をお支払いします。

## 月払保険料 1口～最高3口

タイプ名		Xタイプ
がん診断保険金額		100万円
がん入院保険金日額（1日あたり）		10,000円
がん手術保険金額（手術の種類により）		10万円・20万円・40万円
がん退院後療養保険金額		10万円
がん通院保険金日額（1日あたり）		5,000円
がん重度一時金額		100万円
月払保険料	5～9歳	150円
	10～14歳	220円
	15～19歳	160円
	20～24歳	130円
	25～29歳	240円
	30～34歳	470円
	35～39歳	680円
	40～44歳	1,010円
	45～49歳	1,490円
	50～54歳	2,190円
	55～59歳	3,400円
	60～64歳	5,130円
	65～69歳	7,150円
	70～74歳	9,220円
75～79歳	11,200円	
80～84歳	13,130円	
85～89歳	14,870円	

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

保険金をお支払いする主な場合については、P20「補償の概要等」をご確認ください。

# 7 医療補償



ご加入に際して

新規加入希望の方は、健康状態告知が必要です。

## お支払いする保険金

種類	保険金をお支払いする場合	保険金額
補償内容	入院 疾病・傷害を被りその治療を目的として入院した場合、 <b>入院1日目から補償</b> いたします。1回の入院 <sup>*1</sup> についての支払限度日数は、 <b>60日</b> です。	1日につき <b>5,000円</b>
	手術 疾病・傷害を被りその治療を目的として所定の手術を受けた場合 <sup>*2</sup>	入院保険金日額の <b>5倍、10倍、40倍<sup>*3</sup></b>
	放射線治療 傷害や疾病で放射線治療を受けた場合 <sup>*4</sup>	入院保険金日額の10倍

※1 「1回の入院」とは次のいずれかに該当する入院をいいます。

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

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

※3 手術保険金額の倍率に関しては、P.21「補償の概要等」をご参照ください。

※4 血液照射を除きます。複数回受けた場合は、施術の開始日から60日の間に1回の支払いを限度とします。

## 月払保険料 1口～最高4口

タイプ名		Vタイプ	Wタイプ
疾病入院保険金日額（1日あたり）		5,000円	5,000円
疾病手術保険金額	重大手術 <sup>*1</sup>	20万円	20万円
	上記以外の手術	入院中	5万円
		入院中以外	2.5万円
放射線治療保険金額		5万円	5万円
傷害入院保険金日額（1日あたり）		5,000円	—
傷害手術保険金額	重大手術 <sup>*1</sup>	20万円	—
	上記以外の手術	入院中	5万円
		入院中以外	2.5万円
月払保険料	5～9歳	450円	280円
	10～14歳	420円	250円
	15～19歳	460円	290円
	20～24歳	600円	430円
	25～29歳	640円	470円
	30～34歳	660円	490円
	35～39歳	690円	520円
	40～44歳	750円	580円
	45～49歳	940円	770円
	50～54歳	1,190円	1,020円
	55～59歳	1,600円	1,430円
	60～64歳	2,250円	2,080円
	65～69歳	3,000円	2,830円
	70～74歳	4,050円	3,880円
	75～79歳	5,010円	4,840円
	80～84歳	5,980円	5,810円
85～89歳	5,920円	5,750円	
90～94歳(更新のみ)		6,640円	6,470円

\* 保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢（団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。）によって異なります。

※1 対象となる重大手術については、P.21「補償の概要等」をご参照ください。

保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、P.21「補償の概要等」をご確認ください。

加入できる方について

介護補償

傷害補償

個人賠償責任補償

携行物品補償

ゴルフ補償

がん補償

医療補償

補償の概要



(取扱代理店)  
お問い合わせ先

**ダイヤリックス株式会社 近畿エリア保険部 (大阪)**

〒541-0044 大阪府大阪市中央区伏見町4-1-1 明治安田生命大阪御堂筋ビル  
TEL : 0120-394-675 E-mail : MCJP-DG-RIX\_OSH01@mchcgr.com

この保険契約\*は、以下の保険会社による共同保険契約であり、東京海上日動火災保険(株)が他の引受保険会社の代理・代行を行います。各引受保険会社は、引受割合に応じて、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。なお、引受割合につきましては、重要事項説明書をご確認ください。

\*介護補償・がん補償・医療補償については、東京海上日動火災保険(株)単独の引受となります。

(引受保険会社)

東京海上日動火災保険(株) 担当課：関西営業第一部営業第一室  
〒541-8555 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12  
淀屋橋東京海上日動ビルディング12階  
TEL 06-6203-1510

あいおいニッセイ同和損害保険(株) 担当課：関西企業営業第一部営業第二課  
〒530-8555 大阪府大阪市北区西天満4-15-10

**東京海上日動火災保険株式会社**

<2023年10月1日以降始期契約用>