

全国保険医協同組合連絡会(大阪府保険医協同組合)の皆さまへ

ケガの保険 のご案内

(団体総合生活補償保険(標準型))

この保険は全国保険医協同組合連絡会が保険契約者となる団体契約です。
団体契約ならではのメリット(団体割引等)がございます。

この間、自転車で転んで
骨折しちゃった。
治療費かかって大変だったよ。
こんな事になる前に備えておく
保険ってないのかな。



はい！今年度の募集を開始します！
万一の**ケガ**に備えて
この機会に是非ご加入ください！



●本パンフレットには「団体総合生活補償保険(標準型)パンフレット別冊」が付いています。お申し込みの際には必ず合わせてご確認ください。

【保険期間】 2022年2月1日午後4時～2023年2月1日午後4時の1年間

保険料の払込方法:2022年2月からご登録の口座より毎月引き去りいたします。

加入資格:お申込人となれる方は全国保険医協同組合連絡会の構成員である大阪府保険医協同組合の組合員・賛助会員(勤務医に限る)および大阪府保険医協同組合の役員・従業員に限ります。

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、職業・職務・職種級別の変更など)
- ・既にご加入されているがご継続されない場合

2022年版

団体割引 **30%**適用

※前年度ご加入いただいた被保険者の人数によって割引率が適用されます。

申込締切日 12/18(土)

加入申込票提出先

大阪府保険医協同組合

全国保険医協同組合連絡会

団体契約のPOINT

1 この保険は団体契約で、保険料に**団体割引[※]**が適用されています。

●この保険は全国保険医協同組合連絡会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の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。

※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。

2 保険料は便利な指定口座から引き去りの月払い。



★例えば、こんなときにお役に立ちます★

ケガ



日本国内・海外とも補償



ドライブ中、事故にあいケガをした



車にはねられてケガをした



自転車で転んでケガをした



火事にあいケガをした



スポーツ中にケガをした



料理中にヤケドをした



階段から落ちてケガをした



スキーで転んで骨折した



本人型・家族型・夫婦型のケガの補償をご用意しております。
あなたにぴったりの補償を2～3ページからお選びください。

お一人ずつのニーズに合わせて

ケガの保険 本人型

さまざまな事故によるケガを補償します。

●この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*1)となれる方の範囲は、全国保険医協同組合連絡会の構成員である大阪府保険医協同組合の組合員・賛助会員(勤務医に限る)およびその家族(*2)、組合員である法人の役員・従業員およびその家族(*2)、組合員である個人事業主・使用人およびその家族(*2)、または大阪府保険医協同組合の役員・従業員およびその家族(*2)です。

(*1)加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。

(*2)家族とは、お申込人本人の配偶者、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です。



シングルの方はもちろん、
ご家族お一人ずつでも
加入いただけます。
ぜひご加入を検討ください！



保険料と保険金額

(×:ご加入できません)

セット名		Aセット	Bセット	Cセット	Dセット	Fセット
ご加入の可否 (2022年2月1日時点の年齢)	満80~89才	○	○	×	×	×
	満70~79才	○	○	×	○	×
	満60~69才	○	○	○	○	×
	満59才以下	○	○	○*	○*	○*
この保険の保険料、保険金額はお仕事の内容によって異なります。職種級別A級の主なご職業については右記をご参照ください。なお、記載のないご職業の方は、代理店・扱者または引受保険会社にお問い合わせください。		医師、看護師、薬剤師、歯科技工士、歯科衛生士、弁護士、 公認会計士、税理士、理容師、美容師、事務系会社員、 小・中学校の教員、販売員、専業主婦、学生 など				
職種級別		A				
月払保険料		3,960円	1,990円	7,440円	3,730円	11,800円
保険金額	傷害死亡・後遺障害 保険金	1,000万円	500万円	5,000万円	2,500万円	1億円
	傷害入院 保険金	15,000円	7,500円	15,000円	7,500円	15,000円
	傷害手術 保険金	入院中に受けた手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×10 入院中以外の手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×5				
	傷害通院 保険金	10,000円	5,000円	10,000円	5,000円	10,000円

※保険始期日(2022年2月1日)時点で、満15才未満の方は、C、D、Fセットの被保険者となることはできません。

★保険始期日(2022年2月1日)時点で、満90才以上の方は、被保険者となることはできません。

●新規にご加入の際に、お一人の方が本人型と家族・夫婦型の両方の被保険者となることはできません。

●傷害入院保険金の支払限度日数は180日、支払対象期間は180日です。

●傷害通院保険金の支払限度日数は90日、支払対象期間は180日です。

ご家族まとめて補償されます

ケガの保険 家族・夫婦型

●この制度で被保険者(補償の対象者)本人^(*)となれる方の範囲は、全国保険医協同組合連絡会の構成員である大阪府保険医協同組合の組合員・賛助会員(勤務医に限る)およびその家族^(*)、組合員である法人の役員・従業員およびその家族^(*)、組合員である個人事業主・使用人およびその家族^(*)、または大阪府保険医協同組合の役員・従業員およびその家族^(*)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。

(*)家族とは、お申込人本人の配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹です。

さまざまな事故によるケガを補償します。

家族型の被保険者について

家族型のセット(A・B・C・Dセット)にご加入の際は、加入申込票の被保険者ご本人欄にお名前を記載された方(被保険者本人)と、そのご家族が被保険者となります。詳細は「被保険者(補償の対象者)の範囲について」をご参照ください。

保険料と保険金額

(×:ご加入できません)

セット名		家族型				夫婦型		
		Aセット	Bセット	Cセット	Dセット	Eセット	Fセット	
ご加入の可否 (2022年2月1日時点の年齢)	満80~89才	×	○	○	○	○	○	
	満70~79才	×	○	○	○	○	○	
	満60~69才	○	○	○	○	○	○	
	満59才以下	○*	○	○	○	○	○	
この保険の保険料、保険金額は加入申込票の被保険者ご本人欄にお名前を記載された方のお仕事の内容によって異なります。職種級別A級の主なご職業については右記をご参照ください。なお、記載のないご職業の方は、代理店・扱者または引受保険会社にお問い合わせください。		医師、看護師、薬剤師、歯科技工士、歯科衛生士、弁護士、 公認会計士、税理士、理容師、美容師、事務系会社員、 小・中学校の教員、販売員、専業主婦、学生 など						
職種級別		A						
月払保険料		17,510円	9,900円	7,630円	4,960円	6,000円	3,010円	
保険金額	本人	傷害死亡・後遺障害保険金額	5,000万円	1,000万円	700万円	500万円	1,000万円	500万円
		傷害入院保険金日額	15,000円	15,000円	12,000円	7,500円	15,000円	7,500円
		傷害手術保険金	入院中に受けた手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×10 入院中以外の手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×5					
		傷害通院保険金日額	10,000円	10,000円	8,000円	5,000円	10,000円	5,000円
	配偶者	傷害死亡・後遺障害保険金額	3,000万円	1,000万円	700万円	500万円	1,000万円	500万円
		傷害入院保険金日額	7,500円	7,500円	6,000円	3,750円	7,500円	3,750円
		傷害手術保険金	入院中に受けた手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×10 入院中以外の手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×5					
		傷害通院保険金日額	5,000円	5,000円	4,000円	2,500円	5,000円	2,500円
	親族	傷害死亡・後遺障害保険金額	3,000万円	1,000万円	700万円	500万円	/	
		傷害入院保険金日額	7,500円	7,500円	6,000円	3,750円		
		傷害手術保険金	入院中に受けた手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×10 入院中以外の手術の場合 …[傷害入院保険金日額]×5					
		傷害通院保険金日額	5,000円	5,000円	4,000円	2,500円		

※保険始期日(2022年2月1日)時点で、満15才未満の方はAセットの被保険者本人となることはできません。

★保険始期日(2022年2月1日)時点で、満90才以上の方は、被保険者本人となることはできません。

●新規加入の際に、お一人の方が本人型と家族・夫婦型の両方の被保険者となることはできません。

●傷害入院保険金の支払限度日数は180日、支払対象期間は180日です。

●傷害通院保険金の支払限度日数は90日、支払対象期間は180日です。

被保険者(補償の対象者)の範囲について

■ 本人型

加入申込票の**被保険者欄記載の方1名**が被保険者(補償の対象者)となります。

■ 夫婦型

加入申込票に「**被保険者(本人)**」として記名された方とその**配偶者**が被保険者(補償の対象者)となります。

■ 家族型

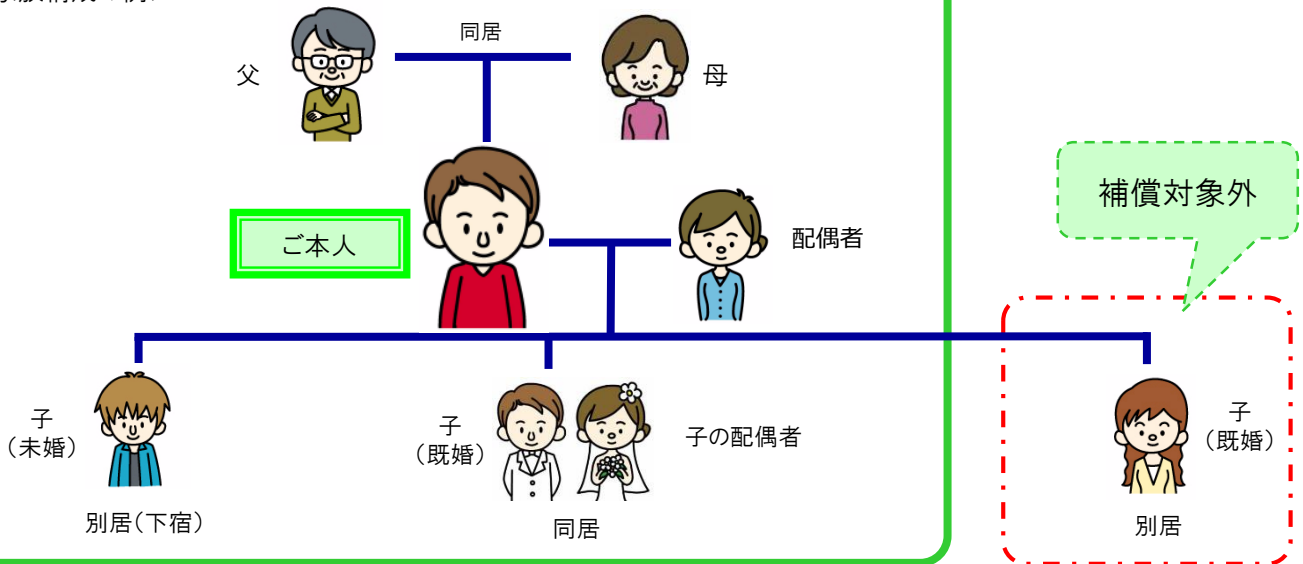
加入申込票に「**被保険者(本人)**」として記名された方に加え、
 保険金支払事由発生時において**次の関係の方が自動的に**被保険者(補償の対象者)となります。
 加入申込票にご家族一人ひとりのお名前をご記入いただく必要はありません。

- ・a) 本人の配偶者
- ・b) 本人またはその配偶者と同居の、本人またはその配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族
- ・c) 本人またはその配偶者と別居の、本人またはその配偶者の未婚^(注)の子

(注)「未婚」とは、これまでに婚姻歴がないことをいいます。

家族型における被保険者(補償の対象者)の範囲

<家族構成の例>



● 今回の募集では、以下の特約がセットされています。本パンフレットと同時にお渡しする「団体総合生活補償保険(標準型)パンフレット別冊」にて該当する保険金、特約部分をご確認ください。

特約名称	保険金名称	募集プラン名称
傷害補償(標準型)特約	傷害死亡保険金	ケガの保険(本人型) ケガの保険(家族・夫婦型)
	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	
家族型への変更に関する特約		ケガの保険(家族・夫婦型)
夫婦型への変更に関する特約		ケガの保険(家族・夫婦型)

※上記すべてに「条件付戦争危険等免責に関する一部修正特約」が自動セットされています。

お

申

込

方

法

■新しく加入される方

「加入申込票」にご記入・ご署名のうえ、申込締切日までにご提出ください。

(注)被保険者(ご本人)様の年齢によって加入いただけるセットに制限がありますので、2～3ページの注意書きをご参照のうえセットの選択をお願いいたします。

■前年から加入されている方

被保険者(ご本人)様の年齢によって加入いただけるセットに制限があります。

年齢の進行により、現在のご加入セットに加入いただけないケースも発生いたしますので、2～3ページの注意書きをご参照のうえ、継続契約セットの確認をお願いいたします。

①前年とご加入内容に変更のない方：自動継続方式

ご加入内容に変更のない方は、「加入申込票」のご提出は不要です。

＜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、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での自動継続加入の取扱いとさせていただきます。

※ご年齢の進行により現在加入されているセットに継続加入できない場合は、ご選択いただけるセットの中で最も大きい傷害死亡・後遺障害保険金額のセットに変更いただけます。

※また、保険始期日時時点で満90歳以上の方はご継続自体ができません。

②ご加入内容の変更、被保険者の追加・削除をご希望の方

ご加入内容の変更を希望される方は、「加入申込票」に変更内容をご記入、ご署名のうえ、申込締切日までにご提出ください。

③継続されない方

継続を希望されない方は、「加入申込票」の「継続しない」に○をし、ご署名のうえ、申込締切日までにご提出ください。



ご存じですか？

三井住友海上保険金請求WEB

事故の連絡は、「インターネット受付」も行っています。

インターネット事故受付サービス「三井住友海上保険金請求WEB」は、こちらから →
※対応可能な事故は限定されています。詳細はWEB画面をご覧ください。



ご連絡・お問い合わせ先

＜代理店・扱者＞

大保協商事株式会社(大阪府保険医協同組合内)
〒556-0021 大阪市浪速区幸町1丁目2-34
TEL:06-6568-2230 FAX:06-6568-7093

＜引受保険会社＞

三井住友海上火災保険株式会社 関西金融法人部第二課
TEL:06-6233-0022