

ケガや病気のときの生活補償

全国商工会議所の休業補償プラン

ひしょう

飛翔

精神障害補償特約・天災危険補償特約付所得補償保険

中途加入随時受付中

保険期間：2019年3月20日午後4時～
2020年3月20日午後4時まで

2019年3月より
さらに拡大!!
一般の契約より
**62.5%の
割引!!**

**精神障害
天災**による
就業不能も
補償!!

NEW!!

一括告知方式を新設



日本商工会議所

引受保険会社 三井住友海上火災保険株式会社

休業補償プラン「飛翔」なら、

“ケガ”や“病気”による就業不能の時も、

特長
1

充実の補償内容

- 精神障害補償特約
 - 天災危険補償特約
- を自動セット

近年増えているうつ病等の所定の精神疾患(2019年3月始期契約より補償範囲をさらに拡大)や地震・噴火またはこれらを原因とする津波によるケガの就業不能も補償!

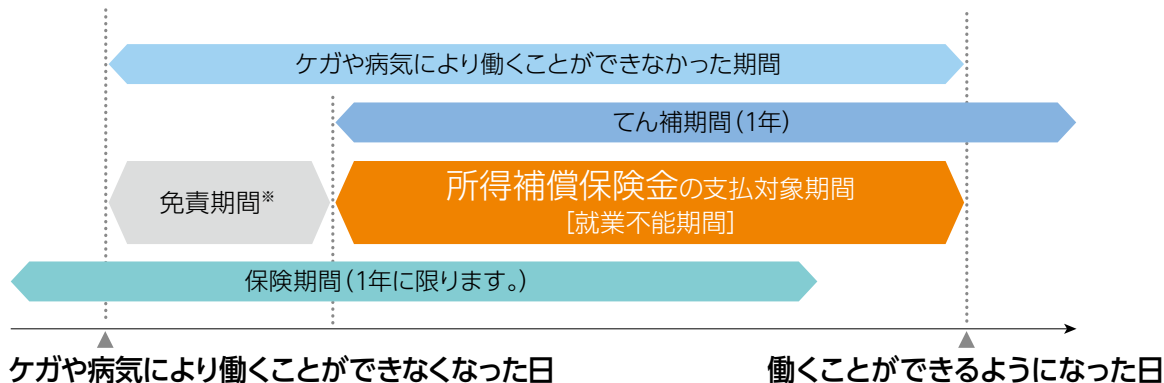
ケガや病気のため、お仕事を休まれたとき(主婦・主夫専用プランは入院されたとき)保険金をお支払いします。

補償期間(てん補期間)は最長1年!

最長1年間まで補償しますので長期療養の場合も安心です。

「飛翔」の補償期間(所得補償保険金のお支払対象期間について)

- ・免責期間を超えてケガ、病気または骨髄採取手術により就業不能であった期間に対して所得補償保険金をお支払いします。
- ・てん補期間を限度とします。



※免責期間(4日、7日等)はご加入時に設定していただきます。なお、骨髄採取手術による就業不能の場合には免責期間を適用しません。

専業主婦・主夫の方の安心もサポート!

商工会議所の会員事業所の経営者や従業員の方の配偶者の方のケガや病気も補償します。

制度の取扱い

被保険者(補償の対象者となれる方)

商工会議所の会員事業所で現在お働きになっている事業主、役員、従業員の方およびその配偶者(専業主婦・主夫)で、加入タイプにより右欄の方に限ります。

| プラン | 加入タイプ | 加入資格 |
|----------|-------------------|----------------------|
| 保険料建プラン | 1A・2A・3A・1C・2C・3C | 保険期間開始時点で満15才以上64才以下 |
| | 1S(主婦・主夫専用プラン) | 保険期間開始時点で満30才以上64才以下 |
| | 1T(主婦・主夫専用プラン) | 保険期間開始時点で満20才以上64才以下 |
| 保険金額建プラン | 1B・2B・3B・1D・2D・3D | 保険期間開始時点で満15才以上64才以下 |
| | 1F・1G(主婦・主夫専用プラン) | 保険期間開始時点で満16才以上64才以下 |

(継続加入の方のみ69才までご加入いただけます)

あなたの 所得を補償します！

特長 2 加入も継続もカンタン

加入手続きがカンタン！

健康状況ならびに他の保険契約についてご申告いただければ、特に健康診断等は必要ありません。

一括告知方式を導入！

従業員が全員加入(10名以上)した場合、ご加入者さまにて一括で告知頂くことが可能です。(従業員の個別告知は不要となります。)

便利な自動継続方式！

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タイプ・口数での自動継続加入の取扱いとさせていただきます。(ご年令の進行により保険料表の年令区分が変わる場合は、ご継続時のご年令による保険料となりますのでご了承ください。)ただし、前年度契約で保険金が支払われた場合は、制限的な加入条件となること、もしくはご加入を継続していただけないことがあります。

(注)各年度の割引率により保険金額、保険料が変わる場合があります。

特長 3 62.5%割引の保険料

保険料が一般の契約に比べ**62.5%**(昨年度は60%)割引

商工会議所ならではのスケールメリットにより、保険料が一般の契約に比べ62.5%割引となっています。(団体割引25%、損害率による割引50%)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。

税法上の取扱い(2018年12月現在)

保険料を個人で負担する場合、お支払いいただく保険料は生命保険料控除のうち介護医療保険料控除の対象となり、所得税について最高40,000円まで、住民税について最高28,000円までが毎年の課税対象額から控除されます。

(注)なお、この取扱いは今後の税制改正によっては変更となる場合がありますので、ご注意ください。従業員が全員加入し、その保険料を事業所が負担する場合、その保険料について全額損金処理ができます。詳細は最寄りの税務署または税理士にお問い合わせください。

保険料の支払い方法

初回分割保険料は、5月23日に(中途加入の場合は、始期月の2か月後の23日)ご指定の口座より自動的に引き落としさせていただきます。翌月以降は、毎月23日(金融機関の休業日である場合には、翌営業日)に引き落としとなります。初回分割保険料について、口座振替不能となった場合には、翌月、再振替させていただきますが、再振替も不能となった場合には、お申込みを取り消されたものとみなします。(保険責任は開始しません。)

第2回目以降の分割保険料について、2回連続して口座振替不能となった場合には、保険の効力がなくなります。

制度維持費

ご加入事業者単位に、保険料とは別に月額70円を制度維持費として保険料に上乗せして引き落としさせていただきます。制度維持費は本制度の維持・運営に必要な経費で日本商工会議所が徴収します。

保険期間

2019年3月20日午後4時から2020年3月20日午後4時まで1年間です。(中途加入も可能です。その場合毎月20日午前0時を始期とします。)

★その他ご不明の点がございましたら取扱代理店までお問い合わせください。

ご加入方法

- 職種から加入タイプを選び、別紙「加入申込票」、「加入明細書兼健康状況告知書」および「口座振替依頼書」に必要事項をご記入の上、所属されている商工会議所担当窓口にご提出ください。
- 個人加入・法人加入いずれも可能です。法人や個人事業主が複数人数分を代表してご加入になる場合、口座振替依頼書は1部だけのご提出で結構です。

ご加入までの流れ

「飛翔」には2つのプランがあり、各8タイプの中から下記のような流れで選んでご加入いただけます。

- 1 **保険料建プラン**か**保険金額建プラン**をお選びください。
- 2 ご加入される方の職業(職種級別)をお選びください。
 - 職種級別1級**
一般事務従業者、管理者(現場作業に従事しない方)、セールスマン、設計技術者など
 - 職種級別2級**
工場で軽い作業にたずさわる方(例:計器・光学機械器具組立・修理、電気機械器具組立・修理、裁断縫製など)
 - 職種級別3級**
金属加工作業者(例:プレス・旋盤・フライス盤など)、自動車組立作業、建設機械運転手など
 - 主婦・主夫専用**
専業主婦・主夫で商工会議所の会員事業所の経営者や従業員の配偶者の方
- 3 「**免責7日コース**」か「**免責4日コース**」をお選びください。
- 4 ご加入される方の満年令をご確認ください。

次のページで
ご確認ください。

保険料で
決める

保険料建
プラン

と

補償額で
決める

保険金額建
プラン

それ
ぞれ
から

選べる2つのプラン

保険料で
決める

保険料建プラン

(2019年3月始期契約から全タイプに
精神障害補償特約がセットされています。)

1口あたりの所得補償保険金月額表〈毎月の保険料500円(1口あたり)〉

※前年同一タイプ・同一口数でも所得補償保険金額(月額)が下がる場合がありますので、ご確認のうえお申込みください。
※前年からの継続加入の場合の保険金は、身体障害を被った時点が属する保険契約と、就業不能となった時点が属する保険契約の条件のうち、いずれか低い金額で支払われます。
※主婦・主夫専用プラン(1S・1Tタイプ)の保険金額は171,000円が上限となります。
※満年齢は、2019年3月20日時点の満年齢となります。

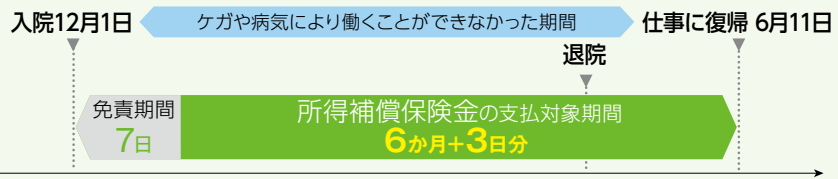
てん補期間1年
保険金月額(円)

| コース 満年齢 | 職種級別1級 | | 職種級別2級 | | 職種級別3級 | | 主婦・主夫専用 | |
|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | 免責7日 (1Aタイプ) | 免責4日 (1Cタイプ) | 免責7日 (2Aタイプ) | 免責4日 (2Cタイプ) | 免責7日 (3Aタイプ) | 免責4日 (3Cタイプ) | 免責7日 (1Sタイプ) | 免責4日 (1Tタイプ) |
| 15才~19才 | 190,000 | 164,000 | 164,000 | 143,000 | 140,000 | 122,000 | — | — |
| 20才~24才 | 130,000 | 111,000 | 113,000 | 96,000 | 96,000 | 82,000 | — | 171,000 |
| 25才~29才 | 114,000 | 100,000 | 99,000 | 87,000 | 85,000 | 74,000 | — | 155,000 |
| 30才~34才 | 92,000 | 81,000 | 80,000 | 71,000 | 68,000 | 60,000 | 143,000 | 126,000 |
| 35才~39才 | 74,000 | 69,000 | 64,000 | 60,000 | 55,000 | 51,000 | 115,000 | 107,000 |
| 40才~44才 | 59,000 | 55,000 | 51,000 | 47,000 | 43,000 | 40,000 | 91,000 | 85,000 |
| 45才~49才 | 50,000 | 48,000 | 44,000 | 42,000 | 37,000 | 36,000 | 78,000 | 75,000 |
| 50才~54才 | 43,000 | 41,000 | 37,000 | 36,000 | 32,000 | 30,000 | 67,000 | 64,000 |
| 55才~59才 | 41,000 | 40,000 | 36,000 | 34,000 | 30,000 | 29,000 | 64,000 | 62,000 |
| 60才~64才 | 39,000 | 37,000 | 33,000 | 33,000 | 28,000 | 28,000 | 60,000 | 58,000 |
| 65才~69才 (継続加入のみ) | 32,000 | 31,000 | 28,000 | 27,000 | 23,000 | 23,000 | 49,000 | 48,000 |

補償の対象となる精神障害につきましては、5ページをご参照ください。

保険金のお支払い例

脳梗塞で12月1日から入院し、退院後、翌年6月10日まで医師の治療を受けながら自宅療養した場合



保険金のお受け取り額は以下のとおりです。

- 40才
1Aタイプ 4口加入
- 保険金月額：23.6万円
- 月払保険料：2,000円

| 1か月目 | 2か月目 | 3か月目 | 4か月目 | 5か月目 | 6か月目 | 3日分 | 所得補償保険金 |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------|--------------------|
| 月額 23.6 万円 | 月額 23.6 万円 | 月額 23.6 万円 | 月額 23.6 万円 | 月額 23.6 万円 | 月額 23.6 万円 | 2.36* 万円 | 合計 143.96 万円 |

※1か月未満の端日数が生じた場合は、1か月を30日とした日割計算により保険金の額を決定します。

$$\text{所得補償保険金額} 23.6\text{万円} \times \frac{3\text{日}}{30\text{日}}$$

お客様の
お受け取り金額です。

注意

両プランとも保険金額の上限は一律「月額200万円」までとなりますので、
超過しないようご注意ください。

- てん補期間1年 ●平均月収の範囲内で口数をお決めください。(平均月間所得額を超えた場合、超過額については保険金が支払われません。)
- ご加入事業者単位に、保険料とは別に、月額70円を制度維持費としていただきます。
- P2の職業をご確認いただき、記載されている以外の職業に就かれている方は、取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

補償額で
決める

保険金額建プラン

(2019年3月始期契約から全タイプに
精神障害補償特約がセットされています。)

1口あたり保険料表 (毎月の所得補償保険金月額1万円(1口あたり))

- ※前年同一タイプ・同一口数でも保険料が上がる場合がありますので、ご確認のうえお申込みください。
- ※加入口数は被保険者おひとりにつき、最低10口以上1口単位でお申込みください。
- ※主婦・主夫専用プラン(1F・1Gタイプ)の保険金額は171,000円が上限となります。
- ※満年齢は、2019年3月20日時点の満年齢となります。

てん補期間1年
月払保険料(円)

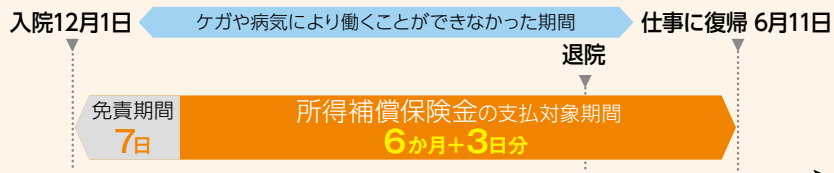
| コース 満年齢 | 職種級別1級 | | 職種級別2級 | | 職種級別3級 | | 主婦・主夫専用 | |
|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | 免責7日 (1Bタイプ) | 免責4日 (1Dタイプ) | 免責7日 (2Bタイプ) | 免責4日 (2Dタイプ) | 免責7日 (3Bタイプ) | 免責4日 (3Dタイプ) | 免責7日 (1Fタイプ) | 免責4日 (1Gタイプ) |
| 15才~19才* | 26 | 30 | 30 | 35 | 36 | 41 | 17 | 20 |
| 20才~24才 | 38 | 45 | 44 | 52 | 52 | 61 | 25 | 29 |
| 25才~29才 | 44 | 50 | 50 | 57 | 59 | 67 | 28 | 32 |
| 30才~34才 | 54 | 61 | 62 | 70 | 73 | 82 | 35 | 39 |
| 35才~39才 | 67 | 72 | 77 | 83 | 91 | 97 | 43 | 47 |
| 40才~44才 | 85 | 91 | 97 | 104 | 114 | 122 | 55 | 59 |
| 45才~49才 | 98 | 103 | 113 | 118 | 132 | 139 | 63 | 66 |
| 50才~54才 | 115 | 120 | 132 | 139 | 155 | 163 | 74 | 78 |
| 55才~59才 | 120 | 124 | 138 | 143 | 162 | 168 | 78 | 80 |
| 60才~64才 | 128 | 132 | 147 | 151 | 172 | 178 | 83 | 85 |
| 65才~69才 (継続加入のみ) | 155 | 159 | 178 | 183 | 209 | 215 | 100 | 103 |

補償の対象となる精神障害につきましては、5ページをご参照ください。

※主婦・主夫専用16才~19才

保険金のお支払い例

脳梗塞で12月1日から入院し、
退院後、翌年6月10日まで医師
の治療を受けながら自宅療養
した場合



保険金のお受け取り額は以下のとおりです。

| | | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------------------------|
| 1か月目 | 2か月目 | 3か月目 | 4か月目 | 5か月目 | 6か月目 | 3日分 | 所得補償保険金 合計 61万円 |
| 月額 10万円 | 月額 10万円 | 月額 10万円 | 月額 10万円 | 月額 10万円 | 月額 10万円 | 1* 万円 | |

※1か月未満の端日数が生じた場合は、1か月を30日
とした日割計算により保険金の額を決定します。

所得補償保険金額10万円 × $\frac{3日}{30日}$ = お客さまの
お受け取り金額です。

ご加入内容確認事項 ご加入手続きに際し、以下の事項を十分にご確認ください。

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご提案いたしました保険商品がお客さまのご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入いただいていることを確認させていただくためのものです。

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

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

1 保険商品が以下の点でお客さまのご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項のご説明でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合は、ご加入内容を再度ご確認ください。

〔重要事項のご説明〕に記載の、補償が重複する可能性のあるご契約等については、ご加入の要否をご確認ください。

保険金のお支払事由(主契約、セットしている特約を含みます。)

保険金額(ご契約金額)

保険期間(保険のご契約期間)

保険料・保険料払込方法

2 加入明細書兼健康状況告知書への記載・記入の漏れ・誤りがないかご確認ください。

以下の項目は、正しい保険料の算出や適切な保険金のお支払い等に必要な項目です。

内容をよくご確認ください。加入明細書に正しくご記入いただきますようお願い申し上げます。

記載・記入の漏れ・誤りがある場合には、訂正あるいは追記をお願いいたします。

皆さまがご確認ください。

・加入明細書兼健康状況告知書の「生年月日」または「年令」欄、「性別」欄は正しくご記入いただいていますか？

「年令」欄は保険始期日時点での満年令をご記入ください。

*ご記入いただいた年令と生年月日から算出した年令が異なる場合には、生年月日から算出したものを年令として取り扱うことがあります。

または、事前に打ち出している内容に誤りがないことをご確認いただきましたか？

・加入明細書兼健康状況告知書の「職業・職務」欄(「職種級別」欄を含みます。)は正しくご記入いただいていますか？

または、事前に打ち出している内容に誤りがないことをご確認いただきましたか？

・加入明細書兼健康状況告知書の「他の保険契約等」欄は正しくご記入されていますか？

・保険金額(ご契約金額)は、平均月間所得額(ボーナスを含みます。)の一定割合(パンフレット裏表紙参照)以下となるようなタイプまたは口数でお申込みされていますか？

・被保険者(補償の対象となる方)の健康状況を「健康状況告知書質問事項回答欄」に正しくご記入いただいていますか？

*ご加入いただく保険商品の加入明細書兼健康状況告知書によっては、上記の欄がない場合があります。上記のうち欄がないものについてのご確認は不要となります。

3 次のいずれかに該当する場合には「加入明細書兼健康状況告知書」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

保険金をお支払いする場合・保険金のお支払額

※印を付した用語については、右記の **※印の用語のご説明** をご覧ください。(各欄の初出時のみ※印を付しています。)

| 保険金の種類 | 保険金をお支払いする場合 | 保険金のお支払額 |
|---|--|---|
| 所得補償保険金 ☆骨髄採取手術に伴う入院補償特約セット ☆保険期間開始前の発病の取扱いの変更に 関する特約セット ☆精神障害補償特約 セット | 保険期間中に、ケガ*、病気*または骨髄採取手術*により就業不能*となり、その状態が免責期間*(免責7日コースは7日、免責4日コースは4日)を超えて継続した場合 お支払いの対象となる精神障害は以下の通りです。 | [所得補償保険金額]×[就業不能期間*の月数]をお支払いします。 (注1) 所得補償保険金額が被保険者の平均月間所得額*を超えている場合には、平均月間所得額を所得補償保険金額として保険金のお支払額を計算します。 (注2) 就業不能期間が1か月に満たない場合または1か月未満の端日数が生じた場合は、1か月を30日とした日割計算により保険金の額を決定します。 (注3) 原因または時を異にして発生したケガ*または病気*により就業不能期間が重複した場合は、その重複する期間に対して保険金を重ねてはお支払いしません。 (注4) 補償内容が同様の保険契約(異なる保険種類の特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にある場合、補償の重複が生じることがあります。補償内容の差異や保険金額、加入の要否をご確認いただいたうえでご加入ください。 |

F00 アルツハイマー病の認知症/F01 血管性認知症/F02 他に分類されるその他の疾患の認知症/F03 詳細不明の認知症/F04 器質性健忘症候群、アルコールその他の精神作用物質によらないもの/F05 せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの/F06 脳の損傷及び機能不全並びに身体疾患によるその他の精神障害/F07 脳の疾患、損傷及び機能不全による人格及び行動の障害/F09 詳細不明の器質性又は症状性精神障害/F20 統合失調症/F21 統合失調症型障害/F22 持続性妄想性障害/F23 急性一過性精神病性障害/F24 感応性妄想性障害/F25 統合失調感情障害/F28 その他の非器質性精神病性障害/F29 詳細不明の非器質性精神病/F30 躁病エピソード/F31 双極性感情障害(躁うつ病)/F32 うつ病エピソード/F33 反復性うつ病性障害/F34 持続性気分[感情]障害/F38 その他の気分[感情]障害/F39 詳細不明の気分[感情]障害/F40 恐怖症性不安障害/F41 その他の不安障害/F42 強迫性障害<強迫神経症>/F43 重度ストレスへの反応及び適応障害/F44 解離性[転換性]障害/F45 身体表現性障害/F48 その他の神経症性障害/F50 摂食障害/F51 非器質性睡眠障害/F52 性機能不全、器質性障害又は疾病によらないもの/F53 産じよく(褥)に関連した精神及び行動の障害、他に分類されないもの/F54 他に分類される障害又は疾病に関連する心理的又は行動的要因/F55 依存を生じない物質の乱用/F59 生理的障害及び身体的要因に関連した詳細不明の行動症候群/F60 特定的人格障害/F61 混合性及びその他の人格障害/F62 持続的人格変化、脳損傷及び脳疾患によらないもの/F63 習慣及び衝動の障害/F64 性同一性障害/F65 性嗜好の障害/F66 性発達及び方向づけに関連する心理及び行動の障害/F68 その他の成人の人格及び行動の障害/F69 詳細不明の成人の人格及び行動の障害/F70 軽度知的障害(精神遅滞)/F71 中等度知的障害(精神遅滞)/F72 重度知的障害(精神遅滞)/F73 最重度知的障害(精神遅滞)/F78 その他の知的障害(精神遅滞)/F79 詳細不明の知的障害(精神遅滞)/F80 会話及び言語の特異的発達障害/F81 学習能力の特異的発達障害/F82 運動機能の特異的発達障害/F83 混合性特異的発達障害/F84 広汎性発達障害/F88 その他の心理的発達障害/F89 詳細不明の心理的発達障害/F90 多動性障害/F91 行為障害/F92 行為及び情緒の混合性障害/F93 小児(児童)期に特異的に発症する情緒障害/F94 小児(児童)期及び青年期に特異的に発症する社会的機能の障害/F95 チック障害/F98 小児(児童)期及び青年期に通常発症するその他の行動及び情緒の障害/F99 精神障害、詳細不明

(☆) [再度就業不能*となった場合の取扱い]

免責期間*を超える就業不能の終了後、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過する日までに、その就業不能の原因となったケガ*または病気*によって再度就業不能になった場合には、前の就業不能と後の就業不能をあわせて「同一の就業不能」として取り扱います。

【継続加入において、継続前後でご契約のお支払条件が異なる場合のご注意】

就業不能^{*}を補償するご契約に継続加入の場合で、ケガ^{*}の原因となった事故発生の時または病気^{*}を発病^{*}した時がこの保険契約の保険期間の開始日より前であるときは、保険金のお支払額は次の①または②の金額のうち、いずれか低い金額となります。

①ケガの原因となった事故発生の時または病気^{*}を発病した時の保険契約のお支払条件で算出した金額

②この保険契約のお支払条件で算出した金額

ただし、ケガの原因となった事故発生の時または病気^{*}を発病した時が就業不能となられた日からご加入の継続する期間を遡及して1年以前であるときは、②により算出した金額をお支払いします。

(*)就業不能の原因となった病気と医学上因果関係がある病気^{*}を含みます。

●柔道整復師(接骨院、整骨院等)による施術の場合、就業不能期間の認定にあたっては、傷害の部位や程度に応じ、医師の治療に準じて認定し、お支払いします。また、鍼(はり)・灸(きゅう)・マッサージなどの医療類似行為については、医師の指示に基づいて行われた施術のみ、お支払いの対象となります。

保険金をお支払いしない主な場合

※印を付した用語については、下記の **※印の用語のご説明** をご覧ください。(各欄の初出時のみ※印を付しています。)

| 保険金の種類 | 保険金をお支払いしない主な場合 |
|---|---|
| 所得補償保険金 ☆骨髄採取手術に伴う入院補償特約セット ☆保険期間開始前の発病の取扱いの変更に関する特約セット ☆精神障害補償特約セット | <ul style="list-style-type: none"> ●保険契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の故意または重大な過失によるケガ[*]や病気[*] ●自殺行為、犯罪行為または闘争行為によるケガや病気 ●麻薬、あへん、大麻、覚せい剤、シンナーなどの使用によるケガや病気 ●自動車等[*]の無資格運転または酒気帯び運転[*]中のケガ ●妊娠、出産、早産または流産によるケガや病気(主婦・主夫専用プランについては、公的医療保険の「療養の給付」等[*]の対象となる場合を除く) ●戦争、その他の変乱[*]、暴動によるケガや病気(テロ行為によるケガや病気は、条件付戦争危険等免責に関する一部修正特約により、保険金の支払対象となります。) ●核燃料物質等の放射性・爆発性等によるケガや病気 ●原因がいかかなるときでも、頸(けい)部症候群[*]、腰痛その他の症状を訴えている場合に、それを裏付けに足り医学的他覚所見[*]のないもの ●健康状況告知のご回答等により補償対象外とする病気*やケガ(加入者証等に記載されます) などによる就業不能[*] ●精神障害^{(*)2}を被り、これを原因として生じた就業不能 ●妊娠または出産による就業不能(主婦・主夫専用プランについては、公的医療保険の「療養の給付」等[*]の対象となる場合を除く) ●骨髄採取手術[*]による就業不能となった時が、骨髄採取手術に伴う入院補償特約をセットした最初のご加入日からその日を含めて1年を経過した日の翌日の午前0時より前である場合 (注)ご加入をお引受した場合でも、保険期間の開始時^{(*)3}より前に発病[*]した病気*1または発生した事故によるケガについては保険金をお支払いしません。ただし、就業不能を補償するご契約に継続加入された場合で、病気[*]を発病した時またはケガの原因となった事故発生の時が、就業不能となった日からご加入の継続する期間を遡及して1年以前であるときは保険金をお支払いします。 (*)1その病気と医学上因果関係がある病気[*]を含みます。(*)2「精神障害」とは、平成6年10月12日総務庁告示第75号に定められた分類項目中の分類コードF00からF99に規定されたものとし、分類項目の内容については、厚生労働省大臣官房統計情報部編「疾病、傷害および死因統計分類提要 ICD-10(2003年版)準拠」によります。ただし、精神障害補償特約がセットされているため、分類コードF00からF09およびF20からF99に規定されたものはお支払い対象となります。<お支払対象外となる精神障害の例>アルコール依存、薬物依存 など(*)3就業不能を補償するご契約に継続加入された場合は、継続加入してきた最初のご契約の保険期間の開始時をいいます。 |

【特約の説明】

| セットする特約 | 特約の説明 |
|-----------------------------|--|
| 条件付戦争危険等免責に関する一部修正特約(自動セット) | 保険金をお支払いしない場合のうち「戦争、その他の変乱 [*] 、暴動」については、テロ行為はお支払いの対象となります。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動をいいます。 |
| 無事故戻しに関する規定の不適用特約(自動セット) | 保険期間が満了した場合で、保険期間中に保険金をお支払いする就業不能 [*] が発生しなかったときでも、無事故戻し返れい金をお支払いしません。 |
| 天災危険補償特約(所得補償保険用) | 地震もしくは噴火またはこれらを原因とする津波によるケガ [*] による就業不能 [*] の場合も、所得補償保険金をお支払いします。 |
| 妊娠に伴う身体障害補償特約(主婦・主夫専用プランのみ) | 公的医療保険の「療養の給付」等 [*] の対象となる「妊娠、出産、早産または流産」によって被ったケガ [*] または病気 [*] による就業不能 [*] の場合も、所得補償保険金をお支払いします。 |

※印の用語のご説明

- 「**医学上因果関係がある病気**」とは、医学上重要な関係にある一連の病気をいい、病名を異にする場合であってもこれを同一の病気として取り扱います。たとえば、高血圧症とこれに起因する心臓疾患または腎臓疾患等をいいます。
- 「**医師**」とは、被保険者が医師の場合は、被保険者以外の医師をいいます。
- 「**ケガ**」とは、急激かつ偶然な外来の事故によって身体に被った傷害をいいます。「急激」とは「事故が突発的で、傷害発生までの過程において時間的間隔がないこと」を意味します。「偶然」とは「保険事故の原因または結果の発生が被保険者にとって予知できない、被保険者の意思に基づかないこと」を意味します。「外来」とは「保険事故の原因が被保険者の身体外部からの作用によること、身体に内在する疾病要因の作用でないこと」を意味します。「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、吸収または摂取した場合に急激に生ずる中毒症状^(*)を含み、次のいずれかに該当するものを含みません。①細菌性食中毒 ②ウイルス性食中毒(*)継続的に吸入、吸収または摂取した結果生ずる中毒症状を除きます。
- 「**骨髄採取手術**」とは、組織の機能が障害がある方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。
- 「**就業不能期間**」とは、てん補期間^{*}内における被保険者の就業不能^{*}の日数(就業不能の原因が骨髄採取手術^{*}の場合は、就業不能の日数に4日を加えた日数)をいいます。
- 「**治療**」とは、医師^{*}が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。
- 「**てん補期間**」とは、免責期間^{*}終了日の翌日から起算する一定の期間(加入者証等記載の期間をいいます。)をいい、この期間内で就業不能^{*}である期間が保険金支払いの対象となります。
- 「**入院**」とは、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。
- 「**発病**」とは、医師^{*}の診断^(*)による発病をいいます。ただし、先天性異常については、医師の診断によりはじめて発見されることをいいます。(*)人間ドックや定期健康診断での指摘を含みます。
- 「**病気**」とは、被保険者が被ったケガ^{*}以外の身体の障害をいいます。

- 「**平均月間所得額**」とは、免責期間^{*}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。就業規則等に基づく出産・育児または介護を目的とした休業を取得していたことにより所得が減少していた場合等は、客観的かつ合理的な方法により調整を行います。主婦・主夫専用プランの場合、「平均月間所得額」は、171,000円とします。
- 「**就業不能**」とは、(1)1S、1T、1F、1Gタイプ(主婦・主夫専用プラン)以外にご加入の場合ケガ^{*}または病気^{*}を被り、入院^{*}していることまたは治療^{*}を受けている(就業不能の原因が骨髄採取手術^{*}の場合は、骨髄採取手術を直接の目的として入院している)ことにより、加入者証等記載の業務に全く従事できない状態をいいます。なお、ケガまたは病気によって死亡された後、あるいはケガまたは病気が治癒した後は就業不能とはいいません。(2)1S、1T、1F、1Gタイプ(主婦・主夫専用プラン)にご加入の場合ケガ^{*}または病気^{*}を被り、入院^{*}している(就業不能の原因が骨髄採取手術^{*}の場合は、骨髄採取手術を直接の目的として入院している)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、ケガまたは病気によって死亡された後は就業不能とはいいません。
- 「**免責期間**」とは、就業不能^{*}開始から起算して、継続して就業不能である一定の期間(加入者証等記載の日数)をいいます。この期間は保険金支払いの対象となりません。ただし、骨髄採取手術^{*}による就業不能の場合には免責期間を適用しません。
- 「**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。
- 「**頸(けい)部症候群**」とは、いわゆる「むちうち症」をいいます。
- 「**酒気帯び運転**」とは、道路交通法第65条(酒気帯び運転等の禁止)第1項に定める酒気を帯びた状態で自動車等^{*}を運転することをいいます。
- 「**自動車等**」とは、自動車または原動機付自転車をいいます。
- 「**その他の変乱**」とは、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変をいいます。
- 「**療養の給付等**」とは、公的医療保険を定める法令に規定された「療養の給付」に要する費用ならびに「療養費」、「家族療養費」、「保険外併用療養費」、「入院時食事療養費」、「入院時生活療養費」、「移送費」および「家族移送費」をいいます。

健康状況告知書ご記入のご案内(必ずお読みください)

以下の注意点を読んで、加入明細書兼健康状況告知書の「健康状況告知書質問事項回答欄」にご記入ください。

<継続加入の場合で、次の場合(補償を拡大する)等(*)を除き、前年と同一プラン・同一タイプに継続加入されるときは、改めての健康状況告知は不要です。なお、現在の健康状況により改めて告知いただくこともできます。>

(*) 前年加入口数より増口して加入する場合。

免責日数が7日タイプから4日タイプに変更加入する場合。

保険料建プランから保険金額建プラン、または、保険金額建プランから保険料建プランに変更加入する場合で、今年加入するタイプの保険金額(保険金額×口数)が、前年加入していたタイプの保険金額(保険金額×口数)より大きくなる時。

1. 健康状況告知の重要性

健康状況について告知いただく内容は、引受保険会社が公平な引受判断を行うための重要な事項です。必ず被保険者(補償の対象者)ご自身が、ありのままを正確に漏れなくお答えください。

2. 正しく告知されなかった場合の取扱い

「健康状況告知書質問事項」について、事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合には、ご加入内容が解除または取消しとなり、保険金をお支払いできないことがあります。

3. 書面によるご回答のお願い

- ・取扱代理店には告知受領権があり、取扱代理店に対して告知いただいた事項は、引受保険会社に告知いただいたものとなります。
- ・取扱代理店への口頭によるご回答では、健康状況を告知いただいたことになりません。必ず加入明細書兼健康状況告知書の「健康状況告知書質問事項回答欄」へのご記入にてご回答いただきますようお願いいたします。

4. 「健康状況告知書質問事項」に該当される場合

「健康状況告知書質問事項」に該当された場合、ご加入のお引受について次のいずれかの取扱いとさせていただきます。

- ① 特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご加入をお引受します。
- ② ご加入はお引受できません。

(注) 質問3に該当した場合は、「妊娠に伴う身体障害補償特約」付の加入タイプへのご加入をお引受することはできません。

5. 現在の契約を解約・減額し、新たにご加入を検討されているお客さまへ

※詳しくは重要事項のご説明(注意喚起情報)をご覧ください。

現在の契約を解約・減額し、新たにご加入される場合も、新規にご加入される場合と同様に「健康状況告知書質問事項」にお答えいただく必要があります。現在の健康状況等によっては、ご加入できなかつたり、特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご加入をお引受することがあります。また、正しく告知をされなかった場合にはご加入内容が解除または取消しとなる場合があります。

6. 保険期間の開始前の発病等の取扱い

ご加入をお引受した場合でも、ご加入時(*1)より前に発病した病気(*2)(発病日は医師の診断(*3)によります。)または発生した事故によるケガについては保険金をお支払いしません。このお取扱い(*4)は、健康状況告知に誤りがない場合でも例外ではありませんので、ご注意ください。

なお、継続加入である場合で、病気を発病した時またはケガの原因となった事故発生の時が就業不能となられた日からご加入の継続する期間を遡及して1年以前であるときは保険金をお支払いすることがあります。

(*1) 新規にご加入される場合は「この保険契約のご加入時」、継続加入される場合は「継続加入してきた最初の保険契約のご加入時」をいいます。

(*2) 就業不能の原因となった病気と医学上因果関係がある病気を含みます。

(*3) 人間ドックや定期健康診断での指摘を含みます。

(*4) 特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご加入した場合の特定の疾病・症状群に該当しないものについても例外ではありません。

7. その他ご留意いただく点

- ・ご加入のお申込後または保険金のご請求の際、引受保険会社の社員または引受保険会社で委託した確認担当者が健康状況の告知内容等を確認させていただく場合があります。
- ・「健康状況告知書質問事項」にご回答いただいた後に、万一、告知内容の漏れ・誤りに気づかれた場合は取扱代理店または引受保険会社までご連絡ください。告知内容の訂正の手続きをご案内します。ただし、お申出内容によっては訂正をお受けできずご加入をそのまま継続いただけない場合があります。

特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご加入されているお客さまへ

継続時に、あらためて健康状況の告知を行うことにより、新たな告知内容に応じた条件で継続加入いただくことができます。

【ご注意】

◎現在の健康状況等によっては、継続加入できなかつたり、保険金をお支払いしない疾病・症状群が追加・変更されたりすることがあります。

◎新たな告知内容に応じた条件で継続いただいた場合でも、保険金のお支払額は、発病時点の保険契約の条件で算出した金額となる場合があります。

◎保険期間の途中で特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件の削除・変更を行うことはできません。

重要事項のご説明

契約概要のご説明(所得補償保険)

- ご加入に際して特にご確認いただきたい事項をこの「契約概要」に記載しています。ご加入される前に必ずお読みいただき、ご加入くださいますようお願いいたします。
- 申込人と被保険者(補償の対象者)が異なる場合には、この書面に記載の事項につき、被保険者の方にも必ずご説明ください。
- この書面はご加入に関するすべての内容を記載しているものではありません。ご加入の内容は、普通保険約款・特約等によって定まります。ご不明な点については、取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。
- 取扱代理店は、引受保険会社との委託契約に基づき、保険契約の締結・保険料の領収・保険料領収証の交付・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店にお申込みいただき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。

1. 商品の仕組みおよび引受条件等

(1) 商品の仕組み

この保険は、被保険者(補償の対象者)がケガまたは病気により就業不能となられた場合に被保険者が被った損害に対して保険金をお支払いします。なお、被保険者としてご加入いただける方および被保険者の範囲は次のとおりです。

| | |
|----------------------|---|
| 被保険者として ご加入いただける方 | 現在お働きになっている方で、保険期間開始時点で満15才以上69才以下(新規の場合は満15才以上64才以下)の方かつ健康状況告知の結果、ご加入できると判定された方に限ります。 ※主婦・主夫専用プランは、被保険者としてご加入いただける方の年齢が異なります。 |
| 被保険者の範囲 | 加入明細書兼健康状況告知書の被保険者欄記載の方 |

(2) 補償内容

保険金をお支払いする場合はパンフレットのとおりにです。詳細は普通保険約款・特約に基づきます。

① 保険金をお支払いする場合(支払事由)と保険金のお支払額

パンフレットをご参照ください。

② 保険金をお支払いしない主な場合(主な免責事由)

パンフレットをご参照ください。なお、詳細は普通保険約款・特約の「保険金を支払わない場合」の項目に記載されております。

(3) セットできる主な特約およびその概要

パンフレットをご参照ください。特約の内容の詳細は普通保険約款・特約に基づきます。

(4) 保険期間

この保険の保険期間は、1年間です。お客さまが実際にご加入いただく保険期間については、加入申込票または加入明細書兼健康状況告知書の保険期間欄にてご確認ください。

(5) 引受条件

所得補償保険金額は、被保険者(補償の対象者)が加入されている公的医療保険制度の給付内容をご案内いただいたうえで、平均月間所得額の範囲内で適正となるよう、ご加入時に設定いただきます(就業不能にかかわらず得られる年金、利子、配当、不動産賃貸料などは平均月間所得額に含めることはできません。)。詳細は取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。お客さまが実際にご加入いただく保険金額につきましては、パンフレットの保険金額欄および加入申込票または加入明細書兼健康状況告知書、普通保険約款・特約等にてご確認ください。

また、所得補償保険金額が平均月間所得額を超えている場合には、その超えた部分については保険金をお支払いできません。

2. 保険料

保険料は保険金額・年齢・お仕事の内容・免責期間・てん補期間等によって決定されます。お客さまが実際にご加入いただく保険料につきましては、加入申込票または加入明細書兼健康状況告知書の保険料欄にてご確認ください。

3. 保険料の払込方法について

パンフレットをご参照ください。分割払の場合には、払込回数により、保険料が割増となっています。

4. 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。

5. 解約返れい金の有無

ご加入の脱退(解約)に際しては、ご加入時の条件により、保険期間のうち未経過であった期間の保険料を解約返れい金として返還いたします。始期日から解約日までの期間に応じて払込みいただくべき保険料の払込状況により追加のご請求をさせていただく場合があります。「注意喚起情報のご説明」の「7.解約と解約返れい金」をご参照ください。

6. 無事故戻し返れい金

無事故戻しは行いません(無事故戻しに関する規定の不適用特約が自動セットされます。)

注意喚起情報のご説明(所得補償保険)

- ご加入に際して被保険者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項をこの「注意喚起情報」に記載しています。ご加入される前に必ずお読みいただき、ご加入くださいますようお願いいたします。
- 申込人と被保険者(補償の対象者)が異なる場合には、この書面に記載の事項につき、被保険者の方にも必ずご説明ください。
- この書面はご加入に関するすべての内容を記載しているものではありません。ご加入の内容は、普通保険約款・特約等によって定まります。ご不明な点については、取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。
- 取扱代理店は、引受保険会社との委託契約に基づき、保険契約の締結・保険料の領収・保険料領収証の交付・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店にお申込みいただき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。

1. ご契約申込みの撤回等(クーリングオフ)

この保険は日本商工会議所が保険契約者となる団体契約であることからクーリングオフの対象となりません。

2. 告知義務・通知義務等

(1) ご加入時における注意事項(告知義務-加入明細書兼健康状況告知書の記入上の注意事項)

被保険者(補償の対象者)には、ご加入時に危険に関する重要な事項として引受保険会社が告知を求めたもの(告知事項)について事実を正確に告知いただく義務(告知義務)があり、取扱代理店には告知受領権があります(取扱代理店に対して告知いただいた事項は、引受保険会社に告知いただいたものとなります。)。加入申込票または加入明細書兼健康状況告知書に記載された内容のうち、※印がついている項目が告知事項です。この項目が、故意または重大な過失によって事実と異なっている場合、または事実を記入しなかった場合には、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、加入明細書兼健康状況告知書の記入内容を必ずご確認ください。次の事項について十分ご注意ください。

①被保険者の「職業・職務」

②他の保険契約等(*)に関する情報

(*)同種の危険を補償する他の保険契約等で、所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等をいい、他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。

③被保険者の「生年月日」、「年齢」

④被保険者の健康状況告知

【健康状況告知について】

・被保険者(補償の対象者)の健康状況に関する質問事項(健康状況告知書質問事項)に正確にご回答ください。この質問事項に対するご回答は、口頭ではなく、加入明細書兼健康状況告知書の「健康状況告知書質問事項回答欄」に、必ず被保険者本人ご自身でご記入のうえ、「健康状況告知書質問事項回答欄」にご署名ください。

・健康状況告知の内容によってはご加入をお引受できない場合、または特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしないことを条件にお引受する場合がありますのであらかじめご了承ください。

・ご加入をお引受した場合でも、ご加入時(*)より前に発病した病気(*)2(発病日は医師の診断(*)3)によります。または発生した事故によるケガについては保険金をお支払いしません。このお取扱い(*)4は、健康状況告知に誤りがない場合でも例外ではありませんので、ご注意ください。なお、継続加入である場合、病気を発病した時またはケガの原因となった事故発生の時が就業不能となられた日からご加入の継続する期間を遡して1年以前であるときは保険金をお支払いすることがあります。

(*)1 新規にご加入される場合は「この保険契約のご加入時」、継続加入される場合は「継続加入してきた最初の保険契約のご加入時」をいいます。

(*)2 就業不能の原因となった病気と医学上因果関係がある病気を含みます。

(*)3 人間ドックや定期健康診断での指摘を含みます。

(*)4 特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご契約した場合の特定の疾病・症状群に該当しないものについても例外ではありません。

(2) ご加入後における注意事項(通知義務等)

ご加入後、被保険者に次に掲げる事実が発生した場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご通知ください。ご通知がない場合、保険金を削減してお支払いすることがありますので、十分ご注意ください。

・加入者証記載の職業・職務を変更した場合

(3) その他の注意事項

■同種の危険を補償する他の保険契約等(*)で、過去3年以内に合計して5万円以上保険金を請求または受領されたことがある場合は、加入明細書兼健康状況告知書の保険金請求履歴欄にその内容を必ず記入してください。

(*)「同種の危険を補償する他の保険契約等」とは、所得補償

保険、団体長期障害所得補償保険等をいい、いずれも積立保険を含みます。また、他の保険会社等における契約、共済契約等を含みます。

■保険金の受取人は、普通保険約款・特約に定めております。

■ご加入後、申込人の住所などを変更される場合は、遅滞なくご通知いただく必要があります。ご通知いただけない場合は、重要なお知らせやご案内ができないこととなります。

■ご加入後、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、取扱代理店または引受保険会社へご通知ください。将来に向かって、保険金額を、通知する直前の12か月における被保険者の所得の平均月間額まで減額することができます。

■被保険者が保険契約者以外の方である場合に、保険契約者との別段の合意があるときを除き、被保険者は保険契約者にこの保険契約(*)の解約を求めることができます。この場合、保険契約者はこの保険契約(*)を解約しなければなりません。

(*)保険契約

その被保険者に係る部分に限ります。

■補償重複

ご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(所得補償保険以外の保険契約にセットされる特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にある場合、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、どちらの保険契約からでも補償されますが、いずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、加入の要否をご判断いただいたうえで、ご加入ください。

(注)1契約のみご加入した場合、ご加入を解約したときや、状況の変化により被保険者が補償の対象外となったときなどは、補償がなくなることがあります。ご注意ください。

〈補償が重複する可能性のある主なご契約〉

| 今回ご加入いただく補償 | 補償の重複が生じる他の保険契約の例 |
|-------------|-------------------|
| 所得補償保険 | 他の所得補償保険 |

3. 補償の開始時期

始期日の午後4時に補償を開始します。保険料は、パンフレット記載の方法により払込みください。パンフレット記載の方法により保険料を払込みいただけない場合には、保険期間が始まった後であっても、保険金をお支払いしません。

4. 保険金をお支払いしない主な場合(主な免責事由)等

(1) 保険金をお支払いしない主な場合

パンフレットをご参照ください。なお、保険金を支払わない場合の詳細は普通保険約款・特約の「保険金を支払わない場合」の項目に記載されておりますのでご確認ください。

(2) 重大事由による解除

次のことがあった場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

①引受保険会社に保険金を支払わせることを目的としてケガや病気等を生じさせ、または生じさせようとしたこと。

②保険金の請求について詐欺を行い、または行おうとしたこと。

③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こと。

④上記のほか、①～③と同程度に引受保険会社の信頼を損ない、保険契約の存続を困難とする重大な事由を生じさせたこと。

5. 保険料の払込猶予期間等の取扱い

保険料は、パンフレット記載の方法により払込みください。パンフレット記載の方法により保険料を払込みいただけない場合には、保険金をお支払いできないことがあります。また、ご契約を解除させていただくことがあります。

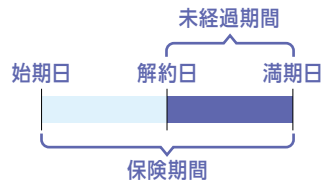
6. 失効について

ご加入後に、被保険者が死亡された場合、または、被保険者がこの保険契約に基づき保険金が支払われる就業不能の原因となったケガや病気以外の原因によって、所得を得ることができなくなる業務にも従事しなくなった場合もしくは従事できなくなった場合には、この保険契約は失効となります。この場合、未経過期間分の保険料を返還します。

7. 解約と解約返れい金

ご加入を途中で脱退(解約)される場合は、取扱代理店または引受保険会社に速やかに申出ください。

・脱退(解約)日から満期日までの期間に応じて、解約返れい金を返還させていただきます。ただし、解約返れい金は原則として未経過期間分よりも少なくなります。



・始期日から脱退(解約)日までの期間に応じて払込みいただくべき保険料について、追加のご請求をさせていただくことがあります。

8. 保険会社破綻時等の取扱い

パンフレットをご参照ください。

9. 個人情報の取扱いについて

下記をご参照ください。

10. 「現在のご契約の解約・減額を前提とした新たなご契約」のご注意

現在のご契約について解約、減額などの契約内容の変更をされる場合には、被保険者にとって不利益となるときがあります。また、新たなお申込みの保険契約についても制限を受ける場合があります。

(1) 現在のご契約について解約、減額などをされる場合の不利益事項

- ① 多くの場合、現在のご契約の解約返れい金は払込みいただいた保険料の合計額よりも少ない金額となります。特にご契約後短時間で解約された場合の解約返れい金はまったくないか、あってもごくわずかです。
- ② 一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権を失うことがあります。

(2) 新たな保険契約(所得補償保険)をお申込みされる場合のご注意事項

- ① 新たにお申込みの保険契約については、被保険者の健康状況などによりご加入をお引受できない場合や、特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でご加入をお引受する場合があります。
- ② 新たにお申込みの保険契約については、その保険契約の保険期間の開始日より前に生じている病気やケガ等に対しては保険金をお支払いできないことがあります。
- ③ 新たにお申込みの保険契約については、現在のご契約と商品内容が異なることがあります。新たな保険契約にご加入された場合、新たな保険契約の始期日における被保険者の年齢により計算された保険料が適用されるとともに、新たな保険契約の普通保険約款・特約が適用されます。
- ④ 新たにお申込みの保険契約については、保険料計算の基礎となる予定利率・予定死亡率等が解約・減額される契約と異なることがあります。

この保険商品に関するお問い合わせは

お問い合わせはパンフレット裏表紙備考欄記載の取扱代理店にご連絡ください。

三井住友海上へのご相談・苦情・お問い合わせは

「三井住友海上お客さまデスク」

0120-632-277 (無料)

| | | |
|------------|-------|------------------------------------|
| 電話 受付時間 | 平日 | 9:00~20:00 |
| | 土日・祝日 | 9:00~17:00 (年末・年始は休業させていただきます。) |

※2020年10月より平日の電話受付時間は9:00~19:00になります。

万一、ケガをされたり、病気になられた場合は

取扱代理店または事故受付センターまでご連絡ください。

24時間365日事故受付サービス

「三井住友海上事故受付センター」

事故は いち早く

0120-258-189 (無料)

指定紛争解決機関

引受保険会社は、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ご相談いただくか、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

0570-022-808 [ナビダイヤル(有料)]

受付時間 平日 9:15~17:00

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/)

この保険契約に関する個人情報について、引受保険会社が次の取扱いを行うことに同意のうえお申し込みください。

個人情報の取扱いについて

この保険契約に関する個人情報は、引受保険会社がこの保険引受の審査および履行のために利用するほか、引受保険会社およびMS&ADインシュアランスグループのそれぞれの会社(海外にあるものを含む)が、この保険契約以外の商品・サービスのご案内・ご提供や保険引受の審査および保険契約の履行のために利用したり、提携先・委託先等の商品・サービスのご案内のために利用することがあります。

ただし、保健医療等のセンシティブ情報(要配慮個人情報を含む)の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

また、この保険契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含む)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先等(いずれも海外にあるものを含む)に提供することがあります。

詳細は、三井住友海上ホームページ(<https://www.ms-ins.com>)をご覧ください。

ご加入にあたっての注意事項

- この保険は日本商工会議所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保険会社に支払います。なお、保険契約者が保険会社に保険料を支払わなかった場合には、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、保険会社は返還保険料を保険契約者にお支払いします。
- お申込人となれる方は商工会議所の会員事業者に限ります。
- この保険で被保険者(補償の対象者)となれる方の範囲は、商工会議所の会員事業所で現在お働きになっている事業主、役員、従業員の方およびその配偶者(専業主婦・主夫)です。
- この保険の保険期間は1年間となります。保険金請求状況等によっては、保険期間終了後、継続加入できないことや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。
- 引受保険会社が、普通保険約款・特約、保険契約引受に関する制度または保険料率等を改定した場合、改定日以降の日を始期日とする継続契約につきましては、その始期日における普通保険約款・特約、保険契約引受に関する制度または保険料率等が適用されます。そのため、継続契約の補償等の内容や保険料が継続前の保険契約と異なること、または継続加入できないことがあります。あらかじめご了承ください。
- <経営破綻した場合等の保険契約者の保護について>
 - ・引受保険会社の経営が破綻した場合など保険会社の業務または財産の状況の変化によって、ご加入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、金額が削減されたりすることがあります。
 - ・引受保険会社が経営破綻に陥った場合の保険契約者保護の仕組みとして、「損害保険契約者保護機構」があり、引受保険会社も加入しております。この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となっておりますので、引受保険会社が破綻した場合でも、次のとおり補償されます。保険金・解約返れい金等は90%まで補償されます。ただし、破綻前に発生した事故による保険金は100%補償されます。
- ご加入いただいた後にお届けする加入者証は、内容をご確認のうえ、大切に保管してください。
- 保険契約者である日本商工会議所が、三井住友海上火災保険株式会社を引受保険会社として締結する団体契約をご案内しています。

保険金額設定の目安について

所得補償保険金額が、被保険者の平均月間所得額を超えている場合には、その超えた部分については保険金をお支払いいたしません。そのため、所得補償保険金額は被保険者が加入されている公的医療保険制度からの給付額などを考慮のうえ、平均月間所得額の範囲内となるよう設定していただきます(就業不能にかかわらず得られる年金・利子・不動産賃貸料は平均月間所得額に含めることはできません。)
※保険金のお支払いの際は、所得証明書等をご提出いただけます。

| 被保険者が加入している公的医療保険金制度 | 平均月間所得額に対する保険金額割合 | |
|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| ①国民健康保険(ex.個人事業主) | (就業不能となることにより支出を免れる経費等に配慮し、)70%以下で設定 | |
| ②健康保険(ex.給与所得者) | イ・右記以外 | ロ・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 |
| | (傷病手当金等を勘案し、)50%以下で設定 | (企業からの給付を勘案し、)40%以下で設定 |
| ③共済組合(ex.公務員) | (傷病手当金等を勘案し、)40%以下で設定 | |
| ④船員保険 | (傷病手当金等を勘案し、)40%以下で設定 | |

保険契約者である日本商工会議所が、三井住友海上火災保険株式会社を引受保険会社として締結する団体契約をご案内しています。

■備考 (取扱代理店)

事故が起こった場合の手続き

- <保険金をお支払いする場合に該当したときの引受保険会社へのご連絡>
- 保険金をお支払いする場合に該当したときは、取扱代理店または引受保険会社までご連絡ください。保険金請求の手続きにつきまして詳しくご案内いたします。なお、保険金をお支払いする場合に該当した日から30日以内にご連絡がない場合、もしくは知っている事実を告げなかった場合、または事実と異なることを告げた場合は、引受保険会社はそれによって被った損害の額を差し引いて保険金をお支払いすることがあります。
- <保険金支払いの履行期>
- 引受保険会社は、保険金請求に必要な書類^{(*)1}をご提出いただいてからその日を含めて30日以内に、保険金をお支払いするために必要な事項の確認^{(*)2}を終えて保険金をお支払いします。^{(*)3}
 - (*)1 保険金請求に必要な書類は、「保険金のご請求時にご提出いただく書類」をご参照ください。代理請求人が保険金を請求される場合は、被保険者が保険金を請求できない事情を示す書類をご提出いただけます。
 - (*)2 保険金をお支払いする事由の有無、保険金をお支払いしない事由の有無、保険金の算出、保険契約の効力の有無、その他引受保険会社がお支払いすべき保険金の額の確定のために確認が必要な事項をいいます。
 - (*)3 必要な事項の確認を行うために、警察などの公の機関の捜査結果の照会、医療機関など専門機関の診断結果の照会、災害救助法が適用された被災地における調査、日本国外における調査等が必要な場合には、普通保険約款・特約に定める日数までに保険金をお支払いします。この場合、引受保険会社は確認が必要な事項およびその確認を終える時期を被保険者または保険金を受け取るべき方に通知します。
- <保険金のご請求時にご提出いただく書類>
- 被保険者または保険金を受け取るべき方(これらの方の代理人を含みます。)*が保険金の請求を行う場合は、事故受付後に引受保険会社が求める書類をご提出いただけます。ご不明な点については、取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

ご提出いただく書類

以下の書類のうち引受保険会社が求めるもの

- ・引受保険会社所定の保険金請求書
- ・引受保険会社所定の同意書
- ・事故原因・損害状況に関する資料
- ・被保険者またはその代理人の保険金請求であることを確認するための資料(住民票、健康保険証(写)等)
- ・引受保険会社所定の診断書
- ・診療状況申告書
- ・公の機関(やむを得ない場合は第三者)等の事故証明書
- ・死亡診断書
- ・他から支払われる保険金・給付金等の額を確認する書類
- ・休業・所得証明書・所得を証明する書類(源泉徴収票、確定申告書等)

事故の内容、損害額等に応じて上記の書類以外の書類をご提出いただくようお願いすることがあります。

<代理請求人について>

- 高度障害状態となり、意思能力を喪失した場合など、被保険者に保険金を請求できない事情があり、かつ、保険金を受け取るべき被保険者の代理人がいけない場合には、引受保険会社の承認を得て、その被保険者と同居または生計を共にする配偶者^(*)等(以下「代理請求人」といいます。詳細は(注)をご参照ください。)が保険金を請求できることがあります。詳細は取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。また、**本内容については、代理請求人となれる方にも必ずご説明ください。**
- (注)①「被保険者と同居または生計を共にする配偶者^(*)」
 - ②上記①に該当する方がいないまたは上記①に該当する方に保険金を請求できない事情がある場合「被保険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、②に該当する方がいないまたは上記①、②に該当する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^(*)」または「上記②以外の3親等内の親族」
- (*)法律上の配偶者に限ります。

<引受保険会社>
三井住友海上火災保険株式会社
(担当課支社)
(所在地)
(TEL)