

## (別紙) 既加入者プランのご案内

**ご注意ください** ★ 既加入者の方のみ継続できるプランです。  
新規・変更による加入は停止しております。

< 重要 >

本紙に記載の傷害総合プランは2027年度募集より販売停止となります。  
改定後のプランについて事前にお知らせしますのでパンフレットP 7を  
必ずご確認ください。

### 傷害総合保険

保険期間 1年、職種級別 A級、団体割引15%適用、手術保険金  
倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約セット

### 個人プラン

### 夫婦プラン

### 家族プラン

| プラン名                                    |          | A1                                                                          | A2     | A5      | AT1    | 2S1    | 3S1     | B1     | BT1    | C1     | C2     | CT1    | D1     | D2     | D3      | DT1    | 2S3    |
|-----------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|
| 本人                                      | 死亡・後遺障害  | 250万円                                                                       | 530万円  | 1,460万円 | 250万円  | 770万円  | 1,260万円 | 200万円  | 200万円  | 250万円  | 540万円  | 250万円  | 370万円  | 770万円  | 1,230万円 | 370万円  | 950万円  |
|                                         | 入院保険金日額★ | 2,300円                                                                      | 4,600円 | 11,500円 | 2,300円 | 6,000円 | 9,000円  | 3,000円 | 3,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 2,500円 | 3,500円 | 7,000円 | 10,500円 | 3,500円 | 5,000円 |
|                                         | 手術保険金    | 重大手術：入院保険金日額の40倍<br>重大手術以外の入院中の手術：入院保険金日額の20倍<br>重大手術以外の外来で受けた手術：入院保険金日額の5倍 |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
|                                         | 通院保険金日額◎ | 1,800円                                                                      | 3,600円 | 9,000円  | 1,800円 | 4,000円 | 6,000円  | 2,000円 | 2,000円 | 1,700円 | 3,400円 | 1,700円 | 2,000円 | 4,000円 | 6,000円  | 2,000円 | 4,200円 |
| 配偶者                                     | 死亡・後遺障害  |                                                                             |        |         |        |        |         | 180万円  | 180万円  | 180万円  | 360万円  | 180万円  | 200万円  | 400万円  | 600万円   | 200万円  | 400万円  |
|                                         | 入院保険金日額★ |                                                                             |        |         |        |        |         | 2,100円 | 2,100円 | 1,800円 | 3,600円 | 1,800円 | 2,200円 | 4,400円 | 6,600円  | 2,200円 | 4,000円 |
|                                         | 手術保険金    | 重大手術：入院保険金日額の40倍<br>重大手術以外の入院中の手術：入院保険金日額の20倍<br>重大手術以外の外来で受けた手術：入院保険金日額の5倍 |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
|                                         | 通院保険金日額◎ |                                                                             |        |         |        |        |         | 1,400円 | 1,400円 | 1,200円 | 2,400円 | 1,200円 | 1,500円 | 3,000円 | 4,500円  | 1,500円 | 3,000円 |
| その他<br>親族                               | 死亡・後遺障害  |                                                                             |        |         |        |        |         |        |        | 170万円  | 340万円  | 170万円  | 200万円  | 400万円  | 600万円   | 200万円  | 240万円  |
|                                         | 入院保険金日額★ |                                                                             |        |         |        |        |         |        |        | 1,600円 | 3,200円 | 1,600円 | 2,000円 | 4,000円 | 6,000円  | 2,000円 | 2,400円 |
|                                         | 手術保険金    | 重大手術：入院保険金日額の40倍<br>重大手術以外の入院中の手術：入院保険金日額の20倍<br>重大手術以外の外来で受けた手術：入院保険金日額の5倍 |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
|                                         | 通院保険金日額◎ |                                                                             |        |         |        |        |         |        |        | 700円   | 1,400円 | 700円   | 1,200円 | 2,400円 | 3,600円  | 1,200円 | 2,000円 |
| 介護補償保険金（年額）                             |          | 150万円                                                                       |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
| 被害事故補償                                  |          | 3,000万円                                                                     |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
| 個人賠償責任※                                 |          | 国内国外1億円                                                                     |        |         |        |        |         |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |
| 地震・噴火またはこれらによる津波<br>によるケガ<br>(天災危険補償特約) |          | ×                                                                           | ×      | ×       | ○      | ×      | ×       | ×      | ○      | ×      | ×      | ○      | ×      | ×      | ×       | ○      | ×      |
| 月払保険料<br>(1口につき)                        |          | 1,220円                                                                      | 2,210円 | 5,270円  | 1,300円 | 2,690円 | 4,010円  | 2,060円 | 2,210円 | 2,960円 | 5,400円 | 3,210円 | 3,720円 | 6,890円 | 10,150円 | 4,010円 | 6,270円 |

※補償対象者についての詳細は2ページをご確認ください。

※個人賠償責任補償特約の補償対象者についての詳細は6ページをご確認ください。

★入院保険金日額：入院1日につき入院保険金日額をお支払い(1,000日限度)

◎通院保険金日額：事故発生の日から1,000日以内の通院に対してお支払い(90日限度)

(別紙) 既加入者プランのご案内

ご注意ください

★ 既加入者の方のみ継続できるプランです。  
新規・変更による加入は停止しております。

一般加入より保険料を  
**15%割引**しています。  
(団体割引15%適用)

新・団体医療保険 【疾病（病氣）＋親孝行一時金】

(保険期間:1年、団体割引15%適用)手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約セット

| 補償内容             | OYA5 型                                                                       |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 疾病入院<br>保険金日額    | 3,000円                                                                       |
| 疾病退院後通院<br>保険金日額 | 1,500円                                                                       |
| 疾病手術<br>保険金      | 外来の手術:入院保険金日額の5倍、<br>入院中の手術:入院保険金日額の20倍、<br>重大な手術:入院保険金日額の40倍<br>(入院中・外来問わず) |
| 先進医療等費用          | 500万円                                                                        |
| 満年齢<br>(被保険者:子)  | 月払保険料                                                                        |
| ～24歳             | 300円                                                                         |
| 25～29歳           | 410円                                                                         |
| 30～34歳           | 500円                                                                         |
| 35～39歳           | 540円                                                                         |
| 40～44歳           | 580円                                                                         |
| 45～49歳           | 720円                                                                         |
| 50～54歳           | 940円                                                                         |
| 55～59歳           | 1,380円                                                                       |
| 60～64歳           | 1,890円                                                                       |

+

| 親孝行一時金 (OMAO)    |         |
|------------------|---------|
| 300万円            |         |
| 満年齢<br>(被保険者:親)  | 一時払保険料  |
| ～39歳             | —       |
| 40～44歳           | 50円     |
| 45～49歳           | 100円    |
| 50～54歳           | 190円    |
| 55～59歳           | 380円    |
| 60～64歳           | 780円    |
| 65～69歳           | 1,690円  |
| 70～74歳           | 3,580円  |
| 75～79歳           | 7,510円  |
| (継続のみ)<br>80～84歳 | 15,110円 |
| (継続のみ)<br>85～89歳 | 28,200円 |

- (※1)・保険料は、保険始期日時点の満年齢によります。  
・ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。  
・満64歳までの方が対象となります。(※4)(※5)
- (※2) 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。
- (※3) 本保険は介護医療保険料控除の対象となります。ただし、個人賠償責任補償特約保険料を除きます。(令和7年8月現在)
- (※4) 親孝行一時金支払特約の被保険者(親)は、新規加入の場合、満40歳から満79歳(継続加入の場合は満89歳)までの方が対象となります。
- (※5) 親孝行一時金支払特約をセットする場合、特約保険料は特約の被保険者(加入者の親御さま)の保険始期日時点での満年齢によります。

所得補償保険

**月払保険料 300円** (1口につき)

保険期間1年、対象期間1年、支払対象外期間7日、家事従事者特約セット

| 加入型    | 4型       | 加入限度額 |
|--------|----------|-------|
| 職種級別   | 家事従事者 1級 |       |
| 満年齢    | 保険金額(月額) |       |
| 18～19歳 | 86,000円  | 1口    |
| 20～24歳 | 59,000円  | 2口    |
| 25～29歳 | 52,000円  |       |
| 30～34歳 | 42,000円  | 3口    |
| 35～39歳 | 34,000円  | 4口    |
| 40～44歳 | 27,000円  | 5口    |
| 45～49歳 | 22,000円  | 6口    |
| 50～54歳 | 19,000円  |       |
| 55～59歳 | 18,000円  |       |
| 60～64歳 | 17,000円  |       |

- ・保険金額は、保険始期日時点の満年齢によります。  
・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金額となります。年齢区分が変更になると、保険金額が変わります。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)にかぎります。満65歳以上の方の保険料は、取扱代理店までお問い合わせください。  
・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。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。(令和7年8月現在)

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こと(注意喚起情報のご説明)」を必ずお読みください。