

三大疾病のリスクに**一時金**で備える保険

自動更新

2023年始期版
パンフ(2プラン)

大好評

コープの

三大疾病保険

団体総合生活補償保険(MS&AD型)

がん(上皮内がんも補償)

急性心筋梗塞

脳卒中

+

先進医療

コープの三大疾病保険の特徴

1 2つの質問で**簡単申込み!**

質問① これまでに医師ががん(悪性新生物および上皮内新生物)・心筋梗塞・脳卒中のいずれかと診断されたことがありますか?

質問② 過去2年以内に、病気により医師の手術を受けたこと、または入院したことがありますか?

2 新規加入は**0才~満84才**まで **満100才**まで続く補償!

※2023年3月1日時点で生後15日以上

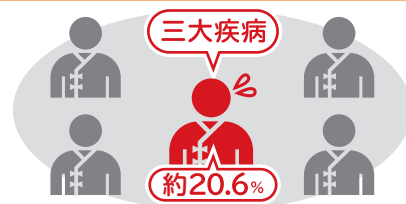
3 保険料が(団体割引等適用の場合)

47.5%割引

男女共通 月払
40才~44才 **1,210円**
(スタンダードプラン200万円コースの場合)



入院患者の
約5人に1人が三大疾病



出典:厚生労働省 平成29年患者調査

身近な病気こそ
備えが大事です!



保険期間

2023年3月1日午前0時より2024年3月1日午後4時の1年間

補償開始

毎月15日までのお申込みで翌々月1日午前0時から2024年3月1日午後4時まで(毎年3月1日更新)
加入者証は補償開始月の末に発送いたします

ご加入の条件

加入可能な年齢	新規加入は2023年3月1日時点で0才(生後15日以上)~満84才の方まで。継続加入は満100才まで。
加入者となれる方	日本コープ共済生活協同組合連合会に加盟する会員生協の組合員(満18才以上の方)
被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方	①組合員本人 ②組合員の配偶者 ③組合員もしくは組合員の配偶者の子 ④組合員およびその配偶者の同居・別居の両親 ⑤組合員の同居の兄弟姉妹 ⑥組合員の同居の親族(6親等内の血族および3親等以内の姻族)

(*)加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。

※お申込みいただいた組合員が生協を脱退されるとご継続できません(解約手続きが必要です)。

保険料

更新について	保険は1年更新で、 5才きざみで保険料が変わります。 (更新時に保険料改定等により保険料が変更となることがあります。)
割引率について	保険料は前年度ご加入いただいた被保険者の人数と保険金の支払状況に従った割引率で決定されます。
保険料の払込方法	補償開始月の翌月5日(金融機関休業日の場合は翌営業日)に口座振替されます。被保険者のうち1人でも2か月連続してお引落しできない場合、被保険者全員のご契約を解除させていただきます。保険料は生協登録口座から、生協の利用代金と一緒に請求します。

お申込み締切日と補償開始日

- ①お申込み締切日: 毎月15日 ②補償開始日: お申込み締切日の翌々月1日午前0時
③初回保険料の口座振替日: 補償を開始した翌月より、毎月5日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

① 加入依頼書 お申込み締切日	毎月 15日	② 補償 開始日	①の 翌々月1日	③ 初回保険料の 口座振替日	②の 翌月5日	④ 契約 更新日	3月1日
--------------------	-----------	-------------	-------------	-------------------	------------	-------------	------

※解約される場合は毎月15日が解約書類提出締切日、補償終了日は解約書類提出締切日の翌々月1日、最終保険料の口座振替日は補償終了月の5日です。

(お問い合わせ先)
代理店・扱者

グリーンコープ共済生活協同組合連合会 ☎0120-928-539

〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前1-5-1
営業時間 9:00~17:00(土日休業)

(引受保険会社)三井住友海上火災保険株式会社

(団体保険契約者)

日本コープ共済生活協同組合連合会

福岡支店 法人営業第二課
〒810-8683 福岡県福岡市中央区赤坂1-16-14
TEL.092-722-6900

団体保険は年度毎に保険料・補償内容等が変更となる場合があります。

この商品は損害保険であり、共済ではありません。

プランとコース

- ご加入は、全6コースのうち1コースのみとなり、重複加入はできません。
- 死亡保険金はありません。
- ケガの補償はありません。(先進医療費用保険金を除きます)

6つのコースから
お選びください

		三大疾病の補償を しっかり手厚く! A スタンダードプラン				お手ごろな保険料 で安心の補償! B シンプルプラン	
		300万円 コース A3	200万円 コース A2	100万円 コース A1	50万円 コース A05	200万円 コース B2	100万円 コース B1
三大疾病 診断 保険金	三大疾病を発病し、 所定の状態に該当した場合	1保険期間 各1回を限度に				1保険期間 各1回を限度に	
		300万円	200万円	100万円	50万円	200万円	100万円
三大疾病 入院 保険金	三大疾病で入院したとき 1日目から1,095日以内、1入院 あたり180日が限度(日帰り入院 も対象)	日額 3,000円			日額 1,500円	—	
三大疾病 手術 保険金	三大疾病により受けた手術に ついて、三大疾病入院保険金 日額に対する倍数でお支払い	入院中 6万円	入院中以外 1.5万円	放射線治療 3万円	入院中 3万円 入院中以外 7,500円 放射線治療 1.5万円	—	
三大疾病 通院 保険金	三大疾病による入院終了 (退院)後、180日以内にその 三大疾病治療によって通院 した場合(90日限度)	日額 3,000円			日額 1,500円	—	
先進医療 費用 保険金	病気またはケガでの先進医療 による治療費等を負担され たとき ※宿泊費は1泊につき1万円が限度	1保険期間 2,000万円まで 技術費・交通費・ 宿泊費			1保険期間 2,000万円まで 技術費・交通費・ 宿泊費	1保険期間 2,000万円まで 技術費・交通費・ 宿泊費	

※先進医療費用保険金をはさずすることができます。 ※本商品はCO・OP共済とは異なります。

**三大疾病診断保険金に
おける所定の状態** **がん**：がん(悪性新生物および
上皮内新生物)と診断された場合 **急性心筋梗塞**：急性心筋梗塞と診断
され、その治療のため入院した場合 **脳卒中**：脳卒中と診断され、
その治療のため入院した場合 ※詳しくはP5をご参照
ください。
※がん、急性心筋梗塞、脳卒中についてはよくある質問をご参照ください。

月払保険料 男女 共通 2023年3月1日時点での満年齢です。

- 更新について…保険は1年更新で、5才きざみで保険料が変わります。
(更新時に保険料改定等により保険料が変更となることがあります。)

先進医療費用保険金をはさず場合
記載の保険料から80円差し引いた保険料となります。

被保険者年齢	A スタンダードプラン				B シンプルプラン	
	300万円 コース A3	200万円 コース A2	100万円 コース A1	50万円 コース A05	200万円 コース B2	100万円 コース B1
新規・継続でご加入できるコース				50才以上 (生年月日が 昭和48年3月1日以前) の方のためのコース 先進医療費用保険金 以外の補償を少なく することで保険料の 負担を減らしたコース		50才以上 (生年月日が 昭和48年3月1日以前) の方のためのコース 先進医療費用保険金 以外の補償を少なく することで保険料の 負担を減らしたコース
0(注)~4才	230円	200円	160円		160円	
5~9才	220円	190円	150円		160円	
10~14才	210円	180円	140円		160円	
15~19才	210円	180円	140円		160円	
20~24才	240円	200円	150円		180円	
25~29才	500円	370円	240円		340円	
30~34才	820円	590円	350円		550円	
35~39才	1,210円	850円	500円		790円	
40~44才	1,750円	1,210円	680円		1,140円	
45~49才	2,580円	1,780円	990円		1,660円	
50~54才	3,210円	2,240円	1,260円	680円	2,030円	1,050円
55~59才	5,070円	3,520円	1,970円	1,030円	3,180円	1,630円
60~64才	9,510円	6,540円	3,570円	1,820円	6,020円	3,050円
65~69才	12,780円	8,810円	4,830円	2,460円	8,030円	4,050円
70~74才	16,580円	11,480円	6,390円	3,240円	10,270円	5,180円
75~79才	18,040円	12,730円	7,430円	3,750円	10,680円	5,380円
80~84才	11,900円	8,980円	6,050円	3,060円	5,930円	3,000円
継続のみ 85~100才	9,400円	7,470円	5,540円	2,800円	3,940円	2,010円

(注)2023年3月1日時点で生後15日以上

よくある 質問 (Q&A)

- Q1** がんとは
どんな病気ですか?
A. 悪性新生物および上皮
内新生物のことで、白血
病、肉腫、骨肉腫、悪性
リンパ腫等を含みます。
- Q2** 急性心筋梗塞とは
どんな病気ですか?
A. 心臓に栄養を送る血管
(冠動脈)が突然詰まる
病気です。(狭心症は含
みません。)
- Q3** 脳卒中とは
どんな病気ですか?
A. 脳梗塞、脳内出血、くも
膜下出血の総称で、脳
血管が詰まったり破れ
たりする症状です。
- Q4** 保険期間の途中で
別のコースへ変更できますか?
A. できます。ただし、コースによっては改め
て健康告知をいただく必要があります。
詳しくは、表紙の代理店・扱者までお問
い合わせください。

※Q1~Q3について、詳細は普通保険約款・特約に基づきます。

コープの三大疾病保険 加入申込票 記入例

使用期限：令和5年12月20日お申込み **必ずご記入ください** 1日から令和6年3月1日まで

生協花子
訂正、取消の場合は二重線で消し、訂正箇所には訂正署名(フルネーム)または訂正印を押印ください。

A ご記入はSTEP1・2いずれも組合員(加入者)ご本人がご記入ください。

B 団体契約の保険始期(2023年3月1日)現在の満年齢をご記入ください。
※2023年3月1日現在の満年齢により保険料が決定するためです。

C P2の月払保険料を確認しご記入してください。

D 加入者と被保険者が同じ場合でも、ご記入ください。

E 複数の保険契約にご加入の場合は、全ての保険契約の合計金額をご記入ください。

STEP 1 加入者情報をご記入ください。

010 申込日兼告知日 令和5年1月10日 新たに加入する場合 (新規加入) 已加入済みで、追加加入する場合 (被保険者追加) コース変更 (増額)

加入者(新加入) 012 〒(郵便番号) 101-8011 カタカナ 377 トウキョウトチヨダクカンダスルガダイ3-11-1 生協への□座登録 (有) (無)

組合員氏名(加入者兼告知者) 307 カタカナ セイキョウ ハナコ 性別 982 男(1) 女(2) 生年月日 980 (1)大正 (2)昭和 (3)平成 52年5月1日 年令 満45才

※三井住友海上火災保険株式会社宛 左頁の健康状況告知書質問事項に対する下記回答は事実と相違ありません。告知内容が事実と相違していた場合、保険契約を解除され保険金の支払いを受けられないことがあります。この質問事項に対するご回答が事実と相違する場合、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

STEP 2 保険の対象となる方の情報を加入者となる方がご記入ください。(1人1コースのみご記入いただけます)

加入者と被保険者が同じ場合でもご記入ください。2023年(令和5年)3月1日現在の年齢をご記入ください。

① 保険の対象となる方(被保険者) 304 カナ セイキョウ タロウ 302 性別 男(1) 女(2) 303 年齢 満47才 加入者続柄から (本人(1) 配偶者(2) 子(3) 両親(4) 同居の兄弟姉妹(5) 同居の親族(6))

305 健康状況告知書質問事項回答欄 LKA LKH 質問1・2 いずれも (2) いいえ

先立医療	スタンダードプラン					シンプルプラン		加入保険料	社内欄 300 572
	300万円	200万円	100万円	50万円	200万円	100万円			
あり	(A3)	(A2)	(A1)	(A05)	(B2)	(B1)	2,580	5,000	
なし	(C3)	(C2)	(C1)	(C05)	(D2)	(D1)			

※健康状況告知書質問事項回答欄 300 加入コース(ご希望のコース1つに○をつけてください) 572 (1) ★

※他の保険契約等 (注) (あり) 疾病による入院保険金日額(合計) 5,000 円 疾病による通院保険金日額(合計)

コープの三大疾病保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型)) 健康状況告知書質問事項

- P8「健康状況告知書ご記入のご案内」をご覧ください。
- 「コープの三大疾病保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型))」にお申し込みいただく際には、下記の質問事項につき正確にご回答ください。この質問事項に対するご回答が事実と相違する場合、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。
- 下記の質問事項には、組合員(加入者)ご自身がお答えください。

質問事項	
質問 1	これまでに医師に がん(悪性新生物および上皮内新生物)・心筋梗塞・脳卒中 のいずれかと診断されたことがありますか?
質問 2	過去2年以内に 、病気により医師の手術を受けたこと、または入院したことがありますか? ※新型コロナウイルスによる自宅療養等は入院歴にはあたりません。 妊娠・出産に関わる手術歴・入院歴については、告知は不要です。

質問1および質問2に対する回答が**いずれも「いいえ」の場合、回答欄の(2)に○をしてください。**
○の場合のみ、お引受します。

<ご注意> 普通保険約款およびセットされる特約により保険金をお支払いできない場合があります。なお、保険期間の開始日より前に発病した病気(※)については保険金をお支払いしません。
(※) 保険期間の開始日より前に罹患していた既往症と因果関係があると診断された病気を含みます。ただし、補償開始後1年超経過してお支払いの事由に該当した場合は、因果関係を問わず保険金をお支払いします。

コープの三大疾病保険 加入申込票 兼 健康状況告知書

(団体総合生活補償保険(MS&AD型))

ご記入の際はもれなく消せない黒のボールペンでご記入ください。

000 AAA 020 994 354
RAB1 Q3 88 LF ④

私は、「コープの三大疾病保険」の「重要事項のご説明」および「ご加入内容確認事項」に記載されている内容を理解・確認し、下記のとおり「コープの三大疾病保険」への加入を申し込みます。また、私から特段の申し出をしない限り、以降、毎年3月1日を継続日として「コープの三大疾病保険」の契約を継続する手続きをあわせて申し込みます。

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、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ので十分にご確認のうえご回答(記入)ください。

ご記入はSTEP1・2いずれも組合員(加入者)ご本人がご記入ください。★の項目は加入者の訂正署名(フルネーム)が必要です。

使用期限: 令和5年12月20日お申込みまで
保険期間 令和5年3月1日から令和6年3月1日まで

STEP 1 加入者情報をご記入ください。

010 申込日兼告知日		令和 R 年 月 日	新たに加入する場合 (新規加入)		ご加入済みで、追加加入する場合 (被保険者追加)	コース変更	増額	
加入者となる方(申込人)	012 〒(郵便番号)	カタカナ 317 (漢字) 399	(都) (道)	(市) (区)	(府) (県)	(市) (区) (郡)	生協への □座登録 (有) (無)	
	組合員氏名 (加入者兼告知者)	307 カタカナ 組合員(加入者)本人がフルネームでご署名ください。★ 341					性別 982 男(1) 女(2)	生年月日 980 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 年 月 日 満 才
※三井住友海上火災保険株式会社 宛 左頁の健康状況告知書質問事項に対する下記回答は事実と相違ありません。告知内容が事実と相違していた場合、保険契約を解除され保険金の支払いを受けられないことがあることに同意します。「健康状況告知書ご記入のご案内」を受け取り、内容を理解しました。また、「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報取扱に同意のうえ加入を申し込みます。		011 電話番号 (携帯もしくは) 自宅	-	電話番号 (その他)	-	017 組合員番号 (右誌で記入)		

STEP 2 保険の対象となる方の情報を加入者となる方がご記入ください。(1人1コースのみご加入いただけます)

加入者と被保険者が同じ場合でもご記入ください 2023年(令和5年)3月1日現在の年令をご記入ください。

390 ① 保険の対象となる方(被保険者)	004 カナ [L67]漢字	302 *性別 男(1) 女(2)	303 *年令 満 才	み 加 た 入 続 者 柄 者 から L18	本人(1) 配偶者(2) 子(3) 両親(4) 同居の兄弟姉妹(5) 同居の親族(6)	
*健康状況告知書 質問事項回答欄 LKA LKH 質問 1・2★ ↓ いずれも (2) いいえ		300 加入コース (ご希望のコース1つに○をつけてください) 572①★ スタンダードプラン シンプルプラン ありコース 300万円 200万円 100万円 50万円 200万円 100万円 (A3) (A2) (A1) (A05) (B2) (B1) なしコース 300万円 200万円 100万円 50万円 200万円 100万円 (C3) (C2) (C1) (C05) (D2) (D1)			加入保険料 社内欄 300 5720 円	
新たに加入する場合、または、保険責任を加重(保険金額の増額、特約追加など)する場合は、左記の質問事項につき正確にご回答ください。		*他の保険契約等 (注) (あり)		疾病による入院保険金日額(合計) 疾病による通院保険金日額(合計) 円 円		

加入者と被保険者が同じ場合でもご記入ください 2023年(令和5年)3月1日現在の年令をご記入ください。

390 ② 保険の対象となる方(被保険者)	004 カナ [L67]漢字	302 *性別 男(1) 女(2)	303 *年令 満 才	み 加 た 入 続 者 柄 者 から L18	本人(1) 配偶者(2) 子(3) 両親(4) 同居の兄弟姉妹(5) 同居の親族(6)	
*健康状況告知書 質問事項回答欄 LKA LKH 質問 1・2★ ↓ いずれも (2) いいえ		300 加入コース (ご希望のコース1つに○をつけてください) 572①★ スタンダードプラン シンプルプラン ありコース 300万円 200万円 100万円 50万円 200万円 100万円 (A3) (A2) (A1) (A05) (B2) (B1) なしコース 300万円 200万円 100万円 50万円 200万円 100万円 (C3) (C2) (C1) (C05) (D2) (D1)			加入保険料 社内欄 300 5720 円	
新たに加入する場合、または、保険責任を加重(保険金額の増額、特約追加など)する場合は、左記の質問事項につき正確にご回答ください。		*他の保険契約等 (注) (あり)		疾病による入院保険金日額(合計) 疾病による通院保険金日額(合計) 円 円		

(注)スタンダードプランにご加入で同種の危険を補償する他の保険契約等(被保険者が同一であり、団体総合生活補償保険等の病気に対して保険金が支払われる他の保険契約等)をいい、積立保険を含みます)がありませうか。「あり」の場合、「あり」に○印のうえ、必ず右欄にご記入ください。ご記入のない場合、「なし」と回答したこととなります。(他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険契約、共済契約を含みます。)

生協名(カナ) 018	グリーンコープフクオカ グリーンコープサガ グリーンコープオオサカ グリーンコープナガサキ グリーンコープヤマガチ グリーンコープシマネ グリーンコープトトリ	グリーンコープクマモト グリーンコープミヤザキ グリーンコープオオイタ グリーンコープカゴシマ グリーンコープオカヤマ グリーンコープヒロシマ	生協コード 019	福 岡 (8820006) 佐 賀 (9100008) 大 阪 (8250001) 長 崎 (9340008) 山 口 (7950001) 島 根 (7520006) 鳥 取 (7750007)	熊 本 (9430006) 宮 崎 (9880009) 大 分 (9690004) 鹿 児 島 (9850002) 岡 山 (8320001) 広 島 (7810008)
-------------	---	--	-----------	---	--

生協使用欄	受付日 令和 年 月 日	事業所名	事業所コード	担当者名	担当者コード
-------	--------------	------	--------	------	--------

記代理店	R50 合計保険料	受付担当	受付日 令和 年 月 日	中途加入始期日 令和 年 月 日	受付連番	098 加入者番号	099 旧加入者番号	331 特記事項(カナ)
------	-----------	------	--------------	------------------	------	-----------	------------	--------------

被保険者記入欄が不足する場合は、「取扱代理店・扱者」にご連絡ください。記載事項の確認については生協職員ではなく、代理店までお問い合わせください。 DC220907 2022.9/AHJ62

この加入申込票は、複写式ではありません。「コープの三大疾病保険」のご加入控となりますので切り取っていただき、加入者証が届くまで大切に保管願います。

生協の係記入	加入者氏名	申込みコース名	受付日	受付者印
「コープの三大疾病保険」 加入申込票本人控		保険料欄	円 令和 年 月 日	店 センター

●加入者証は、補償開始後、1か月以内に郵送されます。それまで、この控を保管してください。
<ご注意>保険料を2か月連続してお引き落としが出来ない場合、ご契約を解除させていただきます。

※印を付した用語については、P6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。)

各保険金のマークの特約名称
 ★三大疾病診断保険金補償(複数回払用)特約
 ☆疾病補償特約
 ◆疾病手術保険金等支払倍率変更特約セット
 ◇特定精神障害補償特約セット
 ♥先進医療費用保険金補償特約

1. 保険金をお支払いする場合、保険金のお支払額は下記のとおりです。

●**三大疾病診断保険金** ★ P5 (○) 参照

保険金をお支払いする場合

医師によって、特約記載の三大疾病(がん(悪性新生物および上皮内新生物)*、急性心筋梗塞、脳卒中をいいます。)に罹患、発病*したことが診断され、治療を開始し、以下の支払要件を充足した場合(保険期間中にがんと診断された場合、または急性心筋梗塞もしくは脳卒中により入院された場合に限りです。)

支払事由① 以下のいずれかに該当したこと。

- ア. 初めてがん(悪性新生物および上皮内新生物)に罹患したこと。
 - イ. 原発がん*が、治療したことにより、がん(悪性新生物および上皮内新生物)が認められない状態となり、その後初めてがん(悪性新生物および上皮内新生物)が再発または転移したこと。
 - ウ. 原発がん*とは関係なく、新たにかん(悪性新生物および上皮内新生物)に罹患したこと。
- ただし、病理組織学的所見(生検)(*により診断された場合に限りです。)

支払要件 なし

支払事由② 急性心筋梗塞を発病したこと。

支払要件 その急性心筋梗塞の治療を直接の目的として入院を開始したこと。

支払事由③ 脳卒中を発病したこと。

支払要件 その脳卒中の治療を直接の目的として入院を開始したこと。

(*)病理組織学的所見(生検)が得られない場合、他の所見による診断も認めることがあります。

保険金のお支払額

三大疾病診断保険金額の全額

(注)保険期間中がん(悪性新生物および上皮内新生物)*、急性心筋梗塞、脳卒中それぞれについて1回に限りです。

●**疾病保険金** P5 (○) 参照

疾病入院保険金(三大疾病のみ) ☆◇

保険金をお支払いする場合

保険期間の開始後(*に発病*した病気のため、保険期間中に入院された場合(以下、この状態を「疾病入院」といいます。)

(*)病気を補償する加入プラン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後とします。

保険金のお支払額

疾病入院保険金日額 × 疾病入院の日数

- (注1) 疾病入院の日数には以下の日数を含みません。
 - ・疾病入院された日からその日を含めて支払対象期間*(1,095日)が満了した日の翌日以降の疾病入院の日数
 - ・1回の疾病入院*について、疾病入院保険金を支払うべき日数の合計が支払限度日数*(180日)に到達した日の翌日以降の疾病入院の日数
- (注2) 疾病入院保険金をお支払いする期間中にさらに疾病入院保険金の「保険金をお支払いする場合」に該当する病気を発病*された場合は、疾病入院保険金を重ねてお支払いしません。

疾病手術保険金(三大疾病のみ) ☆◇◆

保険金をお支払いする場合

- ① 疾病入院保険金をお支払いする場合で、その病気の治療のために疾病入院保険金の支払対象期間*(1,095日)中に手術*を受けられたとき。
 - ② 保険期間の開始後(*に発病*した病気の治療のために、保険期間中に手術を受けられた場合
- (*)病気を補償する加入プラン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後とします。

保険金のお支払額

1回の手術*について、次の額をお支払します。
 ① 入院中に受けた手術の場合 疾病入院保険金日額 × ②

② ①以外の手術の場合 疾病入院保険金日額 × ⑤
 (注)次に該当する場合のお支払方法は下記のとおりとなります。

- ① 同一の日に複数回の手術を受けた場合
 疾病手術保険金の額の高いいずれか1つの

- 手術についてのみ保険金をお支払いします。
- ② 1回の手術を2日以上にわたって受けた場合その手術の開始日についてのみ手術を受けたものとし、
- ③ 医科診療報酬点数表に手術料が1日につき算定されるものとして定められている手術に該当する場合その手術の開始日についてのみ手術を受けたものとし、
- ④ 医科診療報酬点数表において、一連の治療過程で複数回実施しても手術料が1回のみ算定されるものとして定められている区分番号に該当する手術について、被保険者が同一の区分番号に該当する手術を複数回受けた場合その手術に対して疾病手術保険金が支払われることとなった直前の手術を受けた日からその日を含めて14日以内に受けた手術に対しては、保険金をお支払いしません。

疾病放射線治療保険金(三大疾病のみ) ☆◇

保険金をお支払いする場合

- ① 疾病入院保険金をお支払いする場合で、その病気の治療のために疾病入院保険金の支払対象期間*(1,095日)中に放射線治療*を受けられたとき。
 - ② 保険期間の開始後(*に発病*した病気の治療のために、保険期間中に放射線治療を受けられた場合
- (*)病気を補償する加入プラン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後とします。

保険金のお支払額

1回の放射線治療*について、次の額をお支払します。

疾病入院保険金日額 × ⑩

(注1) 同一の日に複数回の放射線治療を受けた場合は、いずれか1つの放射線治療についてのみ保険金をお支払いします。

(注2) 疾病放射線治療保険金を支払うべき放射線治療を複数回受けた場合は、疾病放射線治療保険金が支払われることとなった直前の放射線治療を受けた日からその日を含めて60日以内に受けた放射線治療については、保険金をお支払いしません。

疾病通院保険金(三大疾病のみ) ☆◇

保険金をお支払いする場合

疾病入院保険金をお支払いする疾病入院が終了し、退院した後、その疾病入院の原因となった病気の治療のため、通院された場合(以下、この状態を「疾病通院」といいます。)

保険金のお支払額

疾病通院保険金日額 × 疾病通院の日数

- (注1) 疾病通院の日数には以下の日数を含みません。
 - ・保険期間の開始時より前の疾病通院の日数
 - ・疾病入院の終了した日の翌日から起算して疾病通院保険金の支払対象期間*(180日)が満了した日の翌日以降の疾病通院の日数。なお、疾病入院保険金の支払対象期間(1,095日)内に疾病入院が終了していない場合は、疾病入院の終了した日または疾病入院保険金の支払対象期間が満了した日の翌日から起算して180日を経過した日のいずれか早い日が疾病入院の終了した日となります。
 - ・1回の疾病入院*について疾病通院保険金を支払うべき日数の合計が支払限度日数*(90日)に到達した日の翌日以降の疾病通院の日数
- (注2) 疾病入院保険金をお支払いする期間中に疾病通院された場合は、疾病通院保険金をお支払いしません。
- (注3) 疾病通院保険金をお支払いする期間中にさらに疾病通院保険金の「保険金をお支払いする場合」に該当する病気を発病*した場合は、疾病通院保険金を重ねてお支払いしません。
- (注4) 疾病入院の退院日の翌日からその日を含めて180日を経過する日までに、その疾病入院の原因となった病気(これと医学上因果関係がある病気を含みます。))によって再度疾病入院に該当した場合で、前の疾病入院の終了後、後の疾病入院が開始するまでの期間中に疾病通院されたときは、その日数を疾病通院の日数に含めて疾病通院保険金をお支払します。

(注) 三大疾病のみ補償特約は適用されず、三大疾病以外の病気も補償対象となります。

●**先進医療費用保険金** ♥◇ P5 (○) 参照

保険金をお支払いする場合

ケガまたは病気の治療のため、保険期間中に日本国内において先進医療を受けた場合で、被保険者が先進医療に伴う費用を負担されたとき。
 (注) 三大疾病のみ補償特約は適用されず、三大疾病以外の病気も補償対象となります。

保険金のお支払額

被保険者が負担された次の費用を被保険者にお支払

- いします。
- ア. 先進医療に要する費用(*)
- イ. 先進医療を受けるための病院等との間の交通費(転院、退院のための交通費を含みます。)
- ウ. 先進医療を受けるための宿泊費(1泊につき1万円限度)

(*)先進医療を受けた場合の費用のうち、保険外併用療養費およびこれに伴う一部負担金以外の費用をいいます。ただし、保険外併用療養費には、保険外併用療養費に相当する家族療養費を含みます。なお、保険外併用療養費とは、公的医療保険制度から給付される部分を行い、一部負担金とは公的医療保険制度と同様の本人負担金をいいます。

- (注1) 加害者等から支払われる損害賠償金などがある場合は、被保険者が負担された費用から差し引きます。
- (注2) 保険金のお支払額は、保険期間を通じ、先進医療費用保険金額が限度となります。
- (注3) 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。

●**三大疾病診断保険金、疾病保険金(疾病入院保険金、疾病手術保険金、疾病放射線治療保険金、疾病通院保険金)、先進医療費用保険金**

【継続加入において、継続前後で契約のお支払条件が異なる場合のご注意】

病気(*)を補償する加入プランに継続加入の場合で、被保険者が疾病入院(*)の原因となった病気(*)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、いずれか低い額となります。

- ① 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、病気(*)を発病した時(*)が、その病気による入院(*)を開始された日(*)からご加入の継続する期間を遡及して1年以内であるときは、②により算出した額をお支払します。
- (* 1) 三大疾病診断保険金においては「三大疾病診断保険金」、先進医療費用保険金においては「先進医療に伴う費用」と読み替えます。
 - (* 2) 疾病入院保険金の支払いを伴わない疾病手術保険金または疾病放射線治療保険金の場合は、それぞれ「手術の開始時」、「放射線治療の開始時」に疾病入院が開始したものとなります。
 - (* 3) 疾病入院(*)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。
 - (* 4) 三大疾病診断保険金においては「被保険者ががん(悪性新生物および上皮内新生物)、急性心筋梗塞または脳卒中(*)を発病した時」、先進医療費用保険金においては「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」と読み替えます。
 - (* 5) 三大疾病診断保険金においては「原発がんのがん診断時または急性心筋梗塞もしくは脳卒中による入院の開始時」、先進医療費用保険金においては「そのケガまたは病気によって先進医療を開始した日」と読み替えます。
 - (* 6) がん(悪性新生物および上皮内新生物)、急性心筋梗塞または脳卒中と医学上因果関係がある病気を含みます。
 - (* 7) 先進医療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。

2. 保険金をお支払いしない主な場合は下記のとおりです。

●**三大疾病診断保険金** ★ P6 (△) 参照

疾病保険金の「保険金をお支払いしない主な場合」(③、⑥を除きます。)のほか、次の場合は保険金をお支払いしません。

- この保険契約の始期日(*)以降、既に「保険金をお支払する場合」の①から③までの支払事由に該当しており、その支払事由に該当した日からその日を含めて1年以内に、同一の支払事由に該当した場合

●**疾病保険金** P6 (△) 参照

- **疾病入院保険金(三大疾病のみ)** ☆◇
- **疾病手術保険金(三大疾病のみ)** ☆◇◆
- **疾病放射線治療保険金(三大疾病のみ)** ☆◇
- **疾病通院保険金(三大疾病のみ)** ☆◇

- ① 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病気
- ② 闘争行為、自殺行為または犯罪行為による病気

- ③精神障害^(*)およびそれによる病気
- ④戦争、その他の変乱、暴動による病気(テロ行為^{*}による病気は、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。)^(*)
- ⑤核燃料物質等の放射性・爆発性等による病気^(*)
- ⑥妊娠または出産(療養の給付)等^(*)の対象となるべき期間については、保険金をお支払いします。
- ⑦原因がいかなくなるときでも、頸(けい)部症候群、腰痛その他の症状を訴えている場合に、それを裏付けるに足りる医学的他覚所見のないもの

- など
- (*)「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F09またはF20からF99に規定されたもの以外とし、分類項目内容については、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」CD-10(2003年版)準拠によりします。(特定精神障害補償特約(自動的)にセットされます。)のセット後の内容となります。
 - <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
 - (*)2)これにより発生した保険金支払事由に該当した被保険者の数の増加がこの保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ないと引受保険会社が認められる場合は、保険金の全額または一部をお支払いすることがあります。
 - (*)3)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」および「保険外併用療養費」をいいます。

●**先進医療費用保険金** ♥◇ P6 (△) 参照

- 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
- 闘争行為、自殺行為または犯罪行為によるケガ
- 自動車等の無資格運転、酒気帯び運転または麻薬等を使用している運転中のケガ
- 脳疾患、病気または心身喪失によるケガ
- 妊娠、出産、早産または流産によるケガ
- 引受保険会社が保険金を支払うべきケガの治療以外の外科的手術その他の医療処置によるケガ
- 戦争、その他の変乱、暴動によるケガ(テロ行為^{*}によるケガは、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。)
- 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
- 核燃料物質等の放射性・爆発性等によるケガ
- 原因がいかなくなるときでも、頸(けい)部症候群、腰痛その他の症状を訴えている場合に、それを裏付けるに足りる医学的他覚所見のないもの
- 入浴中の溺水(ただし、引受保険会社が保険金を支払うべきケガによって発生した場合には、保険金をお支払いします。)
- 原因がいかなくなるときでも、誤嚥(えん)によって発生した肺炎
- ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ハンングライダー搭乗等の危険な運動等を行っている間のケガ
- オートバイ・自動車競争選手、自転車競争選手、猛獣取扱者、プロボクサー等の危険な職業に従事するケガ
- 乗用具を用いて競技等をしている間のケガ

など
(注)細菌性食中毒およびウイルス性食中毒は、補償の対象にはなりません。
疾病保険金の「保険金をお支払いしない主な場合」と同じ。

(△) **三大疾病診断保険金、疾病保険金(疾病入院保**

険金、疾病手術保険金、疾病放射線治療保険金、疾病通院保険金、先進医療費用保険金

【保険期間の開始前の発病等の取扱い】

- 病気^(*)を発病^(*)した時^(*)が保険期間の開始時^(*)より前の場合、保険金をお支払いしません。ただし、病気^(*)を補償する加入プランに継続加入された場合で、病気を発病した時^(*)が、その病気による入院^(*)を開始された日^(*)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、保険金をお支払いします。
- (*)1) その病気と医学上因果関係がある病気を含まず。
 - (*)2) 三大疾病診断保険金においては「がん(悪性新生物および上皮内新生物)^{*}、急性心筋梗塞または脳卒中^(*)」を発病^(*)した時、先進医療費用保険金においては「ケガの原因となった事故が発生した時または病気^(*)を発病^(*)した時」と読み替えます。
 - (*)3) 病気^(*)を補償する加入プラン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。
 - (*)4) 三大疾病診断保険金においては「三大疾病診断保険金、先進医療費用保険金においては「先進医療に伴う費用」と読み替えます。
 - (*)5) 疾病入院保険金の支払いを伴わない疾病手術保険金または疾病放射線治療保険金の場合は、それぞれ「手術の開始時」、「放射線治療の開始時」に疾病入院が開始したものとみなします。
 - (*)6) 三大疾病診断保険金においては「原発がん^{*}のがん診断時または急性心筋梗塞もしくは脳卒中による入院の開始時」、先進医療費用保険金においては「そのケガまたは病気による先進医療を開始された日」と読み替えます。
 - (*)7) がん(悪性新生物および上皮内新生物)、急性心筋梗塞または脳卒中と医学上因果関係がある病気を含まず。
 - (*)8) 先進医療の原因となった病気と医学上因果関係がある病気を含まず。

保険金請求について

被保険者が医師から傷病名の告知を受けていないことにより保険金を請求できない場合は、法律上の配偶者が被保険者に代わって保険金を請求することができます。

(注)被保険者に法律上の配偶者がいない場合には、被保険者と生計を共にする配偶者以外の親族(6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。)が被保険者に代わって保険金を請求することができます。

本取扱いが適用される保険金
・疾病保険金(保険金請求に関する特約セット)
・三大疾病診断保険金

特約の説明

三大疾病のみ補償特約(スタンダードプラン)

特約記載の三大疾病(がん(悪性新生物および上皮内新生物)^{*}、急性心筋梗塞、脳卒中をいいます。)の治療を目的とした入院および通院の期間ならびに手術^{*}および放射線治療^{*}に限り、疾病保険金をお支払いします。
この場合、保険金の請求に関する特約が自動的にセットされます。

※印の用語のご説明(五十音順)

- 「1回の疾病入院」とは、疾病入院の退院日の翌日からその日を含めて180日を経過する日までに、その疾病入院の原因となった病気(これと医学上因果関係がある病気を含まず。)によって再度疾病入院に該当した場合には、前の疾病入院と後の疾病入院を合わせて「1回の疾病入院」として取り扱います。

重要事項のご説明

- ご加入に際して特にご確認いただきたい事項を「契約概要」に、被保険者にとって不利益な事項等、特にご注意いただきたい事項を「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)が異なる場合は、被保険者の方にもこの書面の内容を必ずお伝えください。
- この書面に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、代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。
- 契約取扱者が代理店または社員の場合は、引受保険会社の保険契約の締結権を有し、保険契約の締結・保険料の領収・保険料領収証の発行・ご契約の管理などの業務を行っています。したがって、代理店または社員と契約され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。

契約概要のご説明

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)が事故に

よりケガをされた場合(先進医療費用保険金補償特約をセットした場合)や病気になりました場合(疾病補償特約等をセットした場合)等に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すべてに該当する方です。

- ・保険期間の開始時点で生後15日以上満84才以下(継続加入は満100才以下)の方
- ・健康状況告知の結果、ご加入と判定された方

(*)加入申込票の被保険者ご本人欄記載の方をいいます。

(2) 補償内容

保険金をお支払いする場合(支払事由)および保険金をお支払いしない主な場合(主な免責事由)はP5~P6のとおりです。詳細は普通保険約款・特約に基づきます。

(3) セットできる主な特約およびその概要

P5~P6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、加入申込票の保険期間欄にてご確認ください。

(5) 引受条件

ご加入いただく保険金額につきましては、次の

●「がん(悪性新生物および上皮内新生物)」には、上皮内新生物を含みます。「がん」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、「悪性新生物」および「上皮内新生物」の分類コードに規定されたものとし、分類項目内容については、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」CD-10(2003年版)準拠に定められた内容によるものとします。なお、良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は、三大疾病診断保険金の保険の補償対象とはなりません。

● **原発がん**

この保険契約の始期日(この特約をセットした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始期日)以降、既に診断されたがん(悪性新生物および上皮内新生物)^{*}をいいます。

●「支払限度日数」とは、支払対象期間^{*}内において、支払いの限度となる日数をいい、それぞれについて、加入者証等記載の期間または日数とします。

適用される保険金の名称
・疾病入院保険金・疾病通院保険金

●「支払対象期間」とは、支払いの対象となる期間をいい、それぞれについて、加入者証等記載の期間または日数をいいます。なお、入院が中断している期間がある場合には、その期間を含む継続した期間をいいます。

適用される保険金の名称
・疾病入院保険金・疾病通院保険金

●「手術」とは、次のいずれかに該当する診療行為をいいます。

①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、手術料の算定対象として列挙されている診療行為^(*)。ただし、創傷処理、皮膚切開術、デブリードマン、骨または関節の非観血的または徒手の整復術、整復固定術および授動術ならびに抜歯手術を除きます。

②先進医療に該当する診療行為^(*)

(*)1)①の診療行為には、歯科診療報酬点数表に手術料の算定対象として列挙されている診療行為のうち、医科診療報酬点数表においても手術料の算定対象として列挙されているものを含まず。

(*)2)②の診療行為は、治療を直接の目的として、メス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものに限りません。ただし、診断、検査等を直接の目的とした診療行為ならびに注射、点滴、全身的薬剤投与、局所的薬剤投与、放射線照射および温熱療法による診療行為を除きます。

●「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。

●「発病」とは、医師が診断^(*)した発病をいいます。ただし、先天性異常については、医師が診断したことにはよらずに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。

●「放射線治療」とは、次のいずれかに該当する診療行為をいいます。

①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為

②先進医療に該当する放射線照射または温熱療法による診療行為

(注)①の診療行為には、歯科診療報酬点数表に放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為のうち、医科診療報酬点数表においても放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為を含みます。

点にご注意ください。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、P2の保険金額欄および加入申込票、普通保険約款・特約等にてご確認ください。

・保険金額は被保険者(補償の対象者)の方の年齢・年収などに照らして適正な金額となるように設定してください。場合により、お引受できない保険金額・ご加入条件等もありますのであらかじめご承知おください。

2. 保険料

保険料は保険金額・被保険者(補償の対象者)の方の年齢・保険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P2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

P1をご参照ください。分割払のため、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、解約返れい金はありません。始期日から解約日までの期間に応じ

て払いいただくべき保険料の払込状況により追加の保険料をご請求する場合があります。追加で請求したにもかかわらず、その払込みがない場合は、ご契約を解除することがあります。「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。

注意喚起情報のご説明

1. クーリングオフ説明書(ご契約のお申込みの撤回等)

この保険は日本コープ共済生活協同組合連合会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. 告知義務等

(1)告知義務(ご加入時にお申出いただく事項)

■被保険者(補償の対象者)には、告知義務があり、代理店・扱者には告知受領権があります。告知義務とは、ご加入時に告知事項について、事実を正確に知らせる義務のことです。

■告知事項とは、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ると、加入申込書に記載された内容のうち、「※」印がついている項目のことです。この項目について、故意または重大な過失によって告知がなかった場合や告知した事項が事実と異なる場合には、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。加入申込書の記載内容を必ずご確認ください。

【告知事項】

①他の保険契約等(*)に関する情報(スタンダードプランのみ)

(*)同種の危険を補償する他の保険契約等、団体総合生活補償保険、普通傷害保険等をいい、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、生命保険契約等を含みます。

②被保険者の「生年月日」「年齢」

③被保険者の健康状況告知

(注)告知事項の回答にあたっては、P8「健康状況告知書ご記入のご案内」をご覧ください。

(2)その他の注意事項

■保険金の受取人は、普通保険約款・特約に定められています。

■ご加入後、申込人の住所などを変更される場合は、ご契約内容の変更等が必要となります。ただちに代理店・扱者または引受保険会社までご連絡ください。手続きをご案内いたします。

■被保険者が保険契約者以外の方で、一定の要件に合致する場合は、被保険者は保険契約者にご加入の保険契約(*)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。

3. 補償の開始時期

始期日の午前0時に補償を開始します。保険料は、P1記載の方法により払込みください。P1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

P5~P6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

次のことがある場合は、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保険契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方が、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を発生させ、または発生させようとしたこと。

②被保険者または保険金を受け取るべき方が、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保険契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方が、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こと。

④他の保険契約等との重複により、保険金額等の合計額が著しく過大となり、保険制度の目的に反する状態がもたらされるおそれがあること。

⑤上記のほか、①~④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発生させたこと。

5. 保険料の払込猶予期間等の取扱い

(1)保険料は、P1記載の方法により払込みください。P1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きますことがあります。

(2)分割払の場合で、保険金をお支払いする場合があります。発生し、保険金を支払うことにより契約の全部または一部が失効(または終了)したときには、未払込みの分割保険料を請求させていただきますことがあります。

6. 失効について

ご加入後に、被保険者が死亡された場合には、この保険契約は失効となります。なお、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

ご加入を中途で脱退(解約)される場合は、ご加入の代理店・扱者または引受保険会社までお申出ください。手続きをご案内いたします。

・ご加入の脱退(解約)に関しては、解約返れい金はありません。
・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きますことがあります。

8. 保険会社破綻時等の取扱い

下記をご参照ください。

9. 個人情報の取扱いについて

P8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、新たに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

ご加入にあたっての注意事項

●このパンフレットおよび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。加入者証は、補償開始後、1か月以内に郵送されます。

●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。

●保険金請求状況等とは、加入者間の公平性を逸脱する極端な保険金支払いまたはその請求があった場合、飲酒運転等の法令違反や事実を偽った保険金請求が行われた場合等をいいます。

●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。

●お客さまのご加入内容が登録されることがあります。損害保険制度が健全に運営され、死亡保険金、後遺障害保険金、入院保険金、通院保険金等のお支払いが正しく確実に行われるよう、こ

れらの保険金のある保険契約について、一般社団法人 日本損害保険協会が運営する契約内容登録制度への登録を実施しております。

●この保険は日本コープ共済生活協同組合連合会が保険契約者となる団体契約であり、保険契約者より加入をご案内しています。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る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した場合、引受保険会社が返還保険料を保険契約者に返還します。

<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、ご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プランでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。(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。)

<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。

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。特にご契約後短期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(団体総合生活補償保険(MS&A型))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ことがあります。

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発生し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。

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)

「チャットサポートなどの各種サービス」

<https://www.ms-ins.com/contact/cc/>

こちらからアクセスできます。



万一、病気になる(ケガをされた)場合は

24時間365日事故受付サービス「コープの三大疾病保険事故受付センター」

0120-860-502(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

[ナビダイヤル(全国共通・通話料有料)]

0570-022-808

・受付時間[平日 9:15~17:00(土日・祝日および年末年始を除きます)]

・携帯電話からもご利用できます。IP電話からは

03-4332-5241におかけください。

・おかけ間違いにご注意ください。

・詳細は、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。

<https://www.sonpo.or.jp/about/efforts/adr/index.html>

●損害保険会社が経営破綻した場合に保険契約者等を保護する目的で、「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います。この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象であり損害保険会社が破綻した場合でも、次のとおり補償されます。

【病気の補償】

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。

【上記以外の補償】

保険金、解約返れい金等は補償されます。補償割合については、引受保険会社または代理店・扱者までお問い合わせください。

<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、代理店・扱者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。

<税法上の取扱い>(2022年9月現在)

●払い込んでいただく保険料のうち、保険料等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変更となる場合がありますので、ご注意ください。

●「生命保険控除証明書」はご加入者名で作成されます。

加入者証とは別に郵送されますので、大切に保管ください。

<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について、日本コープ共済生活協同組合連合会、引受保険会社、代理店・扱者、加入生協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。

保険契約者である日本コープ共済生活協同組合連合会は引受保険会社に対し、本契約に関する個人情報を提供いたします。

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。あわせて代理店・扱者及び加入生協が各種商品やサービスの提供・案内を行うために利用す

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、日本コープ共済生活協同組合連合会、三井住友海上(<https://www.ms-ins.com>)、代理店・扱者、加入生協のホームページをご覧ください。

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お願いします。

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代理店・扱者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。

保険金のお支払事由 保険金額 保険期間 保険料・保険料払込方法

2. 加入申込票への記載・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項目です。

内容をよくご確認ください、加入申込票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。

正しくご記入いただいていることを皆さまがご確認ください。

生年月日、年令、性別

「年令」欄は2023年3月1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。

健康状況告知書質問事項回答欄

他の保険契約等

3. 次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

コープの三大疾病保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型)) 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、加入申込票の「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、保険責任を加重(*)することなく継続いただく場合には、あらかじめ健康状況を告知いただく必要はありません。>

(*)保険金額の増額(50万円コースから100万円コースへの変更、シンプルプランからスタンダードプランへの変更等)等、疾病にかかわる補償を拡大することをいいます。

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。必ず加入者本人が被保険者(補償の対象者)全員について、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

代理店・扱者には告知受領権があり、代理店・扱者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。

代理店・扱者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。必ず加入申込票の「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、お引受できません。

5. 現在の契約を解約・減額し、新たなご加入を検討されているお客さまへ

詳しくはP7重要事項のご説明(注意喚起情報)の10.「現在の契約の解約・減額を前提とした新たなご契約」のご注意をご覧ください。

6. 保険期間の開始前の発病等の取扱い

詳しくはP6(△)をご覧ください。

7. その他留意いただく点

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代理店・扱者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。

生活サポートサービス

ご相談無料

日常生活に役立つさまざまなサービスを電話にてご利用いただけます。コープの三大疾病保険にご加入のお客さまとその同居のご家族の方専用サービスです。

健康・医療 介護 暮らしの相談 認知症・行方不明時の対応相談 情報提供・紹介サービス

健康・介護ステーション

インターネットにて健康・医療、介護に関する情報をご提供します。

URL https://www.ms-ins.com/kenko_kaigo/

サービス受付電話番号

*サービス受付の電話番号(通話料無料)は、ご加入後にお届けする加入者証の裏面をご覧ください

*本サービスは予告なく変更・中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

(お問い合わせ先)代理店・扱者

グリーンコープ共済生活協同組合連合会

0120-928-539

〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前1-5-1

営業時間 9:00 ~ 17:00(土日休業)

CO-OP共済と三井住友海上は、ココカラダイアリーで全国の組合員さまの健康づくりを支援します。

ココカラダイアリー

4つの特長 [Pick Up]



©2012CO-OP共済コーすけ

1 ストレス状態の測定

スマートフォンのカメラに指先をあて、ストレス状態を測定

3 食生活の改善

食事内容を写真やテキストで記録して、食生活の改善に!

2 歩数と健康データの記録

歩数や消費カロリーの自動測定や健康データの記録を表示!

4 オンライン医療事典

病気や薬、医療機関の情報、最新の医療ニュース等をお届け!

「ココカラダイアリー」をダウンロード! どなたでも無料!

アプリストアから「ココカラダイアリー」で検索!

ココカラダイアリー

Download on the App Store GET IT ON Google Play

こちらからもダウンロード可能です!

*「ココカラダイアリー」は三井住友海上火災保険株式会社が無料で提供するスマートフォン向けアプリです。
*画面デザインや機能等の情報は2020年6月時点のものです。今後変更となる可能性がありますのでご了承ください。