

病気保険 基本補償



割引率
37%

病気保険 オプション

病気保険の基本補償にご加入の方のみのオプションです。

ご加入 対 象	退職後 継 続	申込書	記入例 ページ	別 冊 ページ
本人 および 家族	○	P 7 参照	別紙	P 3～ P10

補償内容 病気による入院・手術・退院後の通院*等を補償します。＊8 E、8 I、8 Hプランのみ

被保険者ごとに、いずれかひとつのプランに加入できます。（複数プランの加入はできません。）

被保険者になれる方：社員本人・そのご家族*（ご家族もお一人ずつお申込みが必要です。）
＊家族の範囲は 17 ページ（Q 1）をご確認ください。

※下表は 1 口ご加入の場合の保険金額です。2 口ご加入の場合は、※の保険金を除き、保険金額が 2 倍となります。

加入限度口数	2 口	8 E	8 I	8 H	8 F
疾病入院保険金日額	病気で入院した日から1,095日以内 1,095日限度	5,000 円	5,000 円	3,000 円	3,000 円
疾病手術保険金	入 院 中 の 手 術：疾病入院保険金日額の20倍 入院中以外の手術：疾病入院保険金日額の 5 倍				
疾病手術費用保険金	100 万円限度 ※ 2 口お申込みの場合も 100 万円限度				
疾病放射線治療保険金	疾病入院保険金日額の10倍				
疾病入院時一時金額	5 万円	5 万円	5 万円	5 万円	
疾病長期入院時保険金額	10 万円（入院 90 日ごと） ※ 2 口お申込みの場合も 10 万円				
疾病退院時一時金額	5 万円	－	－	－	
疾病通院保険金日額	退院した日の翌日から180日以内 30日限度	3,000 円	3,000 円	3,000 円	－
葬祭費用保険金額	150 万円	－	－	－	－

月額保険料									
プラン		8 E		8 I		8 H		8 F	
加入口数		1 口	2 口	1 口	2 口	1 口	2 口	1 口	2 口
2021.4.21 時点の年令 【年令別】 月額保険料	生後15日以上～4才	820円	1,610円	670円	1,310円	480円	930円	460円	890円
	5 ～ 9才	550円	1,060円	520円	1,000円	380円	720円	370円	700円
	10 ～ 14才	320円	600円	290円	540円	220円	400円	210円	380円
	15 ～ 19才	360円	670円	310円	570円	230円	410円	220円	390円
	20 ～ 24才	550円	1,020円	480円	880円	350円	620円	340円	600円
	25 ～ 29才	810円	1,480円	740円	1,340円	550円	960円	530円	920円
	30 ～ 34才	1,050円	1,920円	960円	1,740円	710円	1,240円	690円	1,200円
	35 ～ 39才	1,130円	2,060円	1,010円	1,820円	760円	1,320円	730円	1,260円
	40 ～ 44才	1,250円	2,290円	1,050円	1,890円	790円	1,370円	740円	1,270円
	45 ～ 49才	1,620円	3,000円	1,300円	2,360円	960円	1,680円	890円	1,540円
	50 ～ 54才	2,310円	4,270円	1,800円	3,250円	1,340円	2,330円	1,220円	2,090円
	55 ～ 59才	3,380円	6,190円	2,610円	4,650円	1,950円	3,330円	1,790円	3,010円
	60 ～ 64才	5,240円	9,480円	3,990円	6,980円	3,010円	5,020円	2,790円	4,580円
	65 ～ 69才	8,110円	14,780円	6,070円	10,700円	4,530円	7,620円	4,200円	6,960円
	70 ～ 74才	12,120円	22,220円	8,890円	15,760円	6,600円	11,180円	6,040円	10,060円
	75 ～ 79才	19,040円	35,500円	13,570円	24,560円	9,800円	17,020円	8,940円	15,300円



ご注意点

疾病手術費用保険金	手術日以降の入院中の治療費等の実費をお支払いします。ただし公的医療保険制度等による給付や、加害者からの損害賠償金は除かれます。
疾病退院時一時金	疾病入院の状態が 14 日以上継続した後に生存して退院された場合、または疾病入院の状態が 365 日を超えた場合にお支払いします。
告知に該当する場合のお引受について	「病気保険」では、疾病・症状一覧表（加入申込票記入例および別冊 P39 ～ 40）の A 欄に該当する方の新規加入はお引受できません。また B 欄に該当する方の新規加入につきましては、その疾病と同一疾病群の疾病および医学上因果関係のある疾病はお支払いの対象外です。

- 「特定の疾病・症候群について保険金をお支払いしない条件付でご加入されている方」は、別冊 P37 を必ずご確認ください。

＋先進医療費用保険金

被保険者になれる方：社員本人・そのご家族 病気保険（基本補償）
ご加入の方お一人ずつのお申込みが必要です。

加入限度口数	1 口	S
先進医療費用保険金額		1,000 万円
月額保険料		50 円

＋親介護一時金・休業補償

特約被保険者（介護対象者）になれる方：基本補償の被保険者本人*の親（姻族含む）

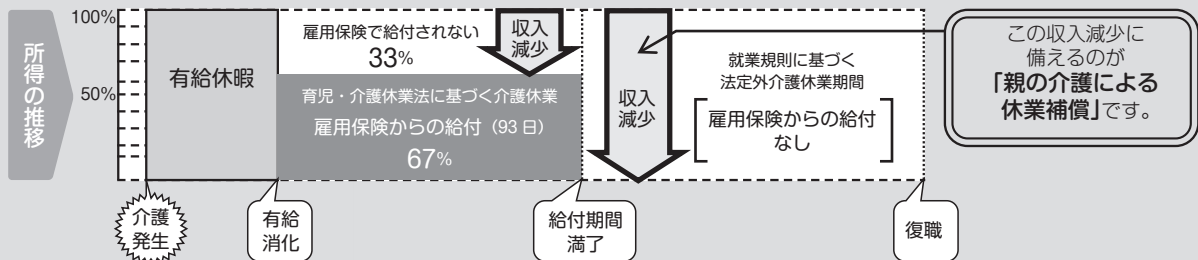
* 特約区分「2 休業補償」「3 一時金＋休業補償」への加入は社員本人のみに限ります。ご家族の方はご加入いただけません。
下表は 1 口ご加入の場合の保険金額・保険料です。

加入限度口数	3 口	K 2		
特約区分	1 一時金	2 休業補償	3 一時金＋ 休業補償	
親介護一時金額				
フランチャイズ 期間：30 日	100 万円	－	100 万円	
親の介護による休業補償保険金額				
免責期間：93 日 てん補期間：9 か月	－	10 万円	10 万円	

2021.4.21 時点の 特約被保険者 または介護対象者 の年令 【親の年令別】 月額保険料	20 ～ 24 才	10円	10円	20円
	25 ～ 29 才	10円	10円	20円
	30 ～ 34 才	10円	10円	20円
	35 ～ 39 才	10円	10円	20円
	40 ～ 44 才	10円	10円	20円
	45 ～ 49 才	20円	10円	30円
	50 ～ 54 才	30円	20円	50円
	55 ～ 59 才	80円	50円	130円
	60 ～ 64 才	180円	110円	290円
	65 ～ 69 才	420円	250円	670円
	70 ～ 74 才	950円	570円	1,520円
	75 ～ 79 才	2,120円	1,280円	3,400円
	80 ～ 84 才	5,480円	3,320円	8,800円
	85 ～ 89 才	11,060円	6,720円	17,780円

親の介護による休業補償

要介護状態である親（介護対象者）を介護するため、子（被保険者）が、勤務先の就業規則に基づく介護休業を取得した際に減少する所得の一部を補償することを目的とした特約です。ご加入にあたっては、ご自身に適用される就業規則等の規定を必ずご確認ください。



先進医療費用保険金

ケガや病気のため、国内で先進医療を受けた場合に負担する費用を実費で補償します。（治療費に加え、交通費・宿泊費も補償）

【先進医療の例】

最先端の医療 先進医療
先進医療にかかわる費用は全額自己負担です。

重粒子線治療	約 309 万円
陽子線治療	約 270 万円

令和元年 12 月 5 日厚生労働省「第 81 回先進医療会議」資料の「令和元年度先進医療技術の実績報告」より

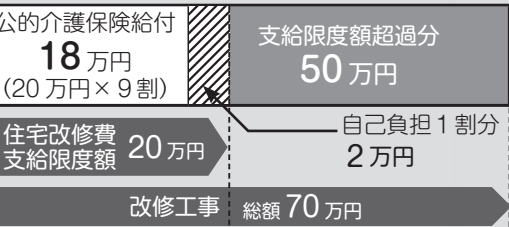
先進医療の種類および実施医療機関については厚生労働省のホームページをご確認ください。

親介護一時金

介護のため一時的に必要となる費用（介護用品・住宅リフォーム費用等）に充当することを目的とした特約です。

【リフォーム費用の例】

トイレの改修	30 万円
玄関・階段の手すり	10 万円
浴室の改修	30 万円



⇒自己負担総額 52 万円

現状の公的介護制度では足りないケースも
多々あります。

ケガ
保険

病気
保険

携行
品保
険

保
険

サ
ボ
ー
シ
ン

保
険

保
障
保
険

保
障
ブ
ラ
ン

医
療
保
険

医
が
療
ん
保
険

自
動
車
保
険

火
災
震
保
険

ベ
ッ
ト
保
険