

生活習慣病保障プラン

〈保険契約者〉富士ゼロックス株式会社
〈引受保険会社〉大樹生命保険株式会社

＜無配当医療保障保険(団体型)＞

別冊 P61 ～ 64 の「特に重要なお知らせ（契約概要）」「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」
「ご加入にあたっての留意点」を必ずご確認のうえお申し込みください。

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・ 配偶者	×	P7 参照	申込書 裏面	P61～ 64

制 度 の 特 徴

特徴
1

生活習慣病による入院を 1 泊 2 日から保障します。

生活習慣病：ガン・糖尿病・心疾患・高血圧性疾患・脳血管疾患

特徴
2

生活習慣病による所定の手術も保障します。

所定の手術を受けたとき、入院の有無にかかわらず給付金を受け取れます。

特徴
3

三大疾病と診断されたときには一時金 100 万円。

三大疾病：ガン・急性心筋梗塞・脳卒中

特徴
4

保障範囲を生活習慣病・三大疾病に特化することで合理的な保険料を実現しました。

特徴
5

医師の診査は不要です。

ご加入に際しては、健康状態に関する簡単な告知でお手続きができます。
※健康状態によっては、ご加入いただけない場合があります。

お 取 り 扱 い 内 容

加入資格	健康で正常に勤務されている富士ゼロックス、富士ゼロックス販売会社・関連会社の役員・従業員、および健康で正常に日常生活を営んでいるその配偶者で 2021 年 4 月 1 日現在、以下に該当する方。 本 人 ：15 歳 6 か月超 69 歳 6 か月以下（昭和 26 年 10 月 2 日～平成 17 年 10 月 1 日生まれ）の方。 配偶者 ：満 16 歳以上 69 歳 6 か月以下（昭和 26 年 10 月 2 日～平成 17 年 4 月 1 日生まれ）の方。
配偶者の加入	●配偶者とは、公的医療保険制度（健康保険）の加入者で、かつ、本人と同一戸籍の方です。 ●配偶者のお申し込みにあたっては、被保険者となることへの同意および本人の加入が必要です。 ●夫婦ともに本人加入資格を満たす場合には、それぞれ本人資格として加入してください。配偶者としての加入はできません。 ●配偶者は本人の加入する口数を超えることはできません。
責任開始期（加入日）	●2021 年 4 月 1 日
受取人	●各給付金の受取人は配偶者分も含めて本人（主契約の被保険者）となります。 ※本人の給付金支払いに際し、提出された診断書上に対象となる傷病名が記載されていれば、本人が了知している（告知を受けている）ものとして本人に各給付金をお支払いします。 【代理請求人について】 ●三大疾病診断給付金については、本人に請求できない特別の事情がある場合、本人があらかじめ指定した代理請求人が給付金を請求することができます。詳しくは別冊「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」に記載しておりますのでご確認ください。
脱 退	●退職（死亡含む）された場合には、当制度から脱退していただきます。 ●本人が脱退（死亡含む）された場合には、配偶者も同時に脱退となります。 ●脱退された場合、保険料払込期間の最終日で保障が終了します。
中途変更	●保険期間途中での加入・口数の変更・脱退（退職した場合を除く）はお取り扱いできません。
保険料の払込方法	●4 月分給与より引去り開始、以降毎月給与より引き去ります。
税法上の取り扱い	●お払い込みいただいた保険料は介護医療保険料控除の対象となります。（所得税法第 76 条） ●本人（主契約の被保険者）が受け取る給付金は非課税となります。（所得税法施行令第 30 条） ※2020 年 9 月現在の税制に基づく記載です。今後税制改正が行われた場合には、記載の内容と相違することがあります。個別の取り扱いについては、税理士または所轄の税務署・国税局へご確認ください。
制度の運営	●当パンフレット・別冊は、無配当医療保障保険（団体型）に関して重要と思われる事項を抜粋して記載したものです。記載のない事項は保険約款に基づき運営されます。

ご意向（ニーズ）確認のお願い

この保険は、所定の病気による所定の入院等の保障を主な目的とする生命保険です。ご加入にあたっては、当パンフレット・別冊（「特に重要なお知らせ（契約概要）」「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」「ご加入にあたっての留意点」）に記載されているこの保険商品の保障内容等（主に右の内容）について申込者さま全員（配偶者含む）のご意向（ニーズ）に合致しているかをご確認のうえ、お申し込みください。

- ☐ 保障内容（目的とする給付事由が含まれていますか）
☐ 保険料（保険料の水準、払込方法、払込期間はニーズに合致していますか）
☐ 保障額（給付金額は必要な金額となっていますか）
☐ 保険期間（目的とする期間の保障となっていますか）
☐ 配当金（配当金のない商品です。ニーズに合致していますか）

保 障 内 容 と 月 払 保 険 料（概算）

保障内容		本 人・配偶者		
口数		1 口プラン	3 口プラン	5 口プラン
＜生活習慣病入院給付金＞ 所定の生活習慣病（＊1）で入院をしたとき （1 泊 2 日からの入院 1 日あたり）		1,000 円	3,000 円	5,000 円
＜生活習慣病手術給付金＞ 所定の生活習慣病（＊1）で所定の手術を受けたとき （手術の種類に応じて 1 回につき）		4・2・1 万円	12・6・3 万円	20・10・5 万円
＜三大疾病診断給付金＞ 所定の三大疾病と診断されたとき（＊2） （一時金でお支払い）		100 万円	100 万円	100 万円
保険年齢	生年月日	月払保険料（概算）		
16～19 歳	H13.10.2 ～ H17.10.1	71 円	113 円	155 円
20～24 歳	H8.10.2 ～ H13.10.1	71 円	113 円	155 円
25～29 歳	H3.10.2 ～ H8.10.1	111 円	153 円	195 円
30～34 歳	S61.10.2 ～ H3.10.1	208 円	264 円	320 円
35～39 歳	S56.10.2 ～ S61.10.1	368 円	444 円	520 円
40～44 歳	S51.10.2 ～ S56.10.1	586 円	698 円	810 円
45～49 歳	S46.10.2 ～ S51.10.1	916 円	1,088 円	1,260 円
50～54 歳	S41.10.2 ～ S46.10.1	1,275 円	1,525 円	1,775 円
55～59 歳	S36.10.2 ～ S41.10.1	1,934 円	2,282 円	2,630 円
60～64 歳	S31.10.2 ～ S36.10.1	2,920 円	3,440 円	3,960 円
65～69 歳	S26.10.2 ～ S31.10.1	4,186 円	4,938 円	5,690 円

＊1 所定の生活習慣病とは、ガン・糖尿病・心疾患・高血圧性疾患・脳血管疾患をいいます。

＊2 所定の三大疾病（ガン・急性心筋梗塞・脳卒中）と診断され、所定の状態となった場合にお支払いします。

※支払事由の詳細は別冊「特に重要なお知らせ（契約概要）」（別表）【お支払い内容の詳細】をご確認ください。

また、給付金をお支払いできない場合があります。詳細は、別冊「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」をご確認ください。

※上記保険料は、主契約の被保険者数（配偶者は含みません）が 100～199 名の場合の概算月払保険料です。

加入者数が増減した場合には保険料も変動します。正規保険料は申込締切後算出し、初回保険料より適用します。

ケ
ガ
保
険

病
気
保
険

携
行
品
保
険

保
険
料
の
割
当

サ
ポ
ー
ト
シ
ス
テ
ム

保
険
料
の
割
当

保
険
料
の
割
当

保
険
料
の
割
当

医
療
保
険

医
が
療
ん
保
険
料

自
動
車
保
険

火
災
保
険
料

ベ
ッ
ト
保
険