

加入申込票記入例

住所(カガ)・職場名(カガ)・所属コードをご記入ください。打ち出されている場合は、内容をご確認のうえ、必要があれば線で消してご訂正ください。

記入した日をご記入ください。

申込人の社員番号・携帯電話番号・生年月日・性別をご記入ください。

必ずお選びください。

健康状況告知書質問事項回答欄

病気の補償に新たにご加入される方、または継続時に保険金額の増額をされる方のみ、被保険者本人がご記入ください。最終ページをご覧ください。質問1~3(3は16才以上の女性のみ)のそれぞれに必ず「はい」「いいえ」どちらかに○印をつけてください。

「はい」の方は、裏面の疾病・症状一覧表でご確認のうえ、該当疾病(A欄、B欄)欄、特定疾病対象外欄にご記入ください。

訂正される場合は被保険者本人が訂正箇所を二重線で消して、正しい内容をご記入のうえ、訂正署名(⇒訂正項目付近に被保険者ご自身(15才未満の場合は親権者)が署名)でご訂正ください。

告知者ご署名欄

被保険者本人が回答内容をご確認のうえ、ご署名いただき、告知日をご記入ください。告知時における被保険者の年齢が満15才未満の場合には、親権者が確認・ご署名ください。

例 「親権者 京成太郎」

補償の対象となる方(被保険者)の氏名をカタカナでご記入し、生年月日、年齢、性別をご記入ください。年齢は令和4年12月25日時点の満年齢をご記入ください。

被保険者と団体との関係を加入申込票の右下の「◆団体との関係」より選んでご記入ください。

裏面の職種コード一覧を参考に職業名・職種名をカタカナでご記入いただき、職種コード・職種級別もご記入ください。

ケガの補償・オプション
ご加入を希望するプランの口数、オプションに○印をつけてください。

病気の補償
ご加入を希望するプランに○印をつけてください。

WEB事故受付はこちら!

ケガと病気の保険

新型コロナウイルス感染症にも対応!!

※この情報は2022年7月作成時点での情報です。ケガの補償で対象となる感染症は変更となる場合がございます。詳細は引受保険会社または代理店・扱者にご連絡ください。

本パンフレットには「2022年度団体総合生活補償保険(MS&AD型)」別冊が付いております。お申込みの際には必ずあわせてご確認ください。

※詳細はパンフレットのケガ・病気の各ページ、または別冊をご確認ください。

お手続きについて

申込締切日	*京成電鉄・京成バスの方 *グループ会社の方 2022年11月1日(火)	*OBの方 変更等お申出後、必要書類をお送りします。 2022年10月20日(木)
保険期間	2022年12月25日午後4時~2023年12月25日午後4時まで *特に変更や解約のお申し出がない場合には翌年以降自動継続になります。 *保険期間の途中からでも加入できます。詳しくは代理店・扱者までお問い合わせください。	
申込票提出先	株式会社京成保険コンサルティング	
保険料払込方法	従業員 給与天引(2023年1月より毎月) 給与と引きできない場合は必ず代理店・扱者までご連絡ください。 *保険料は1か月後払いのため始期日から脱退(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。	退職者 口座引落(2023年1月より毎月振替) *ご登録の口座から保険料が振替不能となった場合はご加入が解除(解約)となる場合があります。予めご了承ください。
加入者証	お手元へ加入者証が届くまでは、加入申込票(控)を保管いただきますようお願いいたします。	

※退職や変更・解約などが発生した場合は必ず代理店・扱者までご連絡ください。

ご継続時のご注意

別紙京成電鉄グループ 団体総合生活補償保険 引受ガイドライン記載に当てはまる場合、保険期間の途中でご加入をお断りさせていただくことや補償内容を変更させていただくことがありますのであらかじめご了承ください。

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、あらかじめ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。詳しくは、(別冊P12)をご覧ください。

京成電鉄グループ団体傷害保険・疾病保険は契約取扱件数が多く商品内容・事故対応に精通している三井住友海上火災保険株式会社の保険商品を推奨しています。

お問い合わせ

代理店・扱者
株式会社京成保険コンサルティング
〒131-0041 東京都墨田区八広一丁目15-3
TEL.03-6657-3011 FAX.03-6657-2711

引受保険会社
(幹事会社) **三井住友海上火災保険株式会社**
企業営業第五部第二課
〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台3-11-1

業務中もプライベートも補償!!

ケガの補償

団体割引等 最大 **37%** 適用!!

先進医療も補償!!

病気の補償

団体割引 **30%** 適用!!

(*)補償内容はご加入プランによって異なります。

団体保険は社員の皆さまだけがご加入できる制度です。

ポイント1 保険料は団体割引^(※2)適用!

ポイント2 ご家族も加入できます!

ポイント3 退職後も加入できます!

ポイント4 保険料は毎月分割払!

※1 ケガの補償は団体割引30%および大口契約割引10%を適用、病気の補償は団体割引30%を適用しています。
※2 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。

この保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型))は京成電鉄株式会社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。

ケガの補償

団体総合生活補償保険 (MS&AD型)

団体割引等
最大 **37%**
適用!!



入院・通院 1日目から補償! 	地震・噴火またはこれらによる津波によるケガも補償 (Aプラン、Bプラン) 	新型コロナウイルス感染症による後遺障害・入院・通院も補償! (Aプラン、Bプラン) <small>※死亡・手術は補償の対象外となります。 ※この情報は2022年7月作成時点での情報です。 対象となる感染症は変更となる場合がございます。 また、保険責任開始日からその日を含めて10日以内の特定感染症の発病の際は、保険金をお支払いしません。 詳細は引受保険会社または代理店・扱者にご連絡ください。</small>	業務中もプライベートも24時間補償 	保険料のお払込みは毎月お給料控除! (退職者は除く)
---------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

保険金額・保険料

おすすめ BプランとAプランの同時加入はできません

傷害死亡・後遺障害保険金額 ^(*) (ケガ)	交通事故のとき	B (バイト)	A	C
		交通事故以外のとき	740万円	370万円
傷害入院保険金日額 (ケガ) 初日から補償	交通事故のとき	8,000円	4,000円	—
	交通事故以外のとき	4,000円	—	—
傷害通院保険金日額 (ケガ) 初日から補償	交通事故のとき	5,200円	2,600円	—
	交通事故以外のとき	2,600円	—	—
傷害手術保険金 (ケガ)	入院中: 傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外: 傷害入院保険金日額の5倍	—	—	—
傷害入院時一時金 (ケガ) ※1口につき25,000円補償されます。		25,000円 (免責期間なし)	—	—
月払保険料	1口 ^{(*)2}	1,630円	1,250円	240円
	2口 ^{(*)2}	3,260円	2,500円	480円
	3口 ^{(*)2}	4,890円	3,750円	720円

日常生活賠償オプション(K)
 示談交渉サービス付!
 (国内の事故のみ)
 2億円

携行品損害オプション(Z)
 10万円 (免責金額3千円)

1口のみ
110円

1口のみ
120円

(*)1 後遺障害については、後遺障害の程度に応じて、傷害死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。
 (**)2 ご加入限度口数: Aプランは4口、Bプランは3口、Cプランは7口となります。詳しくは代理店・扱者までお問い合わせください。
 (加入者証について) お手元に加入者証が届くまでは、加入申込票(控)を保管いただきますようお願いいたします。

※ケガ(事故)の日からその日を含めて180日を経過した後の期間に対しては傷害保険金をお支払いできません。 *死亡保険金受取人をご指定の場合には、必要書類をご提出願います。 *Bプランは、Aプランに交通事故によるケガのみを補償する「交通事故上乗せ補償」をセットした契約です。 *特定感染症危険「後遺障害保険金、入院保険金および通院保険金」補償特約はAプラン、Bプラン(「交通事故上乗せ補償」以外の部分)にセットされております。 *天災危険補償特約はAプラン、Bプラン(「交通事故上乗せ補償」以外の部分)にセットされております。
 <保険金をお支払いする場合、保険金のお支払額、保険金をお支払いしない主な場合については、別冊をご確認ください。>

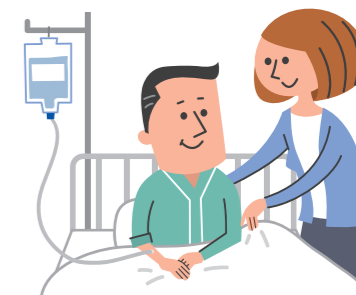
支払事例

特定感染症(新型コロナウイルス感染症)に罹患して14日間入院したケース Aプラン 2口に加入の場合 ・特定感染症による入院保険金 4,000円×2口×14日+50,000円(一時金)=162,000円 162,000円	交通事故によるケガで3日間通院したケース Bプラン 2口に加入の場合 ・傷害通院保険金5,200円×2口×3日=31,200円 31,200円
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

病気の補償

団体総合生活補償保険 (MS&AD型)

団体割引
30%
適用!!



成人病の補償が充実し先進医療にも備えることができる「充実補償プラン」がオススメです!

いずれのプランとも新型コロナウイルス感染症による入院等も対象となります。

入院 1日目から補償! 	先進医療費用をサポート! (充実補償プラン) 	成人病補償が充実! (充実補償プラン) 	保険料のお支払いは毎月お給料控除! (退職者は除く)
------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

保険金額・保険料

	充実補償プラン		シンプルプラン	
	J1	J2	S1	S2
疾病入院保険金日額 (病気) 初日から補償	5,000円	10,000円	5,000円	10,000円
疾病手術保険金 (病気)	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		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	
疾病通院保険金日額 ^(*) (病気) 退院後の補償	2,500円	5,000円	—	—
疾病放射線治療保険金 (病気)	疾病入院保険金日額の10倍		疾病入院保険金日額の10倍	
成人病2倍支払特約	成人病の場合、疾病入院保険金・疾病手術保険金・疾病放射線治療保険金・疾病通院保険金を2倍		—	
先進医療費用保険金額 (病気・ケガ)	1,000万円		—	

月払保険料 ¹ (保険始期日時点の満年齢)	J1		J2		S1		S2	
	満年齢	J1	J2	S1	S2			
0~4才	640円	1,230円	500円	1,000円				
5~9才	500円	930円	380円	760円				
10~14才	270円	480円	180円	360円				
15~19才	290円	510円	200円	390円				
20~24才	420円	780円	330円	650円				
25~29才	630円	1,200円	500円	1,000円				
30~34才	830円	1,600円	650円	1,300円				
35~39才	910円	1,770円	680円	1,360円				
40~44才	990円	1,920円	690円	1,370円				
45~49才	1,350円	2,630円	880円	1,760円				
50~54才	1,950円	3,840円	1,210円	2,410円				
55~59才	2,830円	5,610円	1,730円	3,450円				
60~64才	4,210円	8,370円	2,560円	5,130円				
65~69才	6,500円	12,960円	4,010円	8,030円				
70~74才	9,740円	19,430円	5,940円	11,880円				
75~79才	16,190円	32,330円	9,700円	19,400円				

※J3・J4プランに継続加入ご希望の方は代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。(こちらのプランへの新規加入は、現在お引き受けしていません。)
 (*) 疾病通院保険金は入院にならない通院、入院前の通院については保険金のお支払対象となりません。

支払事例 [充実補償プランJ1にご加入の場合]

盲腸で5日間入院(入院中の手術あり)し、退院後2日通院したケース ・疾病入院保険金 5,000円×5日=25,000円 ・疾病手術保険金 5,000円×20倍=100,000円 ・疾病通院保険金 2,500円×2日=5,000円 合計 130,000円	脳卒中で90日間入院し、入院中に手術を受けたケース ・疾病入院保険金 5,000円×90日×2倍=900,000円 ・疾病手術保険金 5,000円×20倍×2倍=200,000円 合計 1,100,000円
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ご案内した内容は事故やケガ・病気に備える商品です。ぜひ、この機会にご加入をおすすめします。

