

本パンフレットには「2023年度団体総合生活補償保険(MS&AD型)」重要事項説明書が付いております。お申込みの際には必ずあわせてご確認ください。

既加入者の重要事項説明書は、書面ではなくWebでの配布となりました。募集文書は、下記二次元コードに掲載しており、保険金をお支払いする主な場合、お支払いする保険金の額、保険金をお支払いしない主な場合等の重要な事項が記載されておりますので、必ずご参照ください。なお、重要事項説明書はダウンロードのうえ、ご加入者ご自身の端末に保存または印刷ください。従前どおり、書面での募集文書配布を希望される方は代理店・扱者までご連絡ください。



### 加入申込票記入例

**住所(かか)・職場名(かか)・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、必要があれば横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。**

**健康に関する告知の改定を実施します。**  
診察・治療の有無や初診から終診までの期間等の治療歴を問う内容から、入院有無や入院期間等の入院歴を問う内容に見直し、ご加入いただける範囲を緩和します。健康に関する告知の詳細は重要事項説明書P11をご覧ください。

**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。最終ページにある健康状況告知書質問事項をご覧いただき、質問①②のそれぞれに必ず「はい」「いいえ」どちらかに○をしてください。【はい】に該当する場合はお引受ができません。※質問③は回答不要です  
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」**

申込人氏名をカタカナでご記入いただき、その下に加入内容をご確認のうえ申込人がご署名ください。

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5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・職種別もご記入ください。

**再告知について**  
継続時には、あらかじめ現在の健康状況等に応じた告知をしていただくことができます。詳しくは、二次元コードよりダウンロードいただいた重要事項説明書P11をご覧ください。

**病気の補償/ケガの補償・オプション**  
ご加入を希望するプラン・オプションに○印をつけてください。

**ケガの補償**  
ご加入する場合は口座もご記入ください。

### 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 <b>2023年11月6日(月)</b>	*OBの方 変更等お申出後、必要書類をお送りします。 <b>2023年10月20日(金)</b>
保険期間	2023年12月25日午後4時～2024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	<b>従業員</b> 給与天引(2024年1月より毎月) 給与天引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。	
加入者証	<b>退職者</b> 口座引落(2024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。	
	お手元へ加入者証が届くまでは、加入申込票(控)を保管いただけ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

継続加入していただいているお客さまは、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加入されている場合があります。あらかじめ現在の健康状況等に応じた告知をしていただくことができます。詳しくは、二次元コードよりダウンロードいただいた重要事項説明書P11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 <b>株式会社京成保険コンサルティング</b> 〒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) <b>三井住友海上火災保険株式会社</b> 企業営業第五部第二課 〒101-8011 東京都千代田区神田颯台3-11-1
---	---

# ケガと病気の保険

## 今年度の主な改定ポイント

**健康に関する告知の改定を実施します!**  
継続時には、あらかじめ現在の健康状況等に応じた告知をしていただくことができます。診察・治療の有無や初診から終診までの期間等の治療歴を問う内容から、入院有無や入院期間等の入院歴を問う内容に見直し、ご加入いただける範囲を緩和します。健康に関する告知の詳細は重要事項説明書P11をご覧ください。

ケガと病気の保険は2024年12月期以降に補償のバージョンアップをすることで検討を進めております。



ケガの補償

最大 **37%** 適用!!

※1

+

病気の補償

最大 **30%** 適用!!

※1

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** 適用!

※2

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130%および大口契約割引110%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。  
(\*) 補償内容はご加入プランによって異なります。



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発行する団体契約であり、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!!



<b>入院・通院 1日目から 補償!</b> 	<b>地震・噴火または これらによる津波 によるケガも補償</b> (Aプラン、Bプラン) 	<b>日常生活におけるさまざまな 損害賠償リスクへの備え</b> (オプションKプラン) 日常生活で他人にケガをさせたり、他人の物を壊したり、線路への立ち入りなどにより電車等を行行不能にさせてしまったことにより、法律上の損害賠償責任を負われた場合に補償します。 	<b>業務中も プライベートも 24時間補償</b> 	<b>保険料の お払込みは毎月 お給料控除!</b> (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

	BプランとAプランの同時加入はできません			日常生活賠償オプション(K)	携行品損害オプション(Z)
	B (ハイタク)	A	C		
<b>傷害死亡・後遺障害 保険金額<sup>(*)</sup>(ケガ)</b>	交通事故のとき 740万円 交通事故以外のとき 370万円	370万円	1,000万円	示談交渉サービス付! (国内の事故のみ)	10万円 (免責金額 3千円)
<b>傷害入院保険金日額 (ケガ)</b>	交通事故のとき 8,000円 交通事故以外のとき 4,000円	4,000円	—		
<b>傷害通院保険金日額 (ケガ)</b>	交通事故のとき 5,200円 交通事故以外のとき 2,600円	2,600円	—	2億円	10万円 (免責金額 3千円)
<b>傷害手術保険金(ケガ)</b>	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	—	—		
<b>傷害入院時一時金(ケガ)</b>	25,000円(免責期間なし)	—	—	1口のみ 110円	1口のみ 120円
<b>月払保険料</b>	1口 <sup>(*)2</sup> 1,630円 2口 <sup>(*)2</sup> 3,260円 3口 <sup>(*)2</sup> 4,890円	1,250円 2,500円 3,750円	240円 480円 720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。

【注意】\*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)にセットされています。\*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)にセットされています。  
 (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、重要事項説明書をご確認ください)

### 想定支払事例

<b>交通事故によるケガで 3日間通院したケース</b> Bプラン 2口にご加入の場合 ・傷害通院保険金5,200円×2口×3日=31,200円 <b>31,200円</b>	小学生(11才)が夜間、帰宅途中に自転車で行中、歩道と車道の区別のない道路において歩行中の女性(62才)と正面衝突。女性は頭蓋骨骨折等の傷害を負い、意識が戻らない状態となった。 神戸地方裁判所 平成25(2013年)7月4日判決 (注)判決認容額は、上記裁判における判決文で加害者が支払いを命じられた金額です(下記金額は概算額)。上記裁判後の上訴等により、加害者が実際に支払う金額とは異なる可能性があります。 日常生活賠償オプション(K)プランで対象 <b>判決認容額 9,521万円</b>
--	--

# 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特定感染症による入院等も対象となります。

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

## 保険金額・保険料

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

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

(※)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。

想定支払事例 [充実補償プランJ1にご加入の場合]	
<b>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</b> ・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 <b>合計 130,000円</b>	<b>脳卒中で90日間入院し、 入院中に手術を受けたケース</b> ・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 <b>合計 1,100,000円</b>

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オススメします。

