

日整連の医療補償とがん補償

三二医療保険 R

<団体総合生活保険>



団体割引
20%
適用

3つのPOINT

1 補償タイプの拡大!

NEW

医療補償	入院	病気やケガで入院した場合	1日につき 3,000円	1日につき 5,000円
	手術	病気やケガで手術をした場合	入院中 30,000円	入院中 50,000円
			入院中以外 15,000円	入院中以外 25,000円
放射線治療	病気やケガで放射線治療を受けた場合	30,000円	50,000円	

がん補償

NEW

がんと診断確定された場合に
保険金(一時金)をお支払いします。

100万円

2 簡便な告知!

3 団体固有の割引を適用した割安な保険料!

月額保険料例

35歳 医療補償X1タイプ、がん補償Yタイプに加入した場合

400円 + 350円 = 750円

月額保険料は裏面をご確認ください。



※保険料は、男女共通となり、保険の対象となる方ご本人の年齢により異なります。※年齢は、団体契約の始期日時点のものとなります。

保険の対象となる方(被保険者)

日整連加盟の各振興会の会員事業所で働く経営者および従業員で、15歳以上89歳*1までの方(経営者の家族で業務に従事する者を含む) *1 団体契約の始期日時点の満年齢をいいます。

保険期間

Aグループ 令和7年4月1日午後4時から 令和8年4月1日午後4時まで 1年間*2

Bグループ 令和7年5月1日午後4時から 令和8年5月1日午後4時まで 1年間*2

Cグループ 令和7年6月1日午後4時から 令和8年6月1日午後4時まで 1年間*2

*2 ご加入者の方からの特典のお申し出または保険会社からの連絡がない限り、自動更新となります。

[取扱代理店] **一般財団法人 全国中小企業共済財団**

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-4-12
TEL 03-3264-1511(代) (受付時間: 平日9:00~17:00)
FAX 03-3239-1978
<https://www.zenkyosai.or.jp>

[引受保険会社] **東京海上日動火災保険株式会社**

担当課: 公務第一部東京公務課
〒102-8014 東京都千代田区三番町6-4
TEL 03-3515-4126 (受付時間: 平日9:00~17:00)



一般社団法人 日本自動車整備振興会連合会

〒106-6117 東京都港区六本木6-10-1 六本木ヒルズ森タワー 17F
TEL 03-3404-6141(代) FAX 03-3404-6478 <https://www.jaspa.or.jp>

保険金額と保険料 ※ご加入口数は一口のみです。

【保険期間:1年間 団体割引:20%】

タイプ名		X1タイプ	X2タイプ	Yタイプ	
医療補償	疾病・傷害入院保険金日額	1日あたり 3,000円	1日あたり 5,000円		
	疾病・傷害手術 保険金額	入院中	30,000円		50,000円
		入院中以外	15,000円		25,000円
	放射線治療保険金額	30,000円	50,000円		
がん補償	がん診断保険金額			100万円	
保険料 (男女共通) 月額	年 齢	15～19歳	270円	450円	140円
		20～24歳	350円	580円	70円
		25～29歳	370円	620円	150円
		30～34歳	380円	640円	250円
		35～39歳	400円	680円	350円
		40～44歳	430円	720円	520円
		45～49歳	540円	900円	720円
		50～54歳	670円	1,110円	1,170円
		55～59歳	890円	1,490円	1,840円
		60～64歳	1,230円	2,050円	2,670円
		65～69歳	1,630円	2,720円	3,560円
		70～74歳	2,220円	3,700円	4,430円
		75～79歳	2,750円	4,590円	5,350円
80～84歳	3,370円	5,620円	6,280円		
85～89歳	3,390円	5,650円	7,170円		

保険料は、保険の対象となる方の年齢(団体契約の始期日時時点の満年齢をいいます。)によって異なります。

告知事項

医療補償

告知いただく内容は次のとおりです。

- ①告知日(ご記入日) 現在、病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられているか
- ②告知日(ご記入日) より過去1年以内に病気で、継続して10日以上入院をしたことがあるか

がん補償

告知いただく内容は次のとおりです。

本人	質問1	<p>今までに「がん」または「上皮内がん」※1 と医師に診断されたことがありますか。</p> <p>※1 「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例</p> <table border="1"> <tr> <td>がん</td> <td>悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫</td> </tr> <tr> <td>上皮内がん</td> <td>上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成</td> </tr> </table>	がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫	上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成
	がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫				
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成					
質問2	<p>告知日(ご記入日) より過去2年以内に以下のいずれかに該当したことがありますか。</p> <p>①健康診断・人間ドックにおいて以下の検査を受けた結果、臓器もしくは検査結果の異常(要治療・要精密検査・1年以内の要再検査をいいます。)を指摘されたこと</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上部消化管エックス線検査(または内視鏡検査)・胸部エックス線検査・乳房エックス線(マンモグラフィ)検査 ・乳房超音波検査・子宮頸部の細胞診・便潜血検査・しゅようマーカー(CEA・AFP・CA19-9・PSA等)・CT検査 ・MRI検査・PET検査・肝炎ウイルス検査(HBs抗原・HCV抗体)・腹部超音波検査・その他のがん検診 <p>②医師の診察の結果、別表の病気や所見、症状により継続して診察(服薬・治療を含みます)・検査を受けるように指導されたこと</p>					

〈別表〉お引受けできない病気や所見・症状

病気や所見	ポリープ・しゅよう等	しゅよう(注3)、結節(注3)、腫瘍(注3)(しゅりゅう)、GIST(ジスト、ギスト)、カルチノイド、異形成、白板症、多発性ポリープ(ポリポシス)(注4)、病理検査や細胞診での異常
	消化器系の病気	肝硬変、慢性肝炎、肝機能障害(入院や治療を伴うもの)、慢性アルコール性肝機能障害、NASH(非アルコール性脂肪肝炎)、アルコール性肝炎、門脈圧亢進症、食道静脈瘤
	呼吸器系の病気	COPD(慢性閉塞性肺疾患)、肺炎腫、慢性気管支炎、肺線維症、じん肺、けい肺、間質性肺炎
	腎臓の病気	慢性腎機能障害、慢性腎不全、慢性腎炎、尿毒症
	その他	B型肝炎ウイルスキャリア、C型肝炎ウイルスキャリア、貧血(鉄欠乏性貧血を除きます)
症状(注5)	しこり、出血(不正出血、咯血、吐血、下血、肉眼的血尿)、黄疸	

(注3) 「がん、上皮内がん、または異形成」とは異なる病気と診断された場合は「なし」となります。

(注4) 大腸などひとつの臓器に多数のポリープが存在する状態をいいます。

(注5) 「がん、上皮内がん、もしくは異形成」とは異なる病気と診断された場合、またはその症状に対する診察(服薬・治療を含みます)・検査の結果、告知日時時点で医師による診察(服薬・治療を含みます)・検査が終了している場合は「なし」となります。

このチラシはミニ医療保険R(団体総合生活保険)の概要について紹介したものです。詳しくは、12月中旬ごろに送付するパンフレットをご確認ください。ご加入にあたっては、必ずパンフレットの「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」をよくお読みくださいますようお願いいたします。ご不明な点等がありましたら、取扱代理店までお問い合わせください。