

# プランの詳細を確認する

■保険期間：1年 ■適用される割引：団体割引25%・優良割引25%  
 ■保険料：ご加入1口あたりの月額保険料を記載しています。  
 ■保険金額：ご加入1口あたりの金額を記載しています。  
 ■傷害補償：職種別A級

	補償の対象となる場合	補償内容				加入条件および口数の制限	支払限度日数等	補償1口あたりの月払保険料 保険始期日(中途加入日)時点の満年齢																	
		1口あたりの保険金額		支払限度額				0~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70~74歳	75~79歳	80~84歳	85~89歳		
◎ <b>特定医療</b>	A型	病気・ケガによる入院・手術	1,000円/日	手術	外来：入院保険金額の5倍 入院：入院保険金額の20倍 重大：入院保険金額の40倍	A型・B型合計1~20口の範囲内でご加入ください	病気 入院	1回の入院につき180日限度かつ初年度加入から通算して1,000日限度	120円	120円	120円	140円	160円	170円	180円	210円	250円	340円	440円	610円	890円	1,170円	満79歳まで		
	B型	病気・ケガによる入院・手術 ※病気の場合は、退院後の通院が対象					病気 入院	1回の入院につき180日限度かつ初年度加入から通算して1,000日限度	220円	220円	220円	240円	260円	270円	290円	320円	360円	470円	580円	760円	1,060円	1,370円	満79歳まで		
		病気 通院					1回の通院につき30日限度(5日以上入院し退院後120日以内の通院。かつ最初の入院からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	20円	20円	20円	20円	20円	30円	50円	80円	130円	170円	250円	350円	480円	満79歳まで				
		ケガ 入院					1回の入院につき180日限度かつ初年度加入から通算して1,000日限度	30円	30円	30円	30円	30円	40円	60円	90円	150円	190円	280円	390円	530円	満79歳まで				
	C型	特定生活習慣病による入院・手術					600円/日	手術	A型・B型いずれかのご加入が必要です C型・D型合計1~10口の範囲内および A型・B型の合計口数以下でご加入ください D型はB型の口数以下でご加入ください	特定疾病 入院	1回の入院につき180日限度かつ初年度加入から通算して1,000日限度	20円	20円	20円	20円	20円	20円	30円	50円	80円	130円	170円	250円	350円	480円
D型	特定生活習慣病による入院および退院後通院・手術	特定疾病 通院	1回の通院につき30日限度(5日以上入院し退院後120日以内の通院。かつ最初の入院からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	30円	30円	30円				30円	30円	40円	60円	90円	150円	190円	280円	390円	530円	満79歳まで					
S型	先進医療等による治療を受けた場合	支払限度額：500万円		A型・B型いずれかの加入が必要です		先進医療等による治療を受けた時に500万円まで補償します		30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	30円	満79歳まで

◎ <b>特定医療</b>	E型	入院	1,500円/日	手術	1,000円/日	1~10口の範囲内でご加入ください T型と重複してご加入できません	入院	1,000日限度	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	280円	満84歳まで		
	J型	急激かつ偶然な外来の事故によるケガ	死亡	100万円	後遺障害	J型・K型から1つお選びください 1~20口の範囲内でご加入ください	ケガ 入院	1回の入院につき90日限度(事故発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円	満84歳まで	
	K型	後遺障害	障害の程度に応じて死亡保険金額(100万円)の4%~100%	本人：600円/日 家族：400円/日	本人：1,000円/日 配偶者・親族：800円/日	外来：入院保険金額の5倍 入院：入院保険金額の20倍 重大：入院保険金額の40倍	ケガ 入院	1回の入院につき90日限度(事故発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	60円	満84歳まで
	T型	本人およびご家族の急激かつ偶然な外来の事故によるケガ	死亡	100万円	後遺障害	1~10口の範囲内でご加入ください E型と重複してご加入できません	ケガ 死亡・後遺障害	事故発生の日からその日を含めて180日以内に死亡または後遺障害が生じた場合	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	770円	満84歳まで

◎ <b>特定医療</b>	G型	入院	1,500円/日	手術	1,000円/日	1~10口の範囲内でご加入ください	入院	1,000日限度	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	満84歳まで	
	M型	交通事故によるケガ	死亡	100万円	後遺障害	M型・N型から1つお選びください 1~20口の範囲内でご加入ください	ケガ 入院	1回の入院につき90日限度(事故発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	20円	満84歳まで
	N型	後遺障害	障害の程度に応じて死亡保険金額(100万円)の4%~100%	本人：600円/日 家族：400円/日	本人：1,000円/日 配偶者・親族：800円/日	外来：入院保険金額の5倍 入院：入院保険金額の20倍 重大：入院保険金額の40倍	ケガ 入院	1回の入院につき90日限度(事故発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院が対象)	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円	10円

◎ <b>特定医療</b>	P型	病気・ケガによる要介護2以上の認定または所定の要介護状態が90日を超えて続いた場合	100万円		1~5口の範囲内でご加入ください		お支払いは1回限り		10円	10円	10円	10円	10円	20円	40円	70円	130円	260円	450円	940円	1,970円	3,970円	7,400円						
	Z1型 Z2型	第三者への賠償事故(対人・対物)	支払限度額：国内外1億円 ※国内示談交渉サービス付き		Z1型：A型・B型いずれかにご加入が必要です Z2型：E型・J型・T型・G型いずれかにご加入が必要です Z1型・Z2型どちらか1口のみ加入いただけます				100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円	主契約と同じ	
	U型	携行品損害・救護者費用・介護費用・被害事故の損害・費用が発生した場合	携行品損害 救護者費用 介護費用		支払限度額：30万円(新価) (自己負担額：1事故3千円) 500万円(実費) 120万円(実費)		U型・W型はE型の加入が必要です V型はT型の加入が必要です		200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	主契約と同じ
	V型	被害事故	支払限度額：3,000万円						470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	470円	主契約と同じ
	W型	携行品損害が発生した場合	携行品損害		支払限度額：30万円(新価) (自己負担額：1事故3千円)				110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	110円	主契約と同じ

◎ <b>特定医療</b>	ゴルフ中の賠償責任	ゴルファー自身の身体傷害				ゴルフ用品の損害	ホールインワン・アルバトロス	支払限度日数等	月払保険料		
		死亡	後遺障害	入院日額	手術						
R1型	1億円	550万円	左記の金額の100%~4%	7,500円/日	外来：入院保険金額の5倍 入院：入院保険金額の10倍	5,000円/日	30万円	100万円	ゴルフ中のケガ 死亡・後遺障害 入院 通院 1回の入院につき180日限度かつ初年度加入から通算して1,000日以内の通院が対象	810円	
R2型		550万円		7,500円/日	5,000円/日	20万円	50万円				
R3型		550万円		7,500円/日	5,000円/日	20万円	30万円				
R4型		550万円		7,500円/日	5,000円/日	10万円	20万円				
R5型		【オプション】ホールインワン・アルバトロス費用のみ ※E型・T型いずれかの加入が必要です					50万円			330円	
R6型							30万円			200円	
R7型							20万円			130円	
R8型							10万円			70円	

◎保険料は、保険始期日(中途加入日)時点の満年齢により算出されます。◎年齢は、保険期間の初日現在の満年齢(中途加入の場合は、中途加入日時点)とします。◎ご契約は1年ごと更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。  
 ◎団体割引、過去の損害率による割引は、本団体の前年のご加入人数や保険金のお支払状況により決定されています。次年度以降、割引率が変更となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。また団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。  
 ◎A型・B型・C型・D型・E型・T型・G型は手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約がセットされています。◎C型・D型は特定生活習慣病補償特約がセットされています。◎A型・B型・E型・J型・K型・T型は天災危険補償特約がセットされています。◎G型・M型・N型は交通事故傷害の補償特約がセットされています。  
 ◎R1型・R2型・R3型・R4型はゴルフ中のみの特約がセットされています。◎R5型は正式名称が医療保険本特約・疾病保険特約・傷害保険特約セット団体総合保険、傷害総合保険です。