

MCGグループの従業員とご家族の皆様へ

# MCGグループ 福利厚生制度 2024年度【団体総合生活保険】制度のご案内

「まさか」のことは突然起こる！家計にやさしく、万一来るに備える

最大  
**43.3%**  
割引\*1

リスクに備える充実の補償で  
従業員の皆様やご家族の生活をお守りします！

約2秒に1人が、  
入院しています！\*2



病気やケガに備える  
**医療補償**

約8分に1件、  
自転車事故が発生！\*3



日常生活の事故に備える  
**個人賠償責任**

男性、女性ともに、  
おおよそ2人に1人が、  
一生のうちがんと診断される！\*4



がんのリスクに備える  
**がん補償**

他にも、「もしも」に備えて様々な補償をご用意しています。

※補償ラインナップは目次をご参照ください。

**保険期間**

2024年9月21日 午後4時から  
2025年9月21日 午後4時まで

**一斉募集期間**

2024年7月16日 から  
2024年8月6日 まで

《お問い合わせ先》



ダイヤリックス 株式会社 裏表紙記載のダイヤリックス 保険部まで

\*1 割引の詳細は「団体保険の特徴」をご確認ください。  
\*2 出典：厚生労働省「令和3(2021)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」をもとに東京海上日動にて作成  
\*3 出典：警察庁「自転車関連交通事故の状況」をもとに東京海上日動にて作成  
\*4 出典：(公財)がん研究振興財団「がんの統計2021」累積がん罹患・死亡リスク(2017年罹患・死亡データに基づく)

# こんなもしもの出費に、備えていますか？

## 医療補償

### 病気に備える



病気で入院したら…

差額  
ベッド代

食事代

家族の  
交通費

日用品

等

<入院1日あたり>  
自己負担費用平均約

**20,700**円 \*1

入院期間  
平均約

**27.5**日 \*2

いつ起こるかわからない病気に備えられます！

【保険金お支払い事例】 脳内出血で手術、20日間入院

<受取保険金額>

**15**万円

入院保険金日額  
5,000円プラン

30歳(男女共通)の場合

保険料は月々**450**円

※R2タイプの場合

ケガにも備えたい場合はR1タイプまたは傷害補償の追加を検討ください

上記は、東京海上日動が作成した架空の事故例であり、過去に実際に発生したものではありません。治療内容により、上記以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。公的医療保険については「公的医療保険とは」のページをご参照ください。

\*1 出典：(公財)生命保険文化センター「令和4年度 生活保障に関する調査」

\*2 出典：厚生労働省「令和3(2021)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」

## 個人賠償責任

### 加害者になった場合に備える



自転車を運転中に歩行者と接触してケガをさせた…

<高額賠償事例>

**9,521**万円

加害者への支払い命令 \*1

もしも加害者になってしまった場合に備えられます！

他にもこんなリスクが！

子どもが店の  
商品を壊して  
しまった

飼い犬が  
他人にかみつき  
ケガをさせた

等

年齢一律/男女共通

保険料は月々**140**円

※K1タイプの場合

\*1 神戸地方裁判所、2013年7月4日判決事例

# 家計にやさしい**団体保険**で、しっかり備えを！

## がん補償

がんと診断確定されて治療のために入院した…

## がんのリスクへの備え

【医療費・自己負担額の例】（胃がんで15日間入院したケース）\*1

|           |          |
|-----------|----------|
| 医療費の自己負担額 | 176,620円 |
| 差額ベッド代他   | 133,000円 |

合計 約 **30.9**万円



がん診断保険金があれば、あらゆる費用に活用できます！

【保険金お支払い事例】 **がんと診断確定された場合**

<がん診断保険金> **100**万円 がん診断保険金  
100万円プラン

30歳(男女共通)の場合

保険料は月々 **190**円  
※GAタイプの場合

※70歳未満、月給27万円以上51.5万円未満の給与所得者の例。医療費の自己負担額は高額療養費制度を利用した場合(実際の自己負担額は個別のケースにより異なります。公的医療保険については「公的医療保険とは」のページをご参照ください。)

※ご加入タイプや診断・治療内容により、上記のがん診断保険金以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。

\*1 出典：(公財)生命保険文化センター「医療保障ガイド」(2022年10月改訂版)をもとに東京海上日動にて作成

## 団体保険の特徴

### ■最大43.3%割引が適用されて保険料が割安！

団体割引：30%適用、損害率による割引：10%適用、傷害補償・大口団体契約割引：10%適用

※適用される割引率は、基本補償によって異なります。詳細は「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

### ■ご加入手続きが簡単！

ご加入時の医師の診査は不要\*1、保険料の払込みは給与引去り

### ■自動セットの充実したサービス！\*2

メディカルアシストやデイリーサポート、介護アシスト等、健康・暮らしのサービスが自動セット

### ■ご家族も加入できる！\*3

\*1 医療補償、がん補償、介護補償にご加入の場合は加入依頼書等の質問事項(健康状態告知)にお答えいただくことでご加入いただけます。告知いただいた内容によっては、ご加入をお断りすることがあります。

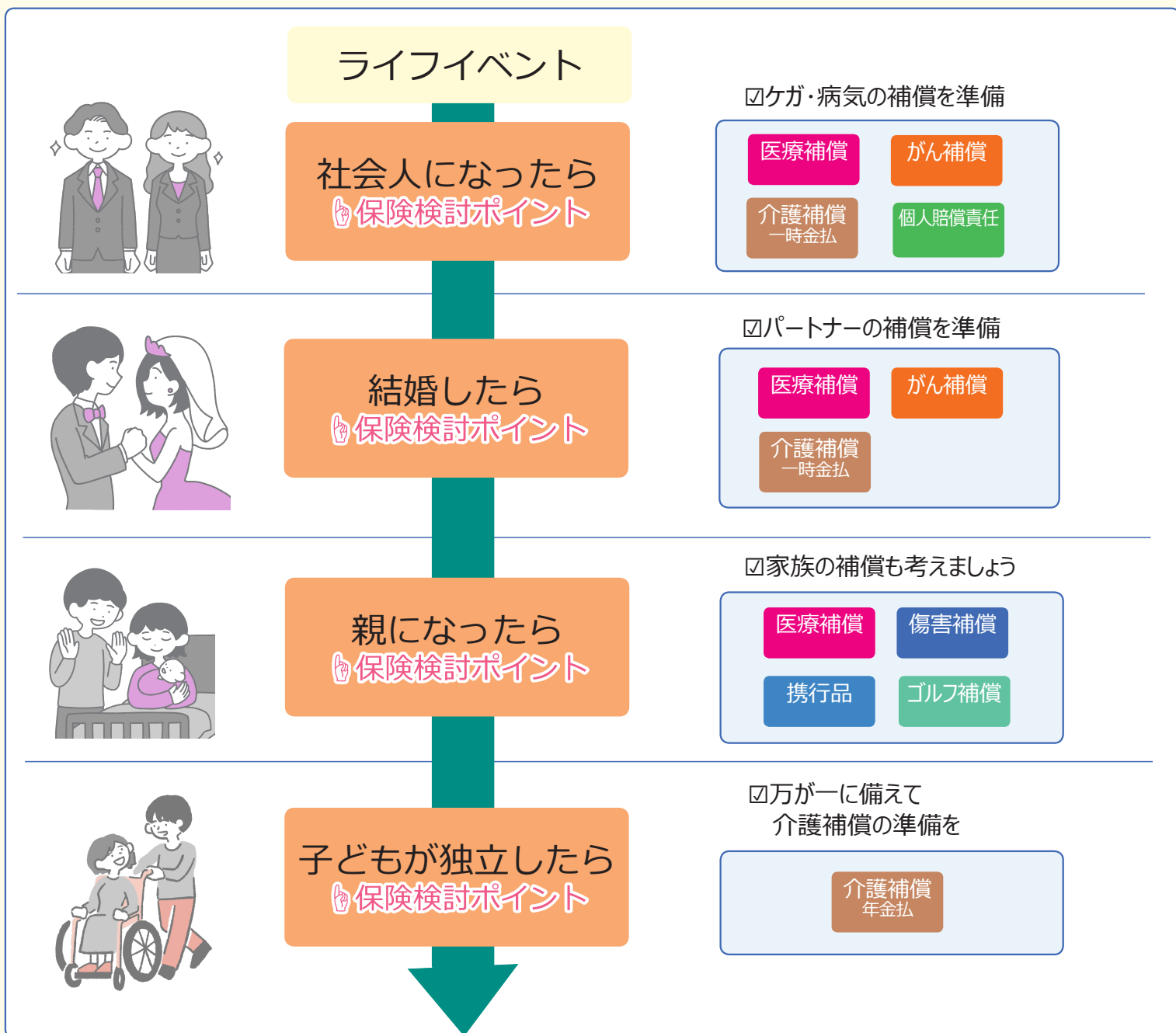
\*2 自動セットのサービス詳細は「サービスのご案内」をご参照ください。

\*3 詳細は「保険の対象となる方(被保険者)について」をご参照ください。

その他にも安心できる各種補償をご用意しています。  
ご家族のみなさまとご相談のうえ、ご加入をご検討ください。

詳しくは次ページ以降をご確認ください。

# ライフイベントに合わせて補償をフレキシブルに(おすすめ加入例)



お得な家族型のタイプもご用意しています。詳しくは各補償のページをご確認ください。

※このページで示すプランは、保険の加入・見直しポイントの一例を単純なモデルで示したものです。ご自身・ご家族の状況に合わせてお使いください。また、このページで示した各タイプの補償内容の詳細は、「補償ラインナップ(基本補償)/保険金額・保険料表」「補償の概要等」のページをご確認ください。

どれに加入したらいいの？お問い合わせはこちらまで  
お気軽にご連絡ください。



《お問い合わせ先》





代理店

裏表紙記載のダイヤリックス 保険部まで

# 目次

## ■ 補償ラインナップ(基本補償)

### からだに関する補償

|   |                              |
|---|------------------------------|
|  | <b>医療補償</b> (病気やケガへの備え) …P5  |
|  | <b>がん補償</b> (がんのリスクへの備え) …P6 |
|  | <b>介護補償</b> (介護への備え) …P7     |
|  | <b>傷害補償</b> (ケガへの備え) …P10    |

### 賠償・財産・費用に関する補償

#### 【賠償責任に関する補償】

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
|  | <b>個人賠償責任</b> (他人への賠償責任への備え) …P11 |
|--|-----------------------------------|

#### 【費用に関する補償】

|   |                            |
|---|----------------------------|
|  | <b>弁護士費用等(人格権侵害等)</b> …P12 |
|---|----------------------------|

#### 【財産に関する補償】

|   |                             |
|---|-----------------------------|
|  | <b>携行品</b> (身の回り品への備え) …P13 |
|---|-----------------------------|

#### 【費用に関する補償】

|   |                               |
|---|-------------------------------|
|  | <b>ホールインワン・アルバイトロス費用</b> …P14 |
|---|-------------------------------|

- 保険の対象となる方(被保険者)について
- 団体総合生活保険 商品改定のご案内
- サービスのご案内
- お申込み方法

以下の項目はホームページで必ずご確認ください。

- 告知の大切さに関するご案内
- 団体総合生活保険 補償の概要等
- 重要事項説明書
- ご加入内容確認事項(意向確認事項)

スマホの方は  
こちらから



※重要事項説明書(契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明)は、以下のいずれかの方法によりご確認ください。

- 2次元コードからアクセス先に掲載の重要事項説明書または、ダイヤリックス株式会社 ホームページの保険サービスサイト 団体保険制度のご案内ページ「団体総合生活保険」  
(URL: <https://www.diarix.co.jp/insurance/index/mcc/active.html>)に掲載の重要事項説明書(重要事項説明書は、印刷・保管されることをおすすめいたします。)
- 重要事項説明書の冊子(ご希望の場合は、ダイヤリックス株式会社 保険担当(TEL : 0120-666-136)までご連絡ください。)

ご注意

このページには主なリスクや保険金の内容を記載しています。これ以外の補償の対象となるリスクや保険金、各補償の詳細、保険金をお支払いする主な場合・お支払いしない主な場合については、「補償の概要等」のページをお読みください。なお、ご加入いただくタイプによって補償の対象となるリスクと保険金が異なりますのでご注意ください。

## 医療補償(病気やケガへの備え)

病気やケガのリスクに備えて「医療補償」があると安心です。

### こんな時はおまかせください

疾病入院  
傷害入院



病気やケガで入院  
1日目から補償

疾病手術  
傷害手術



病気やケガで手術した

総合先進医療基本保険金  
総合先進医療一時金



病気やケガで先進医療を受けた

三大疾病・重度傷害一時金

[三大疾病のみ補償特約  
(三大疾病・重度傷害一時金用)セット]

がんと診断確定された、または  
急性心筋梗塞・脳卒中と診断されて入院

放射線治療

病気やケガで放射線治療を受けた

## 保険金額・保険料表

| 型                |                  | 本人型         |         |         |         |       |       |
|------------------|------------------|-------------|---------|---------|---------|-------|-------|
| 性別               |                  | 男性・女性共通     |         |         |         |       |       |
| タイプ名             |                  | R1タイプ       | R2タイプ   | R3タイプ   | R4タイプ   |       |       |
| 疾病入院/傷害入院 支払限度日数 |                  | 60日         | 120日    | 120日    | 120日    |       |       |
| ご本人              | 疾病入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円      | 5,000円  | 5,000円  | 5,000円  |       |       |
|                  | 疾病手術<br>保険金額     | 重大手術*1      | 20万円    | 20万円    | 20万円    | 20万円  |       |
|                  |                  | 上記以外の<br>手術 | 入院中     | 5万円     | 5万円     | 5万円   | 5万円   |
|                  |                  |             | 入院中以外   | 2.5万円   | 2.5万円   | 2.5万円 | 2.5万円 |
|                  | 放射線治療保険金額        | 5万円         | 5万円     | 5万円     | 5万円     |       |       |
|                  | 傷害入院保険金日額(1日あたり) | 5,000円      | -       | -       | -       |       |       |
|                  | 傷害手術<br>保険金額     | 重大手術*1      | 20万円    | -       | -       | -     |       |
|                  |                  | 上記以外の<br>手術 | 入院中     | 5万円     | -       | -     | -     |
|                  | 入院中以外            |             | 2.5万円   | -       | -       | -     |       |
|                  | 総合先進医療基本保険金額     | -           | -       | -       | 300万円   |       |       |
| 総合先進医療一時金額       | -                | -           | -       | 10万円    |         |       |       |
| 三大疾病・重度傷害一時金額    | -                | -           | 100万円   | 100万円   |         |       |       |
|                  | 三大疾病のみ補償特約*2     | -           | -       | ○       | ○       |       |       |
| 保険料<br>(月払)      | 0~4歳             | 500円        | 360円    | 540円    | 580円    |       |       |
|                  | 5~9歳             | 390円        | 260円    | 440円    | 480円    |       |       |
|                  | 10~14歳           | 370円        | 230円    | 410円    | 450円    |       |       |
|                  | 15~19歳           | 400円        | 270円    | 450円    | 490円    |       |       |
|                  | 20~24歳           | 520円        | 400円    | 580円    | 620円    |       |       |
|                  | 25~29歳           | 560円        | 430円    | 610円    | 650円    |       |       |
|                  | 30~34歳           | 580円        | 450円    | 630円    | 670円    |       |       |
|                  | 35~39歳           | 610円        | 490円    | 770円    | 810円    |       |       |
|                  | 40~44歳           | 660円        | 550円    | 1,000円  | 1,040円  |       |       |
|                  | 45~49歳           | 820円        | 750円    | 1,490円  | 1,530円  |       |       |
|                  | 50~54歳           | 1,040円      | 980円    | 2,220円  | 2,260円  |       |       |
|                  | 55~59歳           | 1,400円      | 1,390円  | 3,130円  | 3,170円  |       |       |
|                  | 60~64歳           | 1,970円      | 2,020円  | 4,450円  | 4,490円  |       |       |
|                  | 65~69歳           | 2,630円      | 2,770円  | 6,360円  | 6,400円  |       |       |
|                  | 70~74歳           | 3,540円      | 3,810円  | 8,450円  | 8,490円  |       |       |
|                  | 75~79歳           | 4,390円      | 4,830円  | 10,550円 | 10,590円 |       |       |
|                  | 80~84歳           | 5,240円      | 6,030円  | 12,860円 | 12,900円 |       |       |
| 85~89歳           | 5,180円           | 6,220円      | 14,170円 | 14,210円 |         |       |       |
| 90~94歳(更新のみ)     | 5,810円           | 7,020円      | 16,080円 | 16,120円 |         |       |       |

保険期間：1年間  
団体割引：30%  
損害率による割引：10%  
※ご加入口数は1口のみです。

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*3によって異なります。2024年9月21日時点の年齢でご確認ください。  
※各タイプにつき、「金額」または「○」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。  
※保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*3が、満0歳以上満94歳以下の方に限ります。  
※満90歳以上は新規加入不可となります。

\*1 対象となる重大手術については、「補償の概要等」をご確認ください。  
\*2 三大疾病・重度傷害一時金を三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)に限定してお支払いします。  
\*3 団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。

# がん補償(がんのリスクへの備え)

**ポイント! 免責日数0日!**

当補償はご加入日から補償がスタートとなります!

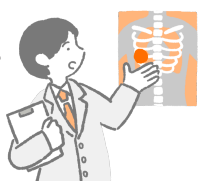
**がんのリスクに備えて、充実の補償をご用意!**  
**がんと診断確定された場合\*1やがん治療のために**  
**入院された場合等に、保険金をお支払いします。**

\*1 継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治癒した後の再発・転移や、新たながんが生じたときでも保険金をお支払いします。ただし、支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは保険金をお支払いできません。詳しくは「補償の概要等」のページをご確認ください。

## こんな時はおまかせください

### がん診断

がんと診断されたら  
上皮内新生物も



### がん手術

がんの手術に  
備えて



### がん通院

【がん通院保険金の補償  
拡大特約セット】



- ▶がんで入院(日帰り入院も含みます。)をし、その前後に通院治療した
- ▶入院の有無にかかわらず、がんで三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療)のため通院した

※「補償の概要等」で通院の限度日数をご確認ください。

### 抗がん剤治療

抗がん剤治療を受けた



### がん入院

入院は1日目から、  
支払日数の制限なし



## 保険金額・保険料表

| 型           |                    | 本人型     |                |                |
|-------------|--------------------|---------|----------------|----------------|
| 性別          |                    | 男性・女性共通 |                |                |
| タイプ名        |                    | GAタイプ   | GBタイプ          | GCタイプ          |
| ご本人         | がん診断保険金額           | 100万円   | 100万円          | 200万円          |
|             | がん入院保険金日額(1日あたり)   | -       | 10,000円        | 20,000円        |
|             | がん手術保険金額(手術の種類により) | -       | 10万円・20万円・40万円 | 20万円・40万円・80万円 |
|             | がん通院保険金日額(1日あたり)   | -       | 10,000円        | 20,000円        |
|             | 抗がん剤治療保険金額         | -       | 5万円            | 10万円           |
| 保険料<br>(月払) | 0~4歳               | 80円     | 110円           | 230円           |
|             | 5~9歳               | 100円    | 140円           | 270円           |
|             | 10~14歳             | 150円    | 190円           | 390円           |
|             | 15~19歳             | 110円    | 170円           | 340円           |
|             | 20~24歳             | 50円     | 170円           | 350円           |
|             | 25~29歳             | 120円    | 320円           | 650円           |
|             | 30~34歳             | 190円    | 590円           | 1,210円         |
|             | 35~39歳             | 280円    | 1,010円         | 2,020円         |
|             | 40~44歳             | 410円    | 1,580円         | 3,140円         |
|             | 45~49歳             | 570円    | 2,300円         | 4,580円         |
|             | 50~54歳             | 920円    | 3,180円         | 6,370円         |
|             | 55~59歳             | 1,450円  | 4,650円         | 9,290円         |
|             | 60~64歳             | 2,110円  | 6,890円         | 13,760円        |
|             | 65~69歳             | 2,810円  | 8,980円         | 17,950円        |
|             | 70~74歳             | 3,490円  | 11,210円        | 22,410円        |
| 75~79歳      | 4,210円             | 12,640円 | 25,260円        |                |
| 80~84歳      | 4,940円             | 13,700円 | 27,410円        |                |
| 85~89歳      | 5,650円             | 14,110円 | 28,230円        |                |

保険期間：1年間  
 団体割引：30%  
 損害率による割引：10%  
 ※ご加入口数は1口のみです。

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*1によって異なります。2024年9月21日時点の年齢でご確認ください。

※各タイプにつき、「金額」または「○」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしてありません。

※保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が満0歳以上満89歳以下の方に限ります。

\*1 団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。

# 介護補償【認知症アシスト付き年金払介護】（介護への備え）

長期にわたる月々の介護費用に備えた資金準備ができます！  
 認知症になっても安心して生活いただけるよう、  
 保険の対象となる方とそのご家族を支える各種サービス付き\*1！

\*1 各種サービスの具体的な内容は、「サービスのご案内」をご参照ください。

## こんな時はおまかせください



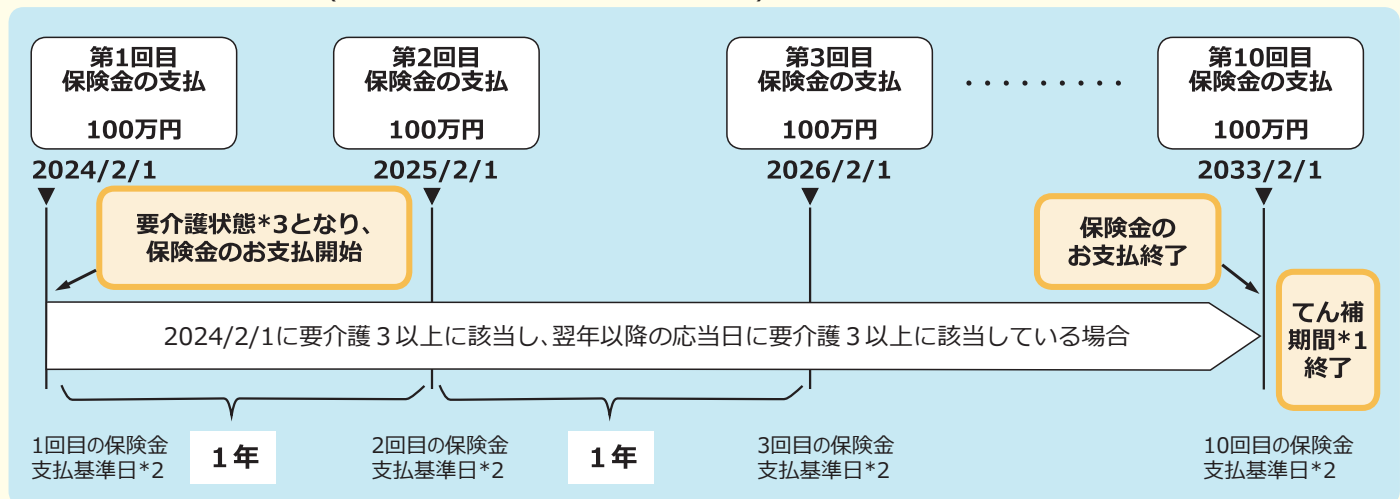
### 所定の要介護状態になった

保険の対象となる方が公的介護保険制度に基づく要介護3以上になった場合に、最初に要介護状態\*1となった日から毎年1回、その日を含めて最大で10年間(10回)にわたり保険金をお支払いします。

\*1 公的介護保険制度に基づく要介護3以上の認定を受けた状態をいいます。

## < 介護補償(年金払介護)の保険金お支払い方法 >

【例】年金払介護補償保険金額(年額)：100万円、保険期間：1年間(2023/10/1～2024/10/1)  
 てん補期間\*1：10年(10回目の保険金支払基準日\*2まで)



※てん補期間\*1中の保険金支払基準日\*2時点で、公的介護保険制度に基づく要介護3以上から要介護2以下に回復している年度は保険金をお支払いしません。その翌年度以降のてん補期間\*1中の保険金支払基準日\*2に、再度要介護状態\*3に該当している場合は、保険金のお支払いを再開します。この場合も、てん補期間\*1は1回目の保険金支払基準日\*2から通算した期間となります。

(例：最初に保険金をお支払いした後、すぐに回復したため、翌年以降5年間保険金をお支払いしていない場合、その翌年に別の理由で再度要介護状態\*3に該当し、それが継続したとしても、その後の保険金のお支払いは最大4年分となります。)

※てん補期間\*1中に死亡した後の保険金支払基準日\*2においては、保険金をお支払いしません。

\*1 第1回年金払介護補償保険金の保険金支払事由に該当したその日から起算して10年(10回目の保険金支払基準日\*2まで)をいいます。

\*2 1回目は最初に保険金を支払うべき要介護状態\*3に該当した日、2回目以降は1回目から数えて翌年以降の毎年の応当日をいいます。

\*3 公的介護保険制度に基づく要介護3以上の認定を受けた状態をいいます。

## 保険金額・保険料表

| 型            |              | 本人型     |         |
|--------------|--------------|---------|---------|
| タイプ名         |              | J1タイプ   |         |
| 年金払介護補償保険金額  |              | 100万円   |         |
| 保険料<br>(月払)  | 年齢           | 男性      | 女性      |
|              | 40～44歳       | 100円    | 90円     |
|              | 45～49歳       | 120円    | 110円    |
|              | 50～54歳       | 160円    | 150円    |
|              | 55～59歳       | 230円    | 210円    |
|              | 60～64歳       | 500円    | 460円    |
|              | 65～69歳       | 1,260円  | 1,540円  |
|              | 70～74歳       | 2,360円  | 3,500円  |
|              | 75～79歳       | 5,410円  | 8,210円  |
|              | 80～84歳(更新のみ) | 9,480円  | 14,860円 |
| 85～89歳(更新のみ) | 20,490円      | 33,100円 |         |

保険期間：1年間

てん補期間\*1：10年(10回目の保険金支払基準日まで)

団体割引：30%、損害率による割引：10%

※ご加入口数は1口のみです。

※介護補償(年金払介護)から介護補償(一時金払介護)への変更または介護補償(一時金払介護)から介護補償(年金払介護)への変更はできません。

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*2や性別によって異なります。2024年9月21日時点の年齢でご確認ください。

※保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*2が、満40歳以上満79歳以下\*3の方に限ります。

\*1 年金払介護補償保険金の保険金支払事由に該当したその日から起算して10年(10回目の保険金支払基準日まで)をいいます。

\*2 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

\*3 更新契約の場合は、更新時の保険の対象となる方ご本人の年齢\*2が満89歳以下とします。



# 介護補償【認知症アシスト付き一時金払介護】（介護への備え）

所定の要介護状態となった場合に、保険金(一時金)を受け取れます。  
 認知症になっても安心して生活いただけるよう、  
 保険の対象となる方とご家族を支える各種サービス付き\*1！

\*1 各種サービスの具体的な内容は、「サービスのご案内」をご参照ください。



## 補償の型

2つの補償の型からお選びいただけます。

### 独自基準追加型 (要介護3)

公的介護保険制度に基づく要介護3以上の認定を受けた場合または東京海上日動が定める所定の要介護状態(要介護3用)\*1と診断され、その状態が90日を超えて継続した場合に保険金(一時金)をお支払いします。  
 \*1 東京海上日動所定の要介護状態(要介護3用)については、「補償の概要等」をご確認ください。

### 独自基準追加型 (要介護2)

公的介護保険制度に基づく要介護2以上の認定を受けた場合または東京海上日動が定める所定の要介護状態(要介護2用)\*1と診断され、その状態が90日を超えて継続した場合に保険金(一時金)をお支払いします。  
 \*1 東京海上日動所定の要介護状態(要介護2用)については、「補償の概要等」をご確認ください。

### 【「独自基準追加型」とは】

国の公的介護保険制度に基づく要介護状態の認定を受けた場合に加えて、別途、東京海上日動が定めた所定の要介護状態となった場合にも保険金をお支払いするものです。  
 これは、公的介護保険制度の特徴を踏まえた補償であり、公的介護保険制度による給付の対象外となってしまう「39歳以下の方」が要介護状態になった場合や、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」により要介護状態になった場合についても保険金をお支払いできるメリットがあります。

### 【ご参考：公的介護保険制度の特徴】

特徴①：40歳以上の方のみが対象

⇒「39歳以下の方」が要介護状態になった場合は、給付の対象外！

特徴②：40歳以上64歳以下の方は給付が限定的

⇒40歳以上64歳以下の方は「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)」により要介護状態となった場合のみが給付の対象となり、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」が原因で要介護状態となった場合は給付の対象外！

※公的介護保険制度の詳細については、「公的介護保険制度とは」をご確認ください。

## 保険金額・保険料表

保険期間：1年間

団体割引：30%、損害率による割引：10%

※ご加入人数は1口のみです。

| 補償の型         | 本人型               |         |         |                   |         |         |        |
|--------------|-------------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|--------|
|              | 独自基準追加型<br>(要介護2) |         |         | 独自基準追加型<br>(要介護3) |         |         |        |
|              | タイプ名              | N1タイプ   | N2タイプ   | N3タイプ             | N4タイプ   | N5タイプ   | N6タイプ  |
| 介護補償保険金額     | 100万円             | 200万円   | 300万円   | 100万円             | 200万円   | 300万円   |        |
| 保険料<br>(月払)  | 5～9歳              | 10円     | 10円     | 10円               | 10円     | 10円     | 10円    |
|              | 10～14歳            | 10円     | 10円     | 10円               | 10円     | 10円     | 10円    |
|              | 15～19歳            | 10円     | 10円     | 10円               | 10円     | 10円     | 10円    |
|              | 20～24歳            | 10円     | 10円     | 10円               | 10円     | 10円     | 10円    |
|              | 25～29歳            | 10円     | 10円     | 20円               | 10円     | 10円     | 10円    |
|              | 30～34歳            | 10円     | 30円     | 40円               | 10円     | 20円     | 30円    |
|              | 35～39歳            | 20円     | 50円     | 70円               | 20円     | 30円     | 50円    |
|              | 40～44歳            | 50円     | 100円    | 150円              | 30円     | 60円     | 100円   |
|              | 45～49歳            | 60円     | 120円    | 180円              | 40円     | 80円     | 110円   |
|              | 50～54歳            | 80円     | 160円    | 240円              | 50円     | 110円    | 160円   |
|              | 55～59歳            | 110円    | 230円    | 340円              | 80円     | 150円    | 230円   |
|              | 60～64歳            | 250円    | 500円    | 740円              | 160円    | 330円    | 490円   |
|              | 65～69歳            | 510円    | 1,030円  | 1,540円            | 340円    | 680円    | 1,020円 |
|              | 70～74歳            | 1,130円  | 2,260円  | 3,390円            | 750円    | 1,500円  | 2,250円 |
| 75～79歳       | 2,590円            | 5,190円  | 7,780円  | 1,740円            | 3,480円  | 5,220円  |        |
| 80～84歳       | 4,910円            | 9,810円  | 14,720円 | 3,310円            | 6,630円  | 9,940円  |        |
| 85～89歳(更新のみ) | 11,650円           | 23,300円 | 34,960円 | 7,700円            | 15,390円 | 23,090円 |        |

※介護補償(年金払介護)から介護補償(一時金払介護)への変更または介護補償(一時金払介護)から介護補償(年金払介護)への変更はできません。

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*1によって異なります。2024年9月21日時点の年齢でご確認ください。

※保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が満5歳以上満84歳以下\*2の方に限ります。

\*1 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

\*2 更新契約の場合は、更新時の保険の対象となる方ご本人の年齢\*1が満89歳以下とします。

# 公的介護保険制度とは

介護補償(年金払介護)、  
介護補償(一時金払介護) 共通



## [公的介護保険制度の概要]

公的介護保険制度とは、介護保険法に基づく社会保険制度をいい、40歳以上の国民は全員加入し介護保険料を支払う義務があります。これにより、40歳以上の方が介護が必要になった時に所定の介護サービスを受けることができます。

## [公的介護保険制度の被保険者(加入者)と受給要件]

公的介護保険制度における受給要件は、下表のとおり、年齢によって異なります。

| 年齢   | 39歳以下    | 40歳以上64歳以下*1   | 65歳以上  |
|------|----------|--|--|
| 被保険者 | 被保険者ではない | 第2号被保険者  | 第1号被保険者  |
| 受給要件 | 対象外      | 要介護、要支援状態が、末期がん・関節リウマチ等の加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)による場合に限定 | 原因を問わず以下の状態となったとき<br>● 要介護状態<br>(寝たきり、認知症等で介護が必要な状態)<br>● 要支援状態<br>(日常生活に支援が必要な状態) |

\*1 公的医療保険(国民健康保険・被用者保険)の加入者である必要があります。

## [公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分について]

公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分は、下表のとおり、要支援および要介護に分けられており、さらに、要支援は2つに、要介護は5つに分けられています。

| 状態区分        | 状態像  |
|-------------|--|
| 非該当<br>(自立) | 歩行や起き上がり等の日常生活上の基本的動作を自分で行うことが可能であり、かつ薬の内服、電話の利用等の手段的日常生活動作を行う能力もある状態。                                     |
| 要支援         | 1 日常生活上の基本的動作については、ほぼ自分で行うことが可能であるが、日常生活動作の介助や現在の状態の悪化の防止により要介護状態となることの予防に資するよう、手段的日常生活動作について何らかの支援を要する状態。 |
|             | 2 要支援1の状態から、手段的日常生活動作を行う能力がわずかに低下し、何らかの支援が必要となる状態の人で、部分的な介護が必要な状態にあるが、予防給付の利用により、現状維持及び状態改善が見込まれる状態。       |
| 要介護         | 1 要支援2の状態から手段的日常生活動作を行う能力がさらに低下し、部分的な介護が必要となる状態の人で、心身の状態が安定していない状態や認知機能の障害等により予防給付の利用について適切な理解が困難である状態。    |
|             | 2 要介護1の状態に加え、日常生活動作についても部分的な介護が必要となる状態。  |
|             | 3 要介護2の状態と比較して、日常生活動作及び手段的日常生活動作の両方の観点からも著しく低下し、ほぼ全面的な介護が必要となる状態。  |
|             | 4 要介護3の状態に加え、さらに動作能力が低下し、介護なしには日常生活を営むことが困難となる状態。  |
|             | 5 要介護4の状態よりさらに動作能力が低下しており、介護なしには日常生活を営むことがほぼ不可能な状態。  |

# 傷害補償(ケガへの備え)

国内外での「日常の様々なケガ」への備えに、  
2つの補償プランをご用意しました！

こんな時はおまかせください

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

## 日常生活全般プラン



スポーツ中にケガ

家庭内でケガ

旅行中にケガ

交通事故でケガ

仕事や  
通勤途上にケガ

…等

**[天災危険補償特約] <追加補償>**

地震・噴火またはこれらによる津波でケガ

## ゴルフ中等限定プラン

[ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約セット]



ゴルフ場や練習場で  
スイングした拍子に  
転んでケガ …等

## 保険金額・保険料表(1口あたり)

保険期間：1年間

団体割引：30%、損害率による割引：10%、大口団体契約割引：10%

| プラン             | 日常生活全般プラン  |        |        | ゴルフ中等<br>限定プラン |        |
|-----------------|--|--------|--------|----------------|--------|
|                 | 本人型  | 夫婦型    | 家族型    | 本人型            |        |
| タイプ名            | CAタイプ  | CBタイプ  | CCタイプ  | C6タイプ          |        |
| 加入限度口数          | 5口   | 5口     | 5口     | 4口             |        |
| 天災危険補償特約        | ○  | ○      | ○      | -              |        |
| ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約 | -  | -      | -      | ○              |        |
| ご本人             | 死亡・後遺障害保険金額  | 200万円  | 200万円  | 200万円          | 250万円  |
|                 | 入院保険金日額*1(1日あたり)   | 3,000円 | 3,000円 | 3,000円         | 3,750円 |
|                 | 通院保険金日額(1日あたり)   | 2,000円 | 2,000円 | 2,000円         | 2,500円 |
| 配偶者             | 死亡・後遺障害保険金額  | -      | 200万円  | 200万円          | -      |
|                 | 入院保険金日額*1(1日あたり)   | -      | 3,000円 | 3,000円         | -      |
|                 | 通院保険金日額(1日あたり)   | -      | 2,000円 | 2,000円         | -      |
| ご親族             | 死亡・後遺障害保険金額  | -      | -      | 200万円          | -      |
|                 | 入院保険金日額*1(1日あたり)   | -      | -      | 3,000円         | -      |
|                 | 通院保険金日額(1日あたり)   | -      | -      | 2,000円         | -      |
| 保険料<br>(月払)     | 職種級別*2 A<br>(事務従事者、学生、家事従事者等、職種級別B以外)                            | 740円   | 1,380円 | 2,590円         | 30円    |
|                 | 職種級別*2 B<br>(自動車運転者、建設作業員、農林業作業員、漁業作業員、採鉱・採石作業員、木・竹・草・つる製品製造作業員) | 1,060円 | 1,700円 | 2,910円         |        |

※損害率による割引、大口団体契約割引は、天災危険補償特約には適用されません。

※各タイプにつき、「金額」または「○」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしていません。

\*1 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)となります。傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

\*2 表示の保険料は職種級別A(事務従事者、学生、家事従事者等、職種級別B以外)の方、職種級別B(自動車運転者、建設作業員、農林業作業員、漁業作業員、採鉱・採石作業員、木・竹・草・つる製品製造作業員)の方を対象としたものです。職種級別がご不明な場合は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

## 個人賠償責任(他人への賠償責任への備え)

国内外を問わず、他人にケガをさせたり、他人の物\*<sup>1</sup>を壊してしまっただけで法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。ゴルフ中のリスクに特化したプランもご用意！

\*1 国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)も含まれます。ただし、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、自転車、コンタクトレンズ、眼鏡、1個または1組で100万円を超える物等は、受託品に含まれません。

### こんな時はおまかせください

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

#### 日常生活全般プラン



自転車で誤って他人に衝突



買い物中に誤って商品を破損



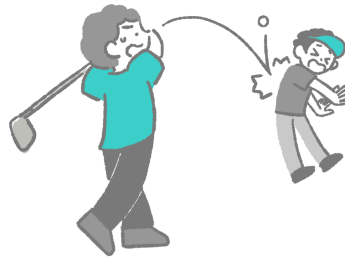
借りたゴルフクラブを破損



借りたバッグが盗難

…等

#### ゴルフ中等限定プラン [ゴルフ賠償責任補償特約セット]



ゴルフ中に誤って他人(キャディを含む)にケガ

…等

#### 示談交渉



保険の対象となる方

東京海上日動

相手方

相手方との示談交渉は東京海上日動にお任せください！

国内での事故(訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。)に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。

#### 保険金額・保険料表

保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：10%  
※ご加入口数は1口のみです。

| プラン<br>タイプ名        | 日常生活全般プラン          |                     | ゴルフ中等限定プラン         |                         |
|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|-------------------------|
|                    | K1タイプ <sup>o</sup> | LK1タイプ <sup>o</sup> | K2タイプ <sup>o</sup> |                         |
| 個人賠償責任             | 型                  | 家族型                 |                    |                         |
|                    | 保険金額               | 国内：無制限<br>国外：1億円    | 国内：無制限<br>国外：1億円   | 本人型<br>国内：無制限<br>国外：1億円 |
| 弁護士費用等<br>(人格権侵害等) | 型                  | —                   | 家族型                | —                       |
|                    | 保険金額               | —                   | 300万円              | —                       |
| 保険料(月払)            |                    | 140円                | 280円               | 60円                     |

※弁護士費用等(人格権侵害等)の補償内容については、「弁護士費用等(人格権侵害等)」のページをご確認ください。

※保険期間中に、弁護士費用等(人格権侵害等)がセットされたタイプに変更することはできません。

※自動車、火災、ゴルフ補償など他の保険で個人賠償責任補償を付保されている場合には補償内容が重複し、保険料が無駄になる場合があります。ご契約の内容を改めてご確認ください。重複している場合やご不明点がございましたら《お問い合わせ先》までご連絡をお願いします。

## 弁護士費用等(人格権侵害等)

国内において、ケガを負わされたり、物を壊されたり、  
 ストーカー行為等を受けたり等の他人とのトラブル<sup>\*1</sup>で、  
 法律相談や相手との交渉等を弁護士等に依頼したことにより  
 負担した、弁護士費用または法律相談費用を補償します！

\*1 ストーカー行為、いじめ、嫌がらせ等によって精神的苦痛を被ったことを、警察へ提出した被害届等によって、その事実を客観的に証明できる場合にかぎります。職場での嫌がらせについては、保険金をお支払いしません。

### こんな時はおまかせください

自転車に轢かれ、大けがを負ったが、  
 相手が保険に加入しておらず何も対応してもらえないので、損害賠償請求したい



電車で痴漢<sup>\*1</sup>され、怖くて電車に乗れなくなってしまったため、相手に損害賠償請求したい

子どもが学校で、所持品を隠される、無視される、SNS上で悪口を記載される等のいじめを受け、不登校になった。どのように対処すべきか、弁護士に相談したい

\*1 痴漢冤罪を証明するための弁護士費用等は対象外となります。

…等

### 保険金額・保険料表

保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：10%  
 ※ご加入口数は1口のみです。

| 型       | 家族型               |
|---------|-------------------|
| タイプ名    | Lタイプ <sup>o</sup> |
| 保険金額    | 300万円             |
| 保険料(月払) | 140円              |

! 保険金お支払いは保険期間中に発生した案件であることが条件であり、加入前に既に発生している事案に関しては対象外となります。  
 また、弁護士相談を検討される場合は、まず「事故受付センター(東京海上日動安心110番)」へご連絡ください。事前に保険金請求対象かどうかご確認いただく必要がございます。

! このページおよび個人賠償責任のページに記載されたタイプのうち、いずれか1タイプにのみご加入いただけます。個人賠償責任と弁護士費用等(人格権侵害等)の両方にご加入になる場合は、個人賠償責任のページに記載されたタイプを選択してください。

## 携行品(身の回り品への備え)

国内外を問わず、偶然な事故や盗難による持ち物や用具等\*1の損害を補償します。ゴルフ用品の損害に特化したプランもご用意！

\*1 保険の対象となる方が所有する家財のうち、一時的に持ち出された家財、住宅外において携行中の家財または住宅外で取得し住宅に持ち帰るまでの間の家財をいいます。ただし、自転車、サーフボード、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、眼鏡、手形その他の有価証券(小切手は含みません。)、商品・製品や設備・什器(じゅうき)等は、補償の対象となりません。

### こんな時はおまかせください

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

#### 携行品基本プラン



旅行中、誤ってカメラを落として壊してしまった



外出中、ハンドバッグをひったくられた

…等

#### ゴルフ用品限定プラン [ゴルフ用品補償特約セット]



ゴルフ場や練習場でクラブを折ってしまったときやゴルフ用品の盗難\*1にあったとき

…等

\*1 ゴルフボールの盗難は他のゴルフ用品と同時に生じた場合に限りません。

### 保険金額・保険料表

保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：10%  
※ご加入口数は1口のみです。

| プラン         | 携行品基本プラン |        |        | ゴルフ用品限定プラン |
|-------------|----------|--------|--------|------------|
|             | 本人型      | 夫婦型    | 家族型    | 本人型        |
| タイプ名        | B1タイプ    | B2タイプ  | B3タイプ  | B4タイプ      |
| 保険金額        | 20万円     | 20万円   | 20万円   | 20万円       |
| 免責金額(自己負担額) | 5,000円   | 5,000円 | 5,000円 | 0円         |
| 保険料(月払)     | 70円      | 80円    | 110円   | 90円        |

## ホールインワン・アルバトロス費用

国内の9ホール以上を有するゴルフ場で、ホールインワンまたはアルバトロス\*1を達成し、慣習として達成のお祝い費用等を負担した場合に保険金をお支払いします。

\*1 同伴競技者と同伴競技者以外の第三者の両方が目撃したホールインワンまたはアルバトロス、または、記録媒体に記録された映像等によりその達成を客観的に確認できるホールインワンまたはアルバトロスをいいます。詳細は「補償の概要等」のページをご確認ください。

### こんな時はおまかせください



ホールインワンを達成したため、記念品を購入し、同伴競技者に贈呈した

…等

※ホールインワンの証明として東京海上日動が求める証明書(同伴競技者と同伴競技者以外の第三者の両方が目撃したことの証明およびゴルフ場の証明または映像等)をご提出いただけます。

※上記以外にも、保険金をお支払いするために必要な条件があります。詳細は「補償の概要等」をご確認ください。

#### 【ご注意】

セルフプレーは同伴キャディがないため、同伴キャディ以外の第三者の目撃証明があるときまたは映像等によりその達成を客観的に確認できるときに限り保険金をお支払いします。

### 保険金額・保険料表

保険期間：1年間、団体割引：30%、損害率による割引：10%

※ご加入口数は1口のみです。

| 型<br>タイプ名 | 本人型   |       |       |       |
|-----------|-------|-------|-------|-------|
|           | F1タイプ | F2タイプ | F3タイプ | F4タイプ |
| 保険金額      | 20万円  | 30万円  | 50万円  | 100万円 |
| 保険料(月払)   | 130円  | 190円  | 320円  | 640円  |



ホールインワン・アルバトロス費用にご加入の場合は、傷害補償、医療補償、がん補償、介護補償、個人賠償責任のいずれかにもご加入いただく必要があります。



F4タイプは更新の方のみご加入可能となっています。また、保険期間が2025年9月21日に開始する契約の更新時より、F3タイプに移行します。

# 保険の対象となる方(被保険者)について

## 1. 「保険の対象となる方(被保険者)ご本人\*1」としてご加入いただける方

|                                  |                      | 本人型 | 家族型補償(本人型以外) |                  |
|----------------------------------|----------------------|-----|--------------|------------------|
|                                  |                      |     | 傷害補償         | 賠償・財産・費用に関する補償*2 |
| ① 三菱ケミカルグループ株式会社およびその系列会社の役員・従業員 |                      | ○   | ○            | ○                |
| ② ①の方のご家族                        | 配偶者、お子様、ご両親、ご兄弟      | ○   | ○            | ○                |
|                                  | ①の方と同居されているご親族・使用人の方 | ○   | ×            | ○                |

※保険の対象となる方(被保険者)ご本人\*1について年齢\*3等の加入条件がある補償があります。詳細は「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。  
 ※対象となる系列会社については、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

\*1 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

\*2 個人賠償責任、携行品、弁護士費用等(人格権侵害等)をいいます。

\*3 団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。

## 2. 保険の対象となる方(被保険者)の範囲

保険の対象となる方(被保険者)の範囲は、基本補償ごとの「型」により以下のとおりとなります。

※基本補償により、選択可能な「型」が異なります。「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

### ■ 傷害補償、介護補償、賠償・財産・費用に関する補償

|                           | 本人型 | 夫婦型 | 家族型 |
|---------------------------|-----|-----|-----|
| ① ご本人*1                   | ○   | ○   | ○   |
| ② ご本人*1の配偶者               | —   | ○   | ○   |
| ③ ご本人*1またはその配偶者の同居のご親族    | —   | —   | ○   |
| ④ ご本人*1またはその配偶者の別居の未婚のお子様 | —   | —   | ○   |

※保険の対象となる方の続柄は、傷害または損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。

※個人賠償責任において、ご本人\*1が未成年者または保険の対象となる方が責任無能力者である場合は、未成年者または責任無能力者の親権者およびその他の法定の監督義務者等も保険の対象となる方に含まれます(未成年者または責任無能力者に関する事故に限ります。)

\*1 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

### ■ 医療補償、がん補償

|             | 本人型 |
|-------------|-----|
| ① ご本人*1     | ○   |
| ② ご本人*1の配偶者 | —   |
| ③ ご本人*1のお子様 | —   |

\*1 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

#### 【「保険の対象となる方(被保険者)について」における用語の解説】

- (1) 配偶者：婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます(以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限り。婚約とは異なります。)  
 ① 婚姻意思\*1を有すること ② 同居により夫婦同様の共同生活を送っていること
- (2) 親族：6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)
- (3) 未婚：これまでに婚姻歴がないことをいいます。

\*1 戸籍上の性別が同一の場合は夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。



# サービスのご案内

「日頃の様々な悩み」から「もしも」のときまでバックアップ！  
東京海上日動のサービス体制なら安心です。

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。

※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承願います。

## ・メディカルアシスト

自動セット



お電話にて各種医療に関するご相談に応じます。  
また、夜間の救急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。

受付時間 \* 1: 24時間365日

 **0120-708-110**

\* 1 予約制専門医相談は、事前予約が必要です(予約受付は、24時間365日)。

### 緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

### 医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

### 予約制専門医相談

様々な診療分野の専門医が、輪番予約制で専門的な医療・健康電話相談をお受けします。

### がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩みに、経験豊富な医師とメディカルソーシャルワーカーがお応えします。

### 転院・患者移送手配 \*2

転院される時、民間救急車や航空機特殊搭乗手続き等、一連の手配の一切を承ります。

\*2 実際の転院移送費用は、お客様にご負担いただきます。

## ・介護アシスト

自動セット



お電話にてご高齢の方の生活支援や介護に関するご相談に応じ、優待条件でご利用いただける各種サービスをご紹介します。

受付時間:

いずれも  
土日祝・  
年末・年始を除く

・電話介護相談 : 午前9時～午後5時  
・各種サービス優待紹介 : 午前9時～午後5時

 **0120-428-834**

### 電話介護相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続き、介護サービスの種類や特徴、介護施設の入所手続き、認知症への対処法といった介護に関するご相談に電話でお応えします。

認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*1」をご利用いただくことも可能です。

\*1 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

### インターネット介護情報サービス

情報サイト「介護情報ネットワーク」を通じて、介護の仕方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報を提供します。

[ホームページアドレス] [www.kaigonw.ne.jp](http://www.kaigonw.ne.jp)

### 各種サービス優待紹介 \*2

「家事代行」「食事宅配」「住宅リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といったご高齢の方の生活を支える各種サービスについて優待条件でご利用いただける事業者をご紹介します。\*3

\* お住まいの地域によってはご利用いただけなかったり、優待を実施できないサービスもあります。

\*2 本サービスは、サービス対象者(「ご注意ください」をご参照ください。)に限りご利用いただけます。

\*3 サービスのご利用にかかる費用については、お客様にご負担いただきます。

## ・デイリーサポート

自動セット



法律・税務・社会保険に関するお電話でのご相談や毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。

受付時間: 法律相談 : 午前10時～午後6時  
税務相談 : 午後2時～午後4時  
社会保険に関する相談 : 午前10時～午後6時  
暮らしの情報提供 : 午前10時～午後4時

 **0120-285-110**

### 法律・税務相談

提携の弁護士等が身の回りの法律や税金に関するご相談に電話でわかりやすくお応えします。また、ホームページを通じて、法律・税務に関するご相談を24時間電子メールで受け付け、弁護士等の専門家が電子メールでご回答します。

[ホームページアドレス] [www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html)

※弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

### 社会保険に関する相談

公的年金等の社会保険について提携の社会保険労務士がわかりやすく電話でご説明します。

※社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

### 暮らしの情報提供

グルメ・レジャー情報・冠婚葬祭に関する情報・各種スクール情報等、暮らしに役立つ様々な情報を電話でご提供します。

## ・認知症アシスト


自動セット

【対象となる補償】

介護補償にご加入いただいた場合

脳機能の維持向上に役立つトレーニングから、認知症になった場合の本人やご家族等を支えるサービスまで、幅広くご提供します。

受付時間: 緊急連絡ステッカー : 午前9時～午後5時  
「認知症のひと家族の会」紹介 : 午前9時～午後5時

 **0120-775-677**

・脳の健康度チェック : 午前9時～午後5時

 **0120-002-531**

・認知症介護電話相談 : 午前9時～午後5時

 **0120-801-276**

## 検索支援サービス

### 【緊急連絡ステッカー】

「緊急連絡ステッカー」をご希望に応じてお送りします\*1。行方不明となった認知症の方を発見した方が持ち物に貼付された「緊急連絡ステッカー」に記載のフリーダイヤルに連絡してIDを入力すると、連絡先等の個人情報を公開せずにご家族等と通話することができます。

\*1 ステッカーのお申込みは、保険の対象となる方が医師から認知症の診断を受けている場合に、初年度契約からの連続した保険期間中またはてん補期間中を通じて1回に限ります。ステッカーはフリーダイヤルにて受け付けた日の翌月末発送します。

※ステッカーの有効期限は登録から3年2か月です。有効期限後もステッカーをご利用される場合は、(一社)セーフティネットリンケージへご入会いただき、会費等のお支払いが必要となります。

### 【捜索協力支援アプリ『みまもりあいアプリ』】

『みまもりあいアプリ』は、(一社)セーフティネットリンケージが取り組む「みまもりあいプロジェクト\*2」の支援ツールです。ご家族や介護ヘルパー等、認知症の方の行方不明時にご協力いただける方あらかじめ本アプリをダウンロードしていただくことで、行方不明時に、「捜索依頼」と「行方不明の方の情報や顔写真」を一斉送信することができます。配信情報は、アプリ内の発見ボタンを押すことで協力者に発見・御礼通知を配信するとともに消去されます。

\*2 「緊急連絡ステッカー」と「捜索協力支援アプリ」を使って、外出時の万一の事態(行方不明・事故等)に、地域で助け合える協力者を増やし、見守り合える街を育てる活動です。

Android



iPhone



平仮名「みまもりあい」で検索、または左記二次元コードでアプリを取得しご利用ください。



## 脳の健康度チェック

パソコン・スマートフォン・タブレットを用いたトランプトテストで「脳の健康度」をセルフチェックできるサービス『のうKNOW』をご提供します。保険の対象となる方ご自身にて短時間(約15分)で測定することができ、定期的に脳の健康度チェックに取り組んでいただけます。

※本サービスは診察および診断等の医療行為を行うものではありません。

※本サービスは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。

※お客様のパソコン・スマートフォン・タブレットのブラウザ環境により、ご利用いただけない場合があります。

## 脳機能向上トレーニング

(株)NeUが提供する脳機能向上トレーニング(『脳を鍛えるトレーニング』)をご利用いただけます。

監修は、「脳トレ」第一人者の川島隆太氏で、長年にわたる脳科学研究の知見を基にしています。

本トレーニングは、記憶力や注意力等脳機能の維持向上を目的としたものであり、継続的なトレーニングにより効果を実感することができます。

脳機能向上トレーニング『脳を鍛えるトレーニング』

【ホームページアドレス】 <https://tmnf-brain-training.jp>



左記二次元コードを読み取り、表示に従い、加入者証券番号の入力およびユーザ登録を行っていただきご利用ください。



監修：川島隆太氏

※本トレーニングは医療行為を行うものではありません。

※本トレーニングは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。

※お客様のパソコン・スマートフォン・タブレットのブラウザ環境により、ご利用いただけない場合があります。

## 認知症介護電話相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、認知症の対処法等のご相談に電話でお応えします。

認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*3」をご利用いただくことも可能です。

\*3 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

## 「認知症の人と家族の会」の紹介

認知症の方またはそのご家族の方に対して、「(公社)認知症の人と家族の会\*4」をご紹介します。\*5

\*4 認知症とともに生きることの支援や、認知症に対する社会的理解を広める啓発活動を行っている法人です。

\*5 年会費については、お客様にご負担いただけます。

## いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤル

自動セツト

### 【対象となる補償】

弁護士費用等(人格権侵害等)にご加入いただいた場合

いじめや嫌がらせ、痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたとき等に、対応方法について提携の弁護士にお電話にてご相談いただけます。

※本サービスは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。

※職務遂行に関する精神的苦痛および職場における嫌がらせによる精神的苦痛は対象外です。

※いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤルは問題解決のご支援を行うためのもので、すべての問題解決を保証するものではありません。

いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス：  
午前10時～午後6時

受付時間：

いずれも  
土日祝・  
年末・年始を除く

0120-300-575

痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス：  
午前7時30分～午前9時30分／  
午後5時～午後10時

0120-106-670

## いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス

いじめや嫌がらせ等の被害に関する対応方法(加害者への損害賠償請求、弁護士からの文書送付等)について弁護士に電話で相談できます。

※弁護士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

### 【対象となる相談内容】

以下のいずれかの行為による精神的苦痛に対する相談を対象とします。

- いじめ・嫌がらせ・痴漢・ストーカー行為
- 自由、名誉、プライバシーまたは肖像権の侵害

## 痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス

痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたときに、駅のホームや駅員室等から、その場での対応方法について弁護士に電話で相談できます。

なお、弁護士との接見および事故現場への駆けつけを行うものではありません。  
※いざという場合にすぐに弁護士にご相談いただけるよう、携帯電話等にフリーダイヤルの番号をご登録いただくことをおすすめします。

## ご注意ください

(各サービス共通)

ご相談のご利用は、保険期間中(認知症介護電話相談については、てん補期間中も含まれます。)にご相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険契約が継続している場合に限りです。

ご相談の対象は、ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(法人は除きます。)、またはそれらの方の配偶者\*1・ご親族\*2の方(以下サービス対象者といいます。)のうち、いずれかの方に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)とし、サービス対象者からの直接の相談に限りです。

一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。

各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。

メディカルアシスト、介護アシストの電話相談および認知症アシストは医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はお客様のご負担となります。

\*1 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。婚姻とは異なります。

\*2 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます。

## 団体総合生活保険の

2024年4月1日以降始期契約のご加入者様

東京海上日動火災保険株式会社

## 団体総合生活保険 商品改定のご案内

拝啓 時下益々清祥のこととお慶び申し上げます。弊社業務に関しましては、毎々格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

現在ご加入いただいております団体総合生活保険について、商品を改定させていただきます。つきましては、以下のとおり改定の内容をご案内いたしますので、ご理解賜りますとともに、引き続きご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願ひ申し上げます。

なお、保険料等が変更となる場合がございますので、募集パンフレットおよび加入依頼書等を併せてご確認ください。ご不明な点や詳細につきましては代理店または弊社までお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

敬 具

## 主な改定点

○印のある補償について、下記のとおり改定いたします。

| 変更する補償 |   |       |   |       |  |  |  |                 |  |  |
|--------|---|-------|---|-------|--|--|--|-----------------|--|--|
| ①傷害補償  |   | ②医療補償 |   | ③がん補償 |  | ④介護補償  |  | ⑤賠償・財産・費用に関する補償 |  |  |
| 変更する補償 |   |       |   |       | 改定項目   | 概要   |  |                 |  |  |
| ①      | ② | ③     | ④ | ⑤     |  |  |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 保険料の改定                                       | 直近の保険金のお支払実績等を踏まえ、介護補償の保険料を改定します。  |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 健康状態告知書の改定                                   | 保険金のお支払実績を踏まえたより適切なアンダーライティング、告知対象疾病の簡素化等の観点から、介護補償の健康状態告知書を改定します。   |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 付帯サービス「認知症アシスト」の利用対象拡大                       | 現在は「年金払介護補償特約」をセットしている場合のみ提供している「認知症アシスト」について、「介護補償基本特約」がセットされていれば、「年金払介護補償特約」をセットしていない場合も対象といたします。  |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 「携行品特約」等における約款文言の明確化および保険の対象となる物の改定          | 約款上「保険の対象に含まない物」としている「携帯式通信機器」および「携帯式電子事務機器」について、該当する機器が分かりづらいとの声を踏まえ、機器を限定列举する方式に変更します。<br>また、分かりやすさの観点から、仕様(自発的通信機能の有無)により補償対象か否かが異なっている機器について、取扱いを統一します。<br>取扱いを統一する主な機器は以下のとおりです。<br>・補償対象とする機器：デジタルカメラ、スマートウォッチ、無線機<br>・補償対象外とする機器(*1)：ハンディターミナル、POS端末、音声翻訳機<br><br><対象特約><br>携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約、個人賠償責任補償特約の一部変更に関する特約、携行品特約の一部変更に関する特約(*2)、住宅外等追加補償特約(*2)<br>(*1)携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約については、従来より補償対象外です。<br>(*2)タブレット端末については、従来と同様、自発的通信機能を有しない場合のみ補償対象となります。 |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 「携行品特約」等における免責事由(保険金をお支払いしない場合)の改定           | 「保険金をお支払いしない場合」として規定している「土地の沈下、移動または隆起によって生じた損害」に、「土地の振動等によって生じた損害」を追加します。<br><br><対象特約><br>携行品特約、住宅内生活用動産特約、個人賠償責任補償特約  |  |                 |  |  |
|        |   |       | ○ |       | 「弁護士費用等補償特約(人格権侵害等)」における「ストーカー行為」「嫌がらせ」の規定改定 | 「ストーカー行為等の規制等に関する法律」が改正され、規制対象となる行為に「拒まれたにもかかわらず、連続して文書を送る行為」や「GPS機器等を用いた位置情報の無承諾取得」等が追加されたことを踏まえ、約款上の「ストーカー行為」の定義に改正内容を反映する等の約款改定を行います。   |  |                 |  |  |
|        | ○ | ○     |   |       | 「がん」の診断確定に関する規定の明確化                          | 「がん」の診断確定について、現在は病理組織学的所見が得られない場合のみその他の所見による診断確定を認める旨規定していますが、細胞学的検査等その他の検査による診断確定が一般的ながんもあるため、合理的な理由がある場合はその他の所見による診断確定も認めることを約款上明確化します。<br><br><対象特約><br>がん補償基本特約、医療補償基本特約・三大疾病・重度傷害一時金特約(医療用)、団体長期障害所得補償基本特約・治療と仕事の両立支援特約(三大疾病用)  |  |                 |  |  |

このご案内は、2024年4月1日以降始期の団体総合生活保険の改定の概要を記載したものです。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点がある場合は、代理店または東京海上日動までお問い合わせください。

# お申込み方法

「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。(目次参照)

|          |   |   |
|----------|---|---|
| 募集期間     | 2024年7月16日(火)から2024年8月6日(火)まで   |   |
| 保険料の払込方法 | 毎月の給与より引き去ります(保険始期日の2か月後より引去開始)。  |   |
| 新規ご加入の方  | 以下①②いずれかの方法にてお手続きください。<br>①ネット募集システム「e-CHOICE」でのお手続き方法<br>着信したメールや別途ご案内しているアドレスや二次元コードよりアクセスの上、お手続きをお願いします。<br>②加入依頼書でのお手続き方法<br>「加入依頼書」の必要事項をご記入・ご署名のうえ、下記最寄りのダイヤリックス保険取扱担当へ社内便で送付をお願いします。 |   |
| 現在ご加入の方  | 変更を希望される方   | 上記「新規ご加入の方」に記載のお手続きと同様にお手続きください。<br>更新を希望されない方も同様にお手続きください。                                     |
|          | 前年同等プランで更新される方  | 今年度の募集パンフレット等に記載の内容にご同意いただける方につきましては、特段のご加入手続き(「e-CHOICE」での変更手続き・加入依頼書のご提出等)は不要です(自動更新になります。)*1 |
| 随時加入OK!  | 上記募集期間終了後の取扱い   | 新規加入・加入内容変更の受付を随時させていただきます。<br>詳しくは下記までお問い合わせください。  |

## 現在ご加入の方への大切なお知らせ

今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容・保険料等の主な改定点は「団体総合生活保険 商品改定のご案内」のとおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。

■この保険は、三菱ケミカルグループ株式会社を契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として三菱ケミカルグループ株式会社が有します。

\*1 <ご注意> 現在ご加入の方につきましては、上記の募集期間終了までにご加入者の方からの特段のお申出または保険会社からの連絡がない限り、当団体は、今年度の募集パンフレット等に記載の補償内容・保険料等にて、保険会社に保険契約を申し込みます。

## ダイヤリックス株式会社 保険窓口一覧

事故時、請求、住所変更のご連絡はダイヤリックス保険部へお申出ください。

事故時、請求のご連絡は事故受付センター(東京海上日動安心110番)でも受付しています。(TEL:0120-720-110 受付時間:24時間365日)

|   |   |
|---|---|
| 個人保険部 本社地区 (SIC・平塚含む)<br>〒105-0014 東京都港区芝2-1-30<br>TEL:0120-666-136 (ガイダンス4をプッシュ) | 個人保険部 富山地区<br>〒931-8601 富山県富山市海岸通3<br>TEL:0120-333-196            |
| 個人保険部 上越地区<br>〒942-0032 新潟県上越市福田町1<br>TEL:0120-544-737                            | 東日本エリア保険部 鹿島地区<br>〒314-0102 茨城県神栖市東和田17-1<br>TEL:0120-948-281     |
| 東日本エリア保険部 小名浜地区<br>〒971-8101 福島県いわき市小名浜字隼人50-4<br>TEL:0246-54-7311                | 東日本エリア保険部 筑波地区<br>〒300-1201 茨城県牛久市東獺穴町1000<br>TEL:0120-919-587    |
| 中日本エリア保険部 豊橋地区<br>〒440-8601 愛知県豊橋市牛川通4-1-7寮センター<br>TEL:0532-64-2231               | 中日本エリア保険部 四日市地区<br>〒510-0851 三重県四日市市塩浜町1<br>TEL:0120-556-294      |
| 近畿エリア保険部 滋賀地区<br>〒526-0051 滋賀県長浜市一の宮町1-6<br>TEL:0120-717-559                      | 近畿エリア保険部 大阪地区<br>〒541-0044 大阪府大阪市中央区伏見町4-1-1<br>TEL:0120-394-675  |
| 中四国エリア保険部 水島地区<br>〒712-8054 岡山県倉敷市潮通3-10<br>TEL:0120-603-151                      | 中四国エリア保険部 坂出地区<br>〒762-0064 香川県坂出市番の州町1<br>TEL:0120-126-431       |
| 中四国エリア保険部 大竹地区<br>〒739-0693 広島県大竹市御幸町20-1<br>TEL:0120-948-048                     | 九州エリア保険部 黒崎地区<br>〒806-0036 福岡県北九州市八幡西区西曲里町2-1<br>TEL:0120-643-285 |
| 九州エリア保険部 吉富地区<br>〒871-8550 福岡県築上郡吉富町大字小祝955<br>TEL:0120-960-144                   |   |

代理店

ダイヤリックス株式会社 上記のダイヤリックス 保険部までお申し出ください。

ホームページ: <https://www.diarix.co.jp/insurance/>



保険会社

東京海上日動火災保険株式会社 担当室: 化学産業営業部 営業第一室

TEL: 03-3285-1831 (受付時間: 平日午前9時~午後5時)

<2024年4月1日以降始期契約用>

24TX-000980 2024年6月