

ご加入にあたって

～ご加入できる方の生年月日～

[基本補償・がん退院時一時金補償・がん先進医療費用補償]

昭和22年5月2日～平成30年4月16日

[女性特定がん補償] 昭和22年5月2日～平成15年5月1日

このチラシは概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ず「東京青色がん保険」パンフレットおよび「重要事項のご説明 契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

加入資格

申込人 会員本人

ご加入できる方 会員本人およびその配偶者、子、両親、兄弟姉妹および同居の親族、同居の使用人で平成30年5月1日時点の年齢が生後15日以上～満70才以下の方(女性特定がん補償は満15才以上満70才以下の女性)

ご加入できない方 今までに「がん」(悪性新生物をいい、上皮内がん・肉腫・白血病・悪性リンパ腫・骨髄腫などの悪性腫瘍を含みます。)にかかったことがある方、または現在医師から「がん」の検査を受けるように指示されている方

加入申込

お申込み 継続加入の場合……… 特にお申し出のない場合、前年度と同一内容にて継続扱とさせていただきますので、加入申込票のご提出は不要です。

新規加入・追加の場合…… 加入申込票に必要事項を記入し、「新規」「追加」のいずれかに○をしていただき、ご署名のうえ、ご所属の青色申告会へご提出ください。

変更・脱退の場合……… ご所属の青色申告会へご連絡ください。

口座振替 指定口座より引落としとなります。

保険料 初回口座振替は平成30年12月25日(火)で、引落不能の場合は別途ご所属の青色申告会へお支払いいただきます。

保険期間 (ご契約期間) 平成30年11月1日(木) 午後4時～平成31年5月1日(水) 午後4時までです。

申込締切

平成30年9月21日(金)

Memo

東京青色申告会連合会共済会
〒102-0074 千代田区九段南4-8-36
TEL: 03-3230-8501 FAX: 03-3230-8655

(取扱代理店)
株式会社 東京青色
〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-36
TEL: 03-3230-8501 FAX: 03-3230-8655

(引受保険会社)
あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
広域法人開発部営業第1課
〒103-0027 東京都中央区日本橋3丁目5番地19号
TEL: 03-6734-9608 FAX: 03-6734-9609

(2018年6月承認) B18-100958

東京青色がん保険

がん補償特約セット団体総合生活補償保険



団体割引
30%適用

月々約 **1,528円**

50才 基本補償のみ(セット名:1D)にご加入の場合

- 団体割引が適用されるため、個人でご加入するより割安な保険料でがんの補償が備えられます!
- がんに関わる先進医療の技術料も補償!※
- 女性特有のがんも補償!※
- 生後15日から70才まで入れます。

※オプション加入の場合

[申込締切] 平成30年9月21日(金)

詳しい補償内容は中面をご覧ください。

資料請求、その他のお問合わせは

—事故が発生した場合は—
遅滞なくご所属の青色申告会または下記にご連絡ください。

あんしん24受付センター

0120-985-024 (無料)

※受付時間[24時間365日]
※IP電話からは0276-90-8852(有料)におかけください。
※おかけ間違いにご注意ください。

会員のみなさまならではの割安な保険料で安心を提供します。

個人でご加入するより**割安な保険料**で
がんの補償が備えられます！

団体割引
30%適用

がんに関わる**先進医療の技術料**も補償します！^{※1}

女性特有のがんも補償します！^{※1}

ご加入後は**満89才まで継続加入**^{※2}ができます！

※1 オプション加入の場合。 ※2 満89才をこえた5月1日で規約により脱退となります。

補償内容と保険金額 (ご契約金額)

基本補償 (必ず付く補償)	がん診断保険金額 [※]	100万円 (保険期間を通じ1回のみお支払い)
	がん入院保険金日額	日額1万円 (支払対象期間無制限 免責期間0日、1日目から補償)
	がん手術保険金額	入院中の手術： 10万円 入院以外の手術： 5万円
	がん放射線治療保険金額	約款所定のがんの放射線治療を受けた場合： 10万円

※上皮内新生物については20万円となります。



オプション	がん退院時一時金	がん退院時一時金額	10万円
	女性特定がん [※]	特定がん入院保険金日額	日額1万円 (支払対象期間無制限 免責期間0日、1日目から補償) 女性のみ
		特定がん手術保険金額	特定がん入院中の手術： 10万円 特定がん入院中以外の手術： 5万円 女性のみ
		特定がん放射線治療保険金額	特定がんの放射線治療を受けた場合： 10万円 女性のみ
	乳房治療見舞保険金額	100万円 女性のみ	
がん先進医療費用	がん通院保険金日額	日額5千円 (支払限度日数45日 支払対象期間180日)	
	がん先進医療費用保険金額	100万円 (実費)	

※基本補償に上乗せしてお支払いします。

ご注意

- ①初年度契約の保険期間の開始日より前にかんと診断確定された場合またはがんと診断確定された時が、初年度契約の保険期間の開始時からその日を含めて90日(待機期間といいます)を経過した日の翌日午前0時より前であった場合は、保険金をお支払いできません。
- ②オプションのみの加入はできません。
- ③オプションの追加・削除は、年に1回(毎年5月1日)のお取扱いとなります。
- ④原則、保険期間中の脱退はできません。
- ⑤補償内容および保険金をお支払いできない主な場合についてはパンフレットの「お支払いする保険金のご説明」をご覧ください。

※先進医療とは、将来的な保険導入のための評価が必要なものとして、厚生労働大臣が定める先進的な医療技術をいいます。また、医療技術ごとに定める施設基準に適合した病院等が届出により行うものに限られますので、対象となる医療行為、医療機関および適応症等は限定されています。

※ご加入後は特にお申出のない限り満89才まで1年ごとの自動継続のお取扱いとなります。

※加入内容を変更・脱退される場合のお手続きについては、ご所属の青色申告会へお申し出ください。

半年保険料 半年の保険料についてご案内です。

表の見方

例えば、46才の方が、基本補償に加入する場合の半年保険料は5,720円。同年令の方が、がん退院時一時金補償特約をつけた場合(2Dに加入)の半年保険料は5,870円です。ご加入後、年齢区分が上がるごとに保険料も変更となりますのでご注意ください。

40才~44才	3,210円 (約535)	3,310円 (約552)	4,830円 (約805)
45才~49才	5,720円 (約953)	5,870円 (約978)	7,680円 (約1,280)
50才~54才	9,170円 (約1,528)	9,430円 (約1,572)	11,480円 (約1,913)

こちらが左記(2Dに加入の場合)の保険料となります。

半年保険料表 (2回払) ※(約)内は1か月あたりの金額です	オプション加入時の合計半年保険料 ※(約)内は1か月あたりの金額です							
	1D	2D	3D	4D	5D	6D	7D	8D
セット名	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償
2018年5月1日時点の満年齢	オプション(なし)	がん退院時一時金	—	がん退院時一時金	がん退院時一時金	がん退院時一時金	—	—
		—	女性特定がん	女性特定がん	女性特定がん	—	女性特定がん	—
		—	—	—	がん先進医療費用	がん先進医療費用	がん先進医療費用	がん先進医療費用
0才(生後15日~)	1,090円 (約182)	1,100円 (約183)	—	—	—	1,160円 (約193)	—	1,150円 (約192)
1才~4才	750円 (約125)	760円 (約127)	—	—	—	800円 (約133)	—	790円 (約132)
5才~9才	440円 (約73)	450円 (約75)	—	—	—	490円 (約82)	—	480円 (約80)
10才~14才	410円 (約68)	420円 (約70)	—	—	—	460円 (約77)	—	450円 (約75)
15才~19才	460円 (約77)	470円 (約78)	1,740円 (約290)	1,750円 (約292)	1,790円 (約298)	510円 (約85)	1,780円 (約297)	500円 (約83)
20才~24才	580円 (約97)	590円 (約98)	1,860円 (約310)	1,870円 (約312)	1,910円 (約318)	630円 (約105)	1,900円 (約317)	620円 (約103)
25才~29才	740円 (約123)	750円 (約125)	2,020円 (約337)	2,030円 (約338)	2,080円 (約347)	800円 (約133)	2,070円 (約345)	790円 (約132)
30才~34才	1,000円 (約167)	1,050円 (約175)	2,280円 (約380)	2,330円 (約388)	2,380円 (約397)	1,100円 (約183)	2,330円 (約388)	1,050円 (約175)
35才~39才	1,740円 (約290)	1,790円 (約298)	3,160円 (約527)	3,210円 (約535)	3,290円 (約548)	1,870円 (約312)	3,240円 (約540)	1,820円 (約303)
40才~44才	3,210円 (約535)	3,310円 (約552)	4,830円 (約805)	4,930円 (約822)	5,070円 (約845)	3,450円 (約575)	4,970円 (約828)	3,350円 (約558)
45才~49才	5,720円 (約953)	5,870円 (約978)	7,680円 (約1,280)	7,830円 (約1,305)	8,100円 (約1,350)	6,140円 (約1,023)	7,950円 (約1,325)	5,990円 (約998)
50才~54才	9,170円 (約1,528)	9,430円 (約1,572)	11,480円 (約1,913)	11,740円 (約1,957)	12,070円 (約2,012)	9,760円 (約1,627)	11,810円 (約1,968)	9,500円 (約1,583)
55才~59才	13,640円 (約2,273)	14,000円 (約2,333)	15,870円 (約2,645)	16,230円 (約2,705)	16,860円 (約2,810)	14,630円 (約2,438)	16,500円 (約2,750)	14,270円 (約2,378)
60才~64才	18,830円 (約3,138)	19,350円 (約3,225)	21,170円 (約3,528)	21,690円 (約3,615)	22,600円 (約3,767)	20,260円 (約3,377)	22,080円 (約3,680)	19,740円 (約3,290)
65才~69才	26,330円 (約4,388)	27,050円 (約4,508)	28,580円 (約4,763)	29,300円 (約4,883)	30,630円 (約5,105)	28,380円 (約4,730)	29,910円 (約4,985)	27,660円 (約4,610)
70才	34,640円 (約5,773)	35,620円 (約5,937)	36,910円 (約6,152)	37,890円 (約6,315)	40,040円 (約6,673)	37,770円 (約6,295)	39,060円 (約6,510)	36,790円 (約6,132)
	新規加入は満70才まで(継続時満89才まで継続補償)							
71才~74才	34,640円 (約5,773)	35,620円 (約5,937)	36,910円 (約6,152)	37,890円 (約6,315)	40,040円 (約6,673)	37,770円 (約6,295)	39,060円 (約6,510)	36,790円 (約6,132)
75才~79才	38,690円 (約6,448)	39,770円 (約6,628)	40,610円 (約6,768)	41,690円 (約6,948)	44,150円 (約7,358)	42,230円 (約7,038)	43,070円 (約7,178)	41,150円 (約6,858)
80才~84才	34,500円 (約5,750)	35,580円 (約5,930)	36,400円 (約6,067)	37,480円 (約6,247)	39,380円 (約6,563)	37,480円 (約6,247)	38,300円 (約6,383)	36,400円 (約6,067)
85才~89才	34,820円 (約5,803)	35,900円 (約5,983)	36,690円 (約6,115)	37,770円 (約6,295)	39,690円 (約6,615)	37,820円 (約6,303)	38,610円 (約6,435)	36,740円 (約6,123)

※記載の保険料は、団体割引30%を適用しています。

※ご加入内容の変更または継続しない旨のお申し出のない限り、ご継続時満89才まで保険契約の満了する日と同一内容で継続加入のお取扱いをいたします。この場合、継続後の保険料は、継続日現在の保険料率および被保険者の年齢によって計算されます。(ご注意) 保険金請求事故が多発した場合などについて、ご継続を中止させていただくことがあります。