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・がん通院・先進医療費用]

昭和5年5月2日~令和2年4月16日

[女性特定がん] 昭和5年5月2日~平成17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」バンフレットおよび「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

被保険者 (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2020年5月1日時点の年令が生後15日以上~満89才以下の方(女性特定がんは満15才以上満89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ようを含みます。) 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**下記の申込締切日までに**ご連絡ください。

変史・脱退の場合・・・

指定口座より引落としとなります(年2回)。

保険料 □座振替

初回口座振替日は**2020年6月23日(火)**、2回目の口座振替日は**2020年12月23日(水)**です。 引落不能の場合は再度口座引落としは行いません。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)

2020年5月1日(金)午後4時~2021年5月1日(土)午後4時までです。

申込締切

2020年3月19日(木)

※商品改定により保険料等が変更となっておりますので、ご確認ください。 Mem	10

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

(2019年12月承認) B19-103608

東京青色申告会連合会共済会会員のみなさまへ

2020年5月1日補償開始

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

回体割引 **30**%_{適用}

月々約1,740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!
- がん診断保険金は、上皮内がんの場合でも100万円!
- 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!※
- <u>生後15日から89才</u> (昭和5年5月2日~ 令和2年4月16日生まれの方)まで入れます。

※オプション加入の場合

[申込締切] 2020年3月19日(木)

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。 あいおいニッセイ同和損保あんしんサポートセンター

0120-985-024 📾

※受付時間[24時間365日]

※I P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保険料で安心を提供します。

- ・新規でご加入できる年令が70才以下の方から89才以下の方へ変更となりました。
- ・がん診断保険金補償特約における上皮内新生物の保険金支払割合が20%から100%に変更されます。
- ・がん補償特約関連におけるがんの範囲を拡大しました。

<がんの範囲に追加する疾病>

D45: 真正赤血球增加症(多血症) D46: 骨髓異形成症候群 D47.1: 慢性骨髓增殖性疾患 D47.3: 本態性(出血性)血小板血症

・がん退院時一時金について、その支払条件を「入院期間が20日以上継続した後、生存して退院すること」 から「入院期間が14日以上継続した後、生存して退院すること」に変更します。 また、「365日を超えて入院」した場合も支払対象とする規定を追加します。

団体割引の適用により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 ^{*1}	100万円 (保険期間を通じ「がん」「上皮内新生物」 それぞれ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 入院中以外の手術:5万円			
		がん放射線治療保険金額	約款所定の放射線治療を受けた場合:10万円			
	+		*1 上皮内新生物についても同額となります			
	がん退院時 一時金	がん退院時一時金額	10万円			
オプション	女性特定 がん* ²	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) のみ			
		特定がん手術保険金額	入院中の手術:10万円 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	約款所定の放射線治療を受けた場合:10万円 女性 のみ			
		乳房治療見舞金額	100万円 ^{女性} のみ			
	がん通院・ 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)			

*2 基本補償に上乗せしてお支払いします。

7"往音

①初年度契約の保険期間の開始時より前にが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」をご確認ください。

※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6,540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6,850円です。

ご加入後、年令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。

40~44才	3,750円 (約625円)	3,960円	5,370円 (約895円)
45~49才	6,540円	6,850円	8 500円
	(約1,090円)	(約1,142円)	(約 1,417円)
50~54才	10,440円	10,960円	12,750円
	(約1,740円)	(約1,827円)	(約2,125円)

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 円)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 円)内は1か月あたりの金額です						
セット名	1D	2D	3D	4D	5D	6D	7D	8D
	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
2020年 5月1日時点の 満年令	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	
					がん通院・ 先進医療費用	がん通院・ 先進医療費用	がん通院・ 先進医療費用	がん通院・ 先進医療費用
0才(生後15日~)~4才	1,010円 (約168円)	1,060円 (約177円)				1,100円 (約183円)		1,050円 (約175円)
5~9才	550円 (約92円)	600円 (約100円)				640円 (約107円)		590円 (約98円)
10~14才	520円 (約87円)	570円 (約95円)				610円 (約102円)		560円 (約93円)
15~19才	570円 (約95円)	620円 (約103円)	1,850円 (約308円)	1,900円 (約317円)	1,940円 (約323円)	660円 (約110円)	1,890円 (約315円)	610円 (約102円)
20~24才	710円 (約118円)	760円 (約127円)	1,990円 (約332円)	2,040円 (約340円)	2,080円 (約347円)	800円 (約133円)	2,030円 (約338円)	750円 (約125円)
25~29才	910円 (約152円)	960円 (約160円)	2,190円 (約365円)	2,240円 (約373円)	2,290円 (約382円)	1,010円 (約168円)	2,240円 (約373円)	960円 (約160円)
30~34才	1,240円 (約207円)	1,290円 (約215円)	2,520円 (約420円)	2,570円 (約428円)	2,620円 (約437円)	1,340円 (約223円)	2,570円 (約428円)	1,290円 (約215円)
35~39才	2,110円 (約352円)	2,210円 (約368円)	3,530円 (約588円)	3,630円 (約605円)	3,710円 (約618円)	2,290円 (約382円)	3,610円 (約602円)	2,190円 (約365円)
40~44才	3,750円 (約625円)	3,960円 (約660円)	5,370円 (約895円)	5,580円 (約930円)	5,720円 (約953円)	4,100円 (約683円)	5,510円 (約918円)	3,890円 (約648円)
45~49才	6,540円 (約1,090円)	6,850円 (約1,142円)	8,500円 (約1,417円)	8,810円 (約1,468円)	9,090円 (約1,515円)	7,130円 (約1,188円)	8,780円 (約1,463円)	6,820円 (約1,137円)
50~54才	10,440円 (約1,740円)	10,960円 (約1,827円)	12,750円 (約2,125円)	13,270円 (約2,212円)	13,600円 (約2,267円)	11,290円 (約1,882円)	13,080円 (約2,180円)	10,770円 (約1,795円)
55~59才	16,360円 (約2,727円)	17,130円 (約2,855円)	18,590円 (約3,098円)	19,360円 (約3,227円)	,	17,770円 (約2,962円)	19,230円 (約3,205円)	17,000円 (約2,833円)
60~64才	23,260円 (約3,877円)		25,600円 (約4,267円)	26,730円 (約4,455円)	1 -	25,320円 (約4,220円)	26,530円 (約4,422円)	24,190円 (約4,032円)
65~69才	33,230円 (約5,538円)	34,880円 (約5,813円)	35,480円 (約5,913円)	37,130円 (約6,188円)	38,490円 (約6,415円)	36,240円 (約6,040円)	36,840円 (約6,140円)	34,590円 (約5,765円)
70~74才	42,810円 (約7,135円)		45,080円 (約7,513円)	47,290円 (約7,882円)		47,220円 (約7,870円)	47,280円 (約7,880円)	45,010円 (約7,502円)
75~79才	46,810円 (約7,802円)		48,730円 (約8,122円)	51,200円 (約8,533円)	53,720円 (約8,953円)	51,800円 (約8,633円)	51,250円 (約8,542円)	49,330円 (約8,222円)
80~84才	47,130円 (約7,855円)	49,650円	49,030円 (約8,172円)	51,550円 (約8,592円)	53,500円	51,600円 (約8,600円)	50,980円 (約8,497円)	49,080円 (約8,180円)
85~89才	47,270円 (約7,878円)		49,140円 (約8,190円)	51,660円 (約8,610円)		51,760円 (約8,627円)	51,110円 (約8,518円)	49,240円 (約8,207円)

[※]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令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。