

がん補償プラン・所得補償プラン

(医療保険基本特約・がん保険特約セット団体総合保険)

(所得補償保険)

おすすめ!

日本胸部外科学会だけの 特別プラン! がん補償プラン



🍀 **がんと診断された場合
300万円の保険金
を一時金として
受け取れます!**

*基本補償とオプションを
セット加入した場合

🍀 **医師の診査不要!
簡単な告知のみでOK**

*告知の内容により、ご加入をお断りする場合
や、条件付きでご加入いただく場合があります。

🍀 **ご家族の方も
加入できます。**

月々の給与をサポート! 所得補償プラン



🍀 **病気・ケガで
働けなくなったとき、
収入の減少を
サポートします。**

🍀 **医師の指示に基づく
自宅療養もカバー!**

🍀 **無事故戻し制度あり。**

*保険期間を通じて無事故の
場合、保険料の20%を
お返しします。

中途脱退の場合、返れい金はありません
DXコース・Sコースのみ

■保険期間：2020年9月1日午後4時～2021年9月1日午後4時(1年間)

こちらは概要のご案内となります。

詳しい内容については、このチラシの裏面の照会票にてパンフレットをご請求いただき、取扱保険代理店または損害保険ジャパン営業店にお問い合わせください。



損害保険ジャパン株式会社

がん補償プラン

手続き簡単！
医師の診査は不要・簡単な告知のみで
ご加入いただけます。

ご加入対象
会員・配偶者・お子さま・両親
・兄弟姉妹・同居のご親族
および会員が開業する医院の従業員
※新規加入：満69歳まで新規加入可能
継続加入：満79歳まで継続加入可能



基本補償

がん入院
保険金

1日につき
10,000円

がん診断
保険金

200万円

がん手術
保険金

重大手術 40万円
入院時 20万円
外来時 5万円

がん外来
治療保険金

1日につき
6,000円

オプション

三大疾病診断保険金 100万円

- ①初めてがんと診断確定された場合
- ②がんが完治後、再発・転移したと診断確定された場合
- ③がんが新たに生じたと診断確定された場合
- ④急性心筋こうそくまたは脳卒中を発病し、入院を開始した場合に保険金をお支払いします。



基本補償とオプションを合わせてご加入いただくことにより、
がんと診断された時・・・

がん診断保険金200万円と三大疾病診断保険金100万円

合計300万円 が一時金として受取可能！！

保険料



保険料のお支払いは、月払または年払からお選びください。

<保険期間1年、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セット、団体割引5%>

年齢区分	月払プラン		年払プラン	
	基本補償	オプション	基本補償	オプション
満0-24歳	250円	30円	2,580円	290円
満25-29歳	270円	110円	2,740円	1,140円
満30-34歳	520円	200円	5,430円	2,090円
満35-39歳	750円	350円	8,020円	3,800円
満40-44歳	1,080円	610円	11,690円	6,650円
満45-49歳	2,060円	990円	22,260円	10,740円
満50-54歳	3,360円	1,470円	36,480円	15,960円
満55-59歳	4,770円	2,230円	51,770円	24,230円
満60-64歳	6,640円	3,230円	72,280円	35,150円
満65-69歳	9,780円	4,420円	106,580円	48,170円
満70-74歳(注)	12,160円	6,340円	132,460円	69,160円
満75-79歳(注)	14,180円	8,250円	154,490円	89,970円

(注)新規加入は満69歳まで、継続加入は79歳までご加入いただけます。

- ・保険料は、保険始期日(中途加入日)時点の満年齢によります。
- ・年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は中途加入日時点)の満年齢とします。
- ・契約継続時は継続後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。
- ・年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。

所得補償プラン

ご加入対象
会員・会員が開業する医院の従業員



特長

※新規加入：満79歳まで新規加入可能 ※継続加入：満89歳まで継続加入可能
医師以外の方は新規・継続とも満69歳まで加入可能

●病気・ケガによる就業不能を補償します。

入院だけでなく**医師の指示による自宅療養**も含まれます。

また、**ケガによる死亡・後遺障害**も補償します。(DXコースのみ)

就業不能1回につき対象期間は最長1年、継続加入を含めて通算1,000日の長期補償。

(通算支払限度期間に関する特約)

(就業不能の発生から最初の7日間(DX・Sコース)または4日間(MZコース)は支払対象外期間となります。)

※就業不能とは…

被保険者が身体障害を被り、その身体障害の治療のために入院していること、または入院以外で医師の治療を受けていることにより、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。

●うつ病、統合失調症など「心の病」も補償します。(一部の精神障害は対象となりません)

●地震、噴火またはこれらによる津波によって被ったケガによる就業不能の場合も補償します。

●保険期間中、保険金の請求がなければ**払込保険料の20%が戻ります。**(無事故戻し制度)

中途脱退の場合、返れい金はありません。(DX・Sコースのみ)

※年齢は保険始期日(中途加入日)時点での満年齢となります。

保険料

<保険期間1年、対象期間1年、職種級別1級、団体割引5%、精神障害拡張補償特約セット、天災危険補償特約セット>

コース名		DX	S	MZ
		10口(※)	DX・S・MZ合計で20口(※)	
加入口数限度		(※)「満70歳から74歳の被保険者は、10口以下」 「満75歳から89歳の被保険者は、5口以下」		
支払対象外期間		7日		4日
無事故戻し(20%)		あり		なし
補償内容 1口あたり	病気・ケガで休業 (所得補償保険金)	10万円(月額)	10万円(月額)	10万円(月額)
	ケガで死亡(注1) (傷害死亡保険金)	500万円	—	—
	ケガで後遺障害 (傷害後遺障害保険金)	20~500万円	—	—
1口あたり月額保険料	満20-24歳	1,574円	930円	900円
	満25-29歳	1,704円	1,060円	1,010円
	満30-34歳	1,954円	1,310円	1,250円
	満35-39歳	2,274円	1,630円	1,530円
	満40-44歳	2,674円	2,030円	1,910円
	満45-49歳	3,074円	2,430円	2,240円
	満50-54歳	3,454円	2,810円	2,570円
	満55-59歳	3,614円	2,970円	2,710円
	満60-64歳	3,774円	3,130円	2,780円
	満65-69歳	3,774円	3,130円	2,780円
	満70-74歳(注2)	5,374円	4,730円	4,250円
	満75-79歳(注2)	7,024円	6,380円	5,780円
満80-89歳(継続のみ)	10,424円	9,780円	8,800円	

(注1)すでに後遺障害保険金をお支払いしている場合は、その金額を差し引いてお支払いします。

(注2)会員が開業する医院の従業員(医師を除く)の新規ご加入、ご継続は満69歳以下の方が対象になります。

・保険料は保険始期日(中途加入日)時点の満年齢によります。年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は中途加入日時点)の満年齢とします。契約継続時は継続後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。

保険料・保険金
お支払例

病気により就業不能となり、10月1日より4か月入院した場合
<加入時年齢40歳男性の場合>

MZコース5口ご加入の場合

保険支払対象期間(10/5~翌年1/31)3か月27日

50万円×3か月+50万円×27日/30日=195万円

月額保険料 9,550円

受取保険金 195万円

日本胸部外科学会の団体保険制度

がん補償プラン・所得補償プラン まずは資料請求を！！

取扱保険代理店HPより、資料請求できます。

https://www.kaito.co.jp/contact/contact_kyoubu/

QRコードでアクセス！！ →



ご加入をご検討の場合は、取扱保険代理店HPの資料請求フォームから・・・もしくは下欄にご記入のうえ、同封の封筒にてご郵送ください。後日、詳しいパンフレットおよびお手続き書類一式をお送りします。お送りするパンフレット等を必ずお読みいただき、ご加入手続きをいただきますようお願い申し上げます。なお、ご不明な点はどうぞお気軽に取扱保険代理店までお問い合わせください。

フリガナ				
住 所	〒			
電話番号	()			
E-MAIL				
フリガナ				
氏 名				
性 別	男	女	生年月日	西暦 年 月 日
加入希望月	<input type="checkbox"/> 中途加入 (月 1日より) ※中途加入の場合、毎月5日締切、翌月1日補償開始 <input type="checkbox"/> 2020年9月1日加入			

※ 上記にご記入いただいた個人情報は、保険商品や保険に関する各種ご案内に利用させていただきます。なお、ご案内を作成するために必要な範囲内で、ご記入いただいた事項を、弊社が損害保険代理店委託契約を締結している損害保険ジャパン株式会社に提供することがありますので、ご同意のうえご記入ください。

お問い合わせ先

<取扱保険代理店>

損害保険
生命保険

KAITO

株式会社 カイトー
ドクター・医学研究営業部

〒160-0023

東京都新宿区西新宿7-2-6 西新宿K-1ビル

E-MAIL : med-jats@kaito.co.jp

TEL:03-3369-8811

受付時間: 平日午前9時から午後5時20分

<引受保険会社>



SOMPO

損害保険ジャパン株式会社

団体・公務開発部第二課

〒160-8338

東京都新宿区西新宿1-26-1

TEL:03-3349-5402

受付時間: 平日午前9時から午後5時