

医療保険なら割安な保険料で病気やケガのリスクに対応できます。

特長 1

割安な保険料で医療保障を確保!

無配当タイプの保険のため、割安な保険料で、入院・手術・先進医療などの幅広い保障を準備できます。

特長 2

特約を付加すると、さらに保障が充実!

倉庫業健康保険組合のみなさまへ

取扱募集代理店：東京社会保険共済サービス株式会社

医療保険のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、東京社会保険共済サービス株式会社が推奨するアクサ生命保険株式会社の医療保険をご案内させていただきます。

医療保険は、主に「病気(ガンを含む)やケガの保障」に対応することのできる保険商品であり、倉庫業健康保険組合のみなさまの福利厚生制度の一環として、ご提案させていただいておりますので、ぜひこの機会にご検討くださいますようお願い申し上げます。

つきましては、本商品の詳しいご案内やお申込みをご希望の方は、「ご希望書」に必要事項をご記入のうえ、切り取り線にて切り離し、下記提出先までご提出くださいますようお願い申し上げます。

敬具

【推奨理由】

東京社会保険共済サービス株式会社は、これまでの医療保険の取扱い実績と無配当タイプの保険のため、割安な保険料で医療保障を確保できるなどを理由とする会社方針により、アクサ生命保険株式会社の医療保険をおすすめしております。

【ご希望書ご提出期限】 毎月5日

【ご希望書ご提出先】 東京社会保険共済サービス株式会社
T E L:03-3862-1525

ご不明な点などにつきまして、下記までお問合せください。

【お問合せ先・取扱募集代理店】 東京社会保険共済サービス株式会社

東京社会保険共済サービス株式会社では、個人情報保護の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律(個人情報保護法)及び関連法令、ガイドラインなどを遵守し、お客さまよりお預かりした個人情報の適正な取り扱いを実施いたします。弊社は個人情報の取り扱いが適正に行われるように、全役員及び従業員への教育・指導を徹底し、継続的に改善を行い、適正な取り扱いが行われるよう取り組んでまいります。また、個人情報保護法に関する社内体制の整備・維持・改善に努めてまいります。

【集 団 名】 倉庫業共済会

【引 受 保 険 会 社】 アクサ生命保険株式会社

切り取り線

■このご案内は商品の概要を説明しています。ご契約の際には、「パンフレット」「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報・その他重要なお知らせ)」を必ずご覧ください。

引受保険会社



〒108-8020 東京都港区白金1-17-3
TEL 03-6737-7777(代表)

→ アクサ生命ホームページ <http://www.axa.co.jp/>

お問合せ先・取扱募集代理店

東京社会保険共済サービス株式会社
〒111-0053 東京都台東区浅草橋1-23-5 金子ビル2F
TEL 03-3862-1525 FAX 03-3862-1526

取扱店

アクサ生命保険株式会社 総合法人営業部
〒108-8020 東京都港区白金1-17-3

Form No.0D4657(1.0) AXA-A1-1605-0880/9F7 2016.04.15
kit-1705-014

保障内容

保険期間・保険料払込期間：5年
高度先進医療給付特約・特定疾患給付特約付医療給付金付個人定期保険

入院給付金日額10,000円のご用意もございます。

このようなお支払いします		お支払額	入院給付金日額 5,000円の場合
入院 主契約	病気により 継続して8日以上入院したとき	疾病入院給付金 入院給付金日額×入院日数 1入院120日限度、通算700日限度	1日につき 5,000円
	ケガにより180日以内に入院を開始し、 5日以上入院したとき	災害入院給付金 入院給付金日額×入院日数 1入院120日限度、通算700日限度	
手術 主契約	手術を受けたとき (対象となる手術(88種類)*1)	手術給付金 入院給付金日額×50・30・15	手術の種類に応じて、 1回につき 25・15・7.5万円
死亡・ 高度障害 主契約	[不慮の事故のとき] 不慮の事故により180日以内に死亡 または高度障害状態になったとき	災害保険金・ 災害高度障害保険金 入院給付金日額×200	100万円
	[不慮の事故以外のとき] 死亡または高度障害状態に なったとき	死亡保険金・高度障害保険金 入院給付金日額×100	50万円
先進医療 高度先進医療給付 特約	先進医療*2による療養を受けたとき	高度先進医療給付金*3 主契約の入院給付金日額×305~5 通算700日分限度	技術料に応じて1回につき 152.5万円~2.5万円
特定疾患 特定疾患給付特約	特定疾患により 継続して8日以上入院したとき	特定疾患給付金 主契約の入院給付金日額×30 1疾患1回限度	1疾患につき 15万円
特約(I) 1泊2日の入院 初期入院給付特約	ケガまたは病気により 継続して2日以上入院したとき	初期入院給付金 主契約の入院給付金日額×4 通算10回限度	1回につき 20,000円
特約(II) 成人病 成人病入院倍額 支払特約	成人病により 継続して8日以上入院したとき 【対象となる成人病】 悪性新生物 糖尿病 心疾患 高血圧性疾患 脳血管疾患	成人病入院給付金 主契約の入院給付金日額×入院日数 1入院120日限度、 長期入院給付金と通算して700日限度	1日につき 5,000円
	成人病により 継続して270日以上入院したとき	長期入院給付金 主契約の入院給付金日額の100日分 成人病入院給付金と通算して700日限度	1回につき 50万円

プラス 特約を任意で付加することで保障をさらに充実させることができます。(任意付加)

*1 対象となる手術(88種類)について詳しくは、「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。
*2 約款に定める高度先進医療を意味します。
*3 高度先進医療給付金額は、「先進医療」にかかる技術料に応じた所定の給付倍率(305倍~5倍)を主契約の入院給付金日額に乗じた金額となります。「先進医療」にかかる技術料と同額をお支払いするものではありません。また、給付対象となる医療行為や医療機関の範囲には制限があります。
※ 入院給付金日額10,000円の場合、上記金額の2倍の保障内容となります。

※保険金などのお支払いにはアクサ生命所定の条件があります。詳しくは「重要事項説明書」「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

【ご参考】月払保険料表(抜粋)/入院給付金日額5,000円の場合【集団扱】 (2017年4月現在、単位：円)

契約年齢	基本プラン		特約【I】		特約【II】	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20歳	1,025	980	216	218	35	35
30歳	1,330	1,445	224	302	50	55
40歳	1,675	1,635	258	312	170	155
50歳	2,285	2,130	296	320	515	400
60歳	4,425	3,210	572	396	1,315	740

※基本プランの保険料には、主契約、高度先進医療給付特約、特定疾患給付特約の保険料が含まれています。
※契約年齢とは、ご契約日における被保険者の年齢のことをいいます。直前の誕生日からご契約日までの期間が6か月以下の方は「契約年齢=満年齢」、6か月を超えている方は「契約年齢=満年齢+1」と計算します。
※入院給付金日額10,000円をご選択される場合の保険料は、左記の基本プランの保険料を2倍にしてください。特約【I】、特約【II】を付加された場合は同様に特約【I】、特約【II】の保険料を2倍にしてください。

5年満了(80歳まで自動更新)

切り取り線

ご希望書

ご記入日： 年 月 日

この保険商品は、主に「病気(ガンを含む)やケガの保障」に対応することのできる保険商品です。本商品の詳しいご案内やお申込みをご希望の方は、以下の必要事項にご記入のうえ、切り取り線にて切り離し、表紙に記載のご希望書ご提出先までご提出ください。

ご記入者	事業所名	フリガナ 漢字	
	性別	男性・女性	生年月日 昭和・平成 年 月 日
事業所名	-		
電話番号	-		
現住所 (お送りした住所と異なる場合にご記入ください)	フリガナ 〒 -		

※手続きにあたり本書面に記入した事項を、引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社に提供することに同意いたします。

ご希望欄

被保険者 (保障の対象となる方)	ご希望内容 (入院給付金日額をご選択のうえ、○で 囲んでください。)	
ご本人さま ご希望欄	<input type="radio"/> 5,000円	<input type="radio"/> 10,000円
ご家族さま ご希望欄	フリガナ 漢字	<input type="radio"/> 5,000円 <input type="radio"/> 10,000円
	性別 男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	
ご家族さま ご希望欄	フリガナ 漢字	<input type="radio"/> 5,000円 <input type="radio"/> 10,000円
	性別 男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	
ご家族さま ご希望欄	フリガナ 漢字	<input type="radio"/> 5,000円 <input type="radio"/> 10,000円
	性別 男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	

○保険契約には、後日お届けする申込書類のご提出が必要です。
○アクサ生命では、お客さまの個人情報を、次のような目的のために利用させていただいております。
・保険契約のお引受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
・関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
・アクサ生命の業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
・その他保険に関連・付随する業務
※取扱募集代理店の個人情報取扱などについて詳しくは、表紙に記載の[お問合せ先・取扱募集代理店]をご覧ください。

その他の商品(保障)をご希望の方へ

今回のご案内以外にご希望の商品(保障)がございましたら、以下にご記入ください。

--