

全日病生命共済制度

(全日病グループ保険)

1. 75歳まで(役員の方は80歳まで)保障が継続されます。
2. 業務上業務外を問わず24時間保障です。
3. 1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合には配当金を還付しますので実質的な負担は軽減されます。

保険期間は1年間で以後毎年更新します。
(2024年3月1日～2025年2月28日)



— ご加入・増額のおすすめ —

☆お手頃な掛金で高額な保障が得られます。☆業務上業務外を問わず24時間保障です。

制度の特長

- この制度は協会の共済制度として実施しますので、お手頃な掛金で高額な保障が得られます。
 - 配偶者・お子さまも含め家族ぐるみでご加入できます。
 - 医者による診査は不要(告知のみ)で加入手続きが簡単です。
 - 1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合には配当金を還付しますので実質的な負担は軽減されます。
 - 遺族が受取る保険金を一時払に変えて年金として受取ることもできます。
 - 医療法人が負担する保険料(掛金-制度運営費・配当金)は、原則、全額損金として認められております。
 - 個人立病院が職員のために負担する保険料(掛金-制度運営費・配当金)は、必要経費として認められております。
 - 個人が負担する保険料(掛金-制度運営費・配当金)の全額または一部は、控除限度額以内で所定の生命保険料控除の対象となります。
- ※税務の取扱いについては税制改正により、今後変更となることがあります。



●【契約概要】・【注意喚起情報】はP2～6に記載しています。ご加入前に必ずご確認ください。

申込締切日 | 2023年12月8日(金)

責任開始期 | 2024年3月1日(金)
(加入日)

[契約者] 一般社団法人全日病厚生会

はじめに

商品の保障内容については、商品のページをご確認ください。



万一の備え

全日病生命共済制度

年金払特約付こども特約付新・団体定期保険

P.7

ご加入いただける方

本人	配偶者	こども
本会の会員である全国の病院および医療関連施設に勤務する役職員、本会事務局の職員で、14歳6か月を超え70歳6か月までの方（継続は75歳6か月までの方、役員の場合は80歳6か月までの方）	15歳6か月を超え70歳6か月までの方（継続は75歳6か月までの方）	2歳6か月を超え22歳6か月までの方 ^{注*}

[年齢は2024年3月1日現在の満年齢です。 配偶者・こどもの保険金額は、本人と同額以下でお申し込みください。]

その他ご加入にあたっての注意事項

- 配偶者・こどもについては、本人の加入が条件です。（配偶者・こどものみの加入はできません。）
- 本人が脱退した場合には、配偶者・こどもも同時に脱退となります。また、本人が死亡した場合も、配偶者・こどもは同時に脱退となります。
- こどもを加入させるときは、加入資格のあるこどもは全員同内容にて加入となります。
- 本会の会員病院および医療関連施設に勤務する役職員、本会事務局の職員およびその配偶者・こども以外の方はご加入いただけませんのでご注意ください。

注★：本人が扶養する子で、健康保険法に定める被扶養者の範囲のうち、子に関する規定を準用します。



ご注意

ご加入いただくには告知内容に該当することが必要です。
申込書および本パンフレット「注意喚起情報」の告知内容を必ずご確認ください。

P.4

契約概要

このページは、ご加入の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい点を記載しております。ご加入の前に、必ずお読みください。また、詳細は、本パンフレットの該当箇所を必ずご参照ください。

1 商品の仕組み

この保険は、企業・団体の従業員・所属員等の方のために、企業・団体を契約者として運営する保険商品です。

保障の期間は1年で、一度加入されると毎年1年ごとに加入内容を更新いただけます。また、更新時健康状態に関する加入資格に該当しない場合でも更新により一定の年齢まで前年度と同じ保険金額以下で継続してご加入いただくことができます。

なお、加入した次年度以降、更新の際に保険金額・給付金額や受取人等の変更など、お客さまからのお申し出がない場合は、前年度と同じ内容で継続します。ただし、保険料は毎年の加入状況等により算出しますので、前年度と比べ変更になることがあります。

2 主な保障の内容（保険金や給付金をお支払いする主な場合）や保険料

主な保障内容

死亡・所定の高度障害状態となったとき、保険金をお支払いします。

※引受保険会社の職員または引受保険会社で委託した確認担当者が、保険金・給付金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。

保険料【控除方法】

B型加入掛金は、毎月の給与より控除します。（初回は3月分より）

継続掛金は、貴病院指定登録の銀行口座から、A型およびB型加入掛金合計額の自動引落し（毎月27日）といたします。

3 配当金

全日病生命共済制度は、1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。

4 脱退による返れい金、満期返れい金

この制度の商品には、脱退による返れい金や満期返れい金はありません。

5 引受保険会社

（事務幹事） 明治安田生命保険相互会社 本社：東京都千代田区丸の内2-1-1

注意喚起情報

このページは、ご加入にあたり特にご注意いただきたい点を記載しております。ご加入の前に、必ずお読みください。また、詳細は、本パンフレットの該当箇所を必ずご参照ください。

1 保険金・給付金がお支払いできない主な場合について



保険会社に保険金・給付金を請求された方のうち、お支払いできなかった代表的なケースをご紹介します。

高度障害保険金の事例

約款に定める「高度障害の状態」に該当しない障害のとき

- 障害状態が回復の見込みがある場合は、高度障害保険金をお支払いできません。高度障害保険金の支払い対象となる約款所定の「高度障害状態」は身体障害者福祉法等に定める1級の障害状態等とは異なります。
- 責任開始期(加入日)前に発生した病気やケガを直接の原因とする場合も、原則として高度障害保険金をお支払いできません。

解除・免責

告知義務違反のため、ご契約が解除となったとき

- 約款に定める「解除・免責」項目に該当する場合は、保険金・給付金をお支払いできません。また、すでにお払い込みいただいた保険料もお返しできないことがあります。「解除・免責」項目には、たとえば、以下の項目があります。
 - ・ 告知していた内容が事実と相違し、ご契約が告知義務違反により解除となったとき
 - ・ 責任開始期(加入日)から起算して所定の期間以内に被保険者が自殺したとき など
- 保険金・給付金のお支払いに関する詳細は参照ページをご確認ください。 [P.13](#)

2 告知内容について



- ◎ 現在および過去の健康状態などについて、ありのままにお知らせいただくことを告知といたします。
- ◎ 申込書兼告知書で引受保険会社がおたずねすることについて、事実のありのままを、正確にもれなくご確認いただき、お申込みください。
- ◎ 正しく告知をいただけない場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除され保険金・給付金などをお支払いできないこともあります。

STEP 1 まずは「申込日(告知日)現在」の

就業状態、健康状態が以下のとおりであることをご確認ください。

本人

現在の就業状態

病気やけがで休職・休業中ではなく、かつ、病気により就業を制限されていません。

④「就業を制限」とは、勤務に制限を加える必要のあるもので、勤務先または医師等により労働時間の短縮、出張の制限、時間外労働の制限、労働負荷の制限などを指示されている場合をいいます。

配偶者・子ども

現在の健康状態

医師による治療期間中または、薬の処方期間中ではありません。

⑤①「治療」には、指示・指導を含みます。

②「医師による治療期間」は初診から終診(医師の判断によるもの)までの期間をいいます。

STEP 2

つぎに、過去の傷病歴が以下のとおりであることをご確認ください。

本人・配偶者・子ども

過去12カ月以内の健康状態

申込日(告知日)より起算して過去12カ月以内に、別表記載の病気により連続して14日以上入院をしたことはありません。

別表

がん、肉腫、悪性腫瘍、白血病、脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、てんかん、狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、不整脈、高血圧症、胃かいよう、十二指腸かいよう、肝炎、肝硬変、腎炎、ネフローゼ、腎不全、子宮筋腫、糖尿病

企業・団体の社員・職員、保険会社の職員等に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりませんので、申込書兼告知書における告知内容をご確認のうえ、お申込み(新規加入・増額)ください。

告知内容に関するお問い合わせ

明治安田生命保険相互会社 団体保険ご照会窓口 0120-661-320

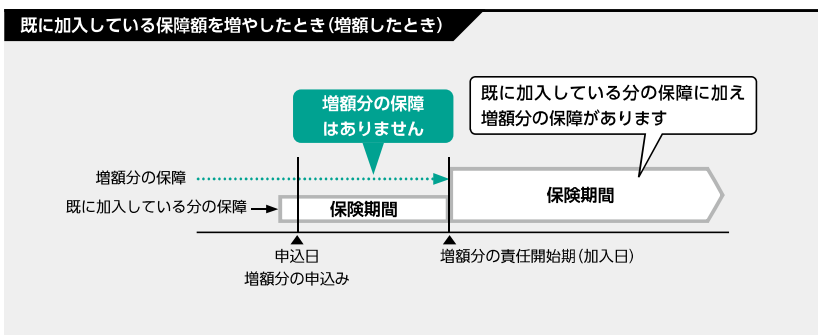
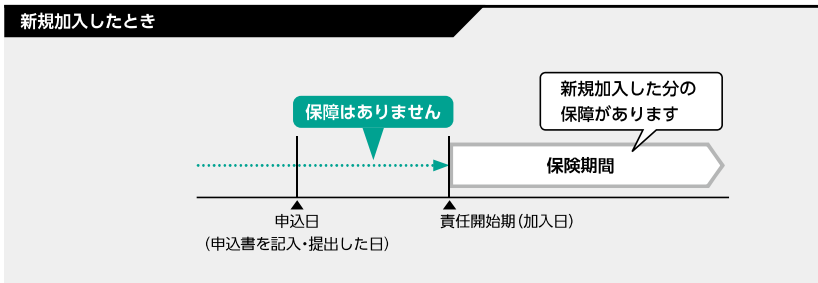
受付時間：平日(土曜・日曜・祝日・年末・年始は除く)9:00~17:00

3 責任開始期(加入日)について

お申込みいただいた保障が初めて開始する時点を責任開始期(加入日)といい、下記の通り、責任開始期(加入日)は申込日(申込書を記入・提出した日)とは異なります。

なお、この保険の責任開始期(加入日)は、表紙に記載しています。

高度障害保険金、給付金等は、責任開始期(加入日)以後に生じた病気やケガにより所定の高度障害状態なられた(入院をされた)ときにお支払いします。責任開始期(加入日)前の病気やケガを原因とする場合には、告知内容に該当しているかどうかに関わらず、原則として保険金等をお支払いできません。



◎ご提出された申込書兼告知書に基づき、引受保険会社にご加入を承諾した場合に、表紙に記載の責任開始期(加入日)からご契約上の責任を負います。契約者である企業・団体の社員・職員、または保険会社の職員等には保険へのご加入を承諾し、責任を開始させるような代理権がありません。

4 保険金・給付金の請求について

- ◎保険金・給付金などのご請求は、団体(契約者)経由で行っていただきますので、保険金・給付金などのお支払事由が生じた場合だけでなく、支払可能性があると思われる場合や、ご不明な点が生じた場合等についても、速やかに団体窓口にご連絡ください。
お支払事由が発生する事象、ご請求手続き、保険金・給付金などをお支払いする場合またはお支払いできない場合については、本パンフレットにも記載しておりますので、あわせてご確認ください。
- ◎保険金・給付金のお支払事由が生じた場合、ご加入のご契約内容によっては、複数の保険金・給付金のお支払事由に該当することがありますので、十分にご確認ください。
- ◎被保険者の遺言により死亡保険金(給付金)受取人を変更することはできません。
- ◎死亡保険金(給付金)受取人の変更は、契約者を經由して引受会社へご通知ください(変更内容はその通知が引受会社に到達したとき、契約者が通知を発信した日に遡って効力を生じます)。ただし、その通知が引受会社に到達する前に変更前の受取人に保険金(給付金)をお支払いした場合には、お支払後に変更後の受取人からご請求をうけても保険金(給付金)をお支払いいたしません。

5 その他の注意事項

お申し込みの撤回(クーリング・オフ制度)

この保険は、企業・団体を契約者とする保険契約であり、クーリング・オフの適用はありません。なお、責任開始期(加入日)前のお申し込みの取り消し等については本パンフレット記載の団体窓口までお問い合わせください。

ご照会・ご相談窓口等

- 指定紛争解決機関
この制度に係る指定紛争解決機関は、一般社団法人生命保険協会です。
- 生命保険契約者保護機構
引受保険会社は、生命保険契約者保護機構に加入しています。

上記、および制度内容等に関するご照会先・ご相談先および詳細は、参照ページをご確認ください。 [P.14](#)

告知に関してのご照会先は、参照ページをご確認ください。 [P.4](#)

全日病生命共済制度



保険期間 2024年3月1日(金)~2025年2月28日(金)

加入対象者 **本人** **配偶者** **子ども**

保障内容等(契約概要部分)・掛金

記載の掛金は本パンフレット作成時点で算出したものであり、適用される掛金は記載の掛金と異なる場合があります。また、今後の基礎率などの改定により掛金は改定されることがあります。

A型：掛金病院負担、B型：掛金個人負担

		本人 (A型加入・B型加入)										
申込金額(万円)	死亡・高度障害のとき [死亡・高度障害 保険金] (年金原資) (万円)	性別	月払掛金(円)									
			年齢【保険年齢】(生年月日)									
			15~35歳 (1988.9.2 2009.9.1)	36~40歳 (1983.9.2 1988.9.1)	41~45歳 (1978.9.2 1983.9.1)	46~50歳 (1973.9.2 1978.9.1)	51~55歳 (1968.9.2 1973.9.1)	56~60歳 (1963.9.2 1968.9.1)	61~65歳 (1958.9.2 1963.9.1)	66~70歳 (1953.9.2 1958.9.1)	71歳 (1952.9.2 1953.9.1)	
200	200	男性	364	406	476	600	808	1,122	1,638	2,330	2,988	
		女性	310	378	412	506	628	766	966	1,232	1,566	
300	300	男性	546	609	714	900	1,212	1,683	2,457	3,495	4,482	
		女性	465	567	618	759	942	1,149	1,449	1,848	2,349	
400	400	男性	728	812	952	1,200	1,616	2,244	3,276	4,660	5,976	
		女性	620	756	824	1,012	1,256	1,532	1,932	2,464	3,132	
500	500	男性	910	1,015	1,190	1,500	2,020	2,805	4,095	5,825	7,470	
		女性	775	945	1,030	1,265	1,570	1,915	2,415	3,080	3,915	
600	600	男性	1,092	1,218	1,428	1,800	2,424	3,366	4,914	6,990	8,964	
		女性	930	1,134	1,236	1,518	1,884	2,298	2,898	3,696	4,698	
700	700	男性	1,274	1,421	1,666	2,100	2,828	3,927	5,733	8,155	10,458	
		女性	1,085	1,323	1,442	1,771	2,198	2,681	3,381	4,312	5,481	
800	800	男性	1,456	1,624	1,904	2,400	3,232	4,488	6,552	9,320	11,952	
		女性	1,240	1,512	1,648	2,024	2,512	3,064	3,864	4,928	6,264	
900	900	男性	1,638	1,827	2,142	2,700	3,636	5,049	7,371	10,485	13,446	
		女性	1,395	1,701	1,854	2,277	2,826	3,447	4,347	5,544	7,047	
1,000	1,000	男性	1,820	2,030	2,380	3,000	4,040	5,610	8,190	11,650	14,940	
		女性	1,550	1,890	2,060	2,530	3,140	3,830	4,830	6,160	7,830	
1,200	1,200	男性	2,184	2,436	2,856	3,600	4,848	6,732	9,828	13,980	17,928	
		女性	1,860	2,268	2,472	3,036	3,768	4,596	5,796	7,392	9,396	
1,400	1,400	男性	2,548	2,842	3,332	4,200	5,656	7,854	11,466	16,310	20,916	
		女性	2,170	2,646	2,884	3,542	4,396	5,362	6,762	8,624	10,962	
1,500	1,500	男性	2,730	3,045	3,570	4,500	6,060	8,415	12,285	17,475	22,410	
		女性	2,325	2,835	3,090	3,795	4,710	5,745	7,245	9,240	11,745	
1,600	1,600	男性	2,912	3,248	3,808	4,800	6,464	8,976	13,104	18,640	23,904	
		女性	2,480	3,024	3,296	4,048	5,024	6,128	7,728	9,856	12,528	
1,700	1,700	男性	3,094	3,451	4,046	5,100	6,868	9,537	13,923	19,805	25,398	
		女性	2,635	3,213	3,502	4,301	5,338	6,511	8,211	10,472	13,311	
2,000	2,000	男性	3,640	4,060	4,760	6,000	8,080	11,220	16,380	23,300	29,880	
		女性	3,100	3,780	4,120	5,060	6,280	7,660	9,660	12,320	15,660	
2,300	2,300	男性	4,186	4,669	5,474	6,900	9,292	12,903	18,837	26,795	34,362	
		女性	3,565	4,347	4,738	5,819	7,222	8,809	11,109	14,168	18,009	
2,500	2,500	男性	4,550	5,075	5,950	7,500	10,100	14,025	20,475	29,125	37,350	
		女性	3,875	4,725	5,150	6,325	7,850	9,575	12,075	15,400	19,575	

意向確認【ご加入前のご確認】

全日病生命共済制度は、死亡または所定の高度障害状態となった場合の保障の確保を主な目的とする生命保険です。ご加入にあたっては【契約概要】・【注意喚起情報】・本パンフレットの内容とあわせて、保障内容・保険金額・保険料等がご意向に沿った内容となっているか、ご確認のうえお申込みください。

- 本人の保険金額については、200万円から4,000万円までのコースから選択ください。ただし、A型とB型の合計保険金額は、4,000万円以下となるようお申込みください。
- 配偶者の保険金額は、800万円以下かつB型本人の保険金額以下でお申込みください。
- 子どもの保険金額もB型本人の保険金額以下でお申込みください。

		本人 (A型加入・B型加入)								
		月払掛金(円)								
		年齢【保険年齢】(生年月日)								
72歳 (1951.9.2 1952.9.1)	73歳 (1950.9.2 1951.9.1)	74歳 (1949.9.2 1950.9.1)	75歳 (1948.9.2 1949.9.1)	76歳 (1947.9.2 1948.9.1)	77歳 (1946.9.2 1947.9.1)	78歳 (1945.9.2 1946.9.1)	79歳 (1944.9.2 1945.9.1)	80歳 (1943.9.2 1944.9.1)		
3,286	3,628	4,026	4,496	5,050	5,706	6,478	7,368	8,376		
1,722	1,906	2,106	2,326	2,574	2,862	3,210	3,630	4,136		
4,929	5,442	6,039	6,744	7,575	8,559	9,717	11,052	12,564		
2,583	2,859	3,159	3,489	3,861	4,293	4,815	5,445	6,204		
6,572	7,256	8,052	8,992	10,100	11,412	12,956	14,736	16,752		
3,444	3,812	4,212	4,652	5,148	5,724	6,420	7,260	8,272		
8,215	9,070	10,065	11,240	12,625	14,265	16,195	18,420	20,940		
4,305	4,765	5,265	5,815	6,435	7,155	8,025	9,075	10,340		
9,858	10,884	12,078	13,488	15,150	17,118	19,434	22,104	25,128		
5,166	5,718	6,318	6,978	7,722	8,586	9,630	10,890	12,408		
11,501	12,698	14,091	15,736	17,675	19,971	22,673	25,788	29,316		
6,027	6,671	7,371	8,141	9,009	10,017	11,235	12,705	14,476		
13,144	14,512	16,104	17,984	20,200	22,824	25,912	29,472	33,504		
6,888	7,624	8,424	9,304	10,296	11,448	12,840	14,520	16,544		
14,787	16,326	18,117	20,232	22,725	25,677	29,151	33,156	37,692		
7,749	8,577	9,477	10,467	11,583	12,879	14,445	16,335	18,612		
16,430	18,140	20,130	22,480	25,250	28,530	32,390	36,840	41,880		
8,610	9,530	10,530	11,630	12,870	14,310	16,050	18,150	20,680		
19,716	21,768	24,156	26,976	30,300	34,236	38,868	44,208	50,256		
10,332	11,436	12,636	13,956	15,444	17,172	19,260	21,780	24,816		
23,002	25,396	28,182	31,472	35,350	39,942	45,346	51,576	58,632		
12,054	13,342	14,742	16,282	18,018	20,034	22,470	25,410	28,952		
24,645	27,210	30,195	33,720	37,875	42,795	48,585	55,260	62,820		
12,915	14,295	15,795	17,445	19,305	21,465	24,075	27,225	31,020		
26,288	29,024	32,208	35,968	40,400	45,648	51,824	58,944	67,008		
13,776	15,248	16,848	18,608	20,592	22,896	25,680	29,040	33,088		
27,931	30,838	34,221	38,216	42,925	48,501	55,063	62,628	71,196		
14,637	16,201	17,901	19,771	21,879	24,327	27,285	30,855	35,156		
32,860	36,280	40,260	44,960	50,500	57,060	64,780	73,680	83,760		
17,220	19,060	21,060	23,260	25,740	28,620	32,100	36,300	41,360		
37,789	41,722	46,299	51,704	58,075	65,619	74,497	84,732	96,324		
19,803	21,919	24,219	26,749	29,601	32,913	36,915	41,745	47,564		
41,075	45,350	50,325	56,200	63,125	71,325	80,975	92,100	104,700		
21,525	23,825	26,325	29,075	32,175	35,775	40,125	45,375	51,700		

71歳から80歳は継続加入のみの取扱いとなります。

本人 (A型加入・B型加入)											
申込金額(万円)	死亡・高度障害のとき 【死亡・高度障害 保険金】 (年金原資) (万円)	性別	月払掛金(円)								
			年齢【保険年齢】(生年月日)								
			15～35歳 (1988.9.2 2009.9.1)	36～40歳 (1983.9.2 1988.9.1)	41～45歳 (1978.9.2 1983.9.1)	46～50歳 (1973.9.2 1978.9.1)	51～55歳 (1968.9.2 1973.9.1)	56～60歳 (1963.9.2 1968.9.1)	61～65歳 (1958.9.2 1963.9.1)	66～70歳 (1953.9.2 1958.9.1)	71歳 (1952.9.2 1953.9.1)
3,000	3,000	男性	5,460	6,090	7,140	9,000	12,120	16,830	24,570	34,950	44,820
		女性	4,650	5,670	6,180	7,590	9,420	11,490	14,490	18,480	23,490
3,500	3,500	男性	6,370	7,105	8,330	10,500	14,140	19,635	28,665	40,775	52,290
		女性	5,425	6,615	7,210	8,855	10,990	13,405	16,905	21,560	27,405
4,000	4,000	男性	7,280	8,120	9,520	12,000	16,160	22,440	32,760	46,600	59,760
		女性	6,200	7,560	8,240	10,120	12,560	15,320	19,320	24,640	31,320

- 記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。
- 更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。
- 脱退した場合、既に払い込まれた保険料に対応する期間まで保障が継続します。

年金の取り扱いについて

- 年金払特約により、保険金を年金で受け取る場合の基となるお金(保険金額)のことを年金原資といいます。
- この保険における年金受取人へのお支払いは、毎年1回、2回、4回受取のいずれかで、年金年額が年1回払いのとき12万円未満、年2回・4回払いのとき36万円未満の場合はお取り扱いできません。なお、その他年金払特約の取り扱いは協定書に定められています。

配偶者 (B型加入)											
申込金額(万円)	死亡・高度障害のとき 【死亡・高度障害 保険金】 (年金原資) (万円)	性別	月払掛金(円)								
			年齢【保険年齢】(生年月日)								
			16～35歳 (1988.9.2 2008.9.1)	36～40歳 (1983.9.2 1988.9.1)	41～45歳 (1978.9.2 1983.9.1)	46～50歳 (1973.9.2 1978.9.1)	51～55歳 (1968.9.2 1973.9.1)	56～60歳 (1963.9.2 1968.9.1)	61～65歳 (1958.9.2 1963.9.1)	66～70歳 (1953.9.2 1958.9.1)	71歳 (1952.9.2 1953.9.1)
200	200	男性	364	406	476	600	808	1,122	1,638	2,330	2,988
		女性	310	378	412	506	628	766	966	1,232	1,566
300	300	男性	546	609	714	900	1,212	1,683	2,457	3,495	4,482
		女性	465	567	618	759	942	1,149	1,848	2,349	
400	400	男性	728	812	952	1,200	1,616	2,244	3,276	4,660	5,976
		女性	620	756	824	1,012	1,256	1,532	1,932	2,464	3,132
500	500	男性	910	1,015	1,190	1,500	2,020	2,805	4,095	5,825	7,470
		女性	775	945	1,030	1,265	1,570	1,915	2,415	3,080	3,915
600	600	男性	1,092	1,218	1,428	1,800	2,424	3,366	4,914	6,990	8,964
		女性	930	1,134	1,236	1,518	1,884	2,298	2,898	3,696	4,698
700	700	男性	1,274	1,421	1,666	2,100	2,828	3,927	5,733	8,155	10,458
		女性	1,085	1,323	1,442	1,771	2,198	2,681	3,381	4,312	5,481
800	800	男性	1,456	1,624	1,904	2,400	3,232	4,488	6,552	9,320	11,952
		女性	1,240	1,512	1,648	2,024	2,512	3,064	3,864	4,928	6,264

- 記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。
- 更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。

本人 (A型加入・B型加入)										
月払掛金(円)										
年齢【保険年齢】(生年月日)										
72歳 (1951.9.2 1952.9.1)	73歳 (1950.9.2 1951.9.1)	74歳 (1949.9.2 1950.9.1)	75歳 (1948.9.2 1949.9.1)	76歳 (1947.9.2 1948.9.1)	77歳 (1946.9.2 1947.9.1)	78歳 (1945.9.2 1946.9.1)	79歳 (1944.9.2 1945.9.1)	80歳 (1943.9.2 1944.9.1)		
49,290	54,420	60,390	67,440	75,750	85,590	97,170	110,520	125,640		
25,830	28,590	31,590	34,890	38,610	42,930	48,150	54,450	62,040		
57,505	63,490	70,455	78,680	88,375	99,855	113,365	128,940	146,580		
30,135	33,355	36,855	40,705	45,045	50,085	56,175	63,525	72,380		
65,720	72,560	80,520	89,920	101,000	114,120	129,560	147,360	167,520		
34,440	38,120	42,120	46,520	51,480	57,240	64,200	72,600	82,720		

配偶者 (B型加入)				
月払掛金(円)				
年齢【保険年齢】(生年月日)				
72歳 (1951.9.2 1952.9.1)	73歳 (1950.9.2 1951.9.1)	74歳 (1949.9.2 1950.9.1)	75歳 (1948.9.2 1949.9.1)	
3,286	3,628	4,026	4,496	
1,722	1,906	2,106	2,326	
4,929	5,442	6,039	6,744	
2,583	2,859	3,159	3,489	
6,572	7,256	8,052	8,992	
3,444	3,812	4,212	4,652	
8,215	9,070	10,065	11,240	
4,305	4,765	5,265	5,815	
9,858	10,884	12,078	13,488	
5,166	5,718	6,318	6,978	
11,501	12,698	14,091	15,736	
6,027	6,671	7,371	8,141	
13,144	14,512	16,104	17,984	
6,888	7,624	8,424	9,304	

保険金請求について

保険金請求時に、受取人のご希望により、一時金にかえて年金を選択することができます。

- 年金の種類と型**
 - 年金支払期間は、支払請求時に5年以上20年以内で選択いただけます。(連増型確定年金です。)
 - 基本年金額は毎年、通増いたします。(通増率年利3%)
- 配当金**
 - 年金支払開始後の配当金は、増加年金の買増に充当します。
- 年金受取人**
 - 保険金等の受取人です。なお、年金支払開始後は年金受取人の変更はできません。
 - 支払期間中に年金受取人が死亡したときは、残存支払期間の未払年金現価をその相続人にお支払いいたします。
- 年金のお支払い**
 - 年金受取人への支払は年4回(3ヵ月ごと)とし、年金支払開始月の1月・4月・7月・10月の1日の最初の応当日から開始します。
 - 年金のお支払日は、年金支払月の応当日(1日)です。
 - 年金支払開始後、年金受取人から残存支払期間分の一括払の申し出があった場合は、未払年金現価をお支払します。
- 年金払の対象となる保険金**
 - 新・団体定期保険の主契約保険金の全部または一部。ただし、年金年額が、年1回払いのとき12万円未満、年2回・4回払いのとき36万円未満の場合はお取り扱いできません。

子ども (B型加入)			
申込金額(万円)	死亡・高度障害のとき [死亡・高度障害保険金] (万円)	月払掛金(円)	
200	200	318	年齢【保険年齢】・性別にかかわらず一律 3～22歳(2001.9.2～2021.9.1)
300	300	477	
400	400	636	

- 記載の年齢は保険年齢で、満年齢とは異なります。該当する年齢区分は生年月日でご確認ください。加入できる年齢範囲は「はじめに」の「ご加入いただける方」をご確認ください。
- 月額掛金は制度運営費(死亡・高度障害保険金100万円につき10円)を含みます。

保険金のお支払いに関するご注意



ご注意

- 死亡保険金は保険期間中に死亡した場合にお支払いします。死亡保険金の受取人は被保険者が指定した方、子どもの場合は主契約の被保険者です。
 - 高度障害保険金は、加入日以後に発生した傷害または疾病によって、保険期間中に所定の高度障害状態になった場合にお支払いします。高度障害保険金の受取人は、被保険者本人です。
- ※本人について定められた高度障害保険金が支払われた場合、配偶者・子どもについても同時に脱退となります。

そのほかにも死亡保険金・高度障害保険金等のお支払いに関する細かい規定がございます。参照ページをご確認ください。 [P.14](#)



ご注意

保険金等のお支払いに関する約款規定については、参照ページをご確認ください。 [P.14](#)

<年金のお支払額>保険金(年金原資)1,000万円の場合

年金種類	5年確定	10年確定	15年確定	20年確定
初年度受取月額	約 15.8万円	約 7.6万円	約 4.8万円	約 3.5万円
最終年度受取月額	約 17.7万円	約 9.6万円	約 6.9万円	約 5.5万円
受取年金総額	約 1,010.7万円	約 1,037.3万円	約 1,065.4万円	約 1,094.8万円

記載の年金額はパンフレット作成時点の明治安田生命の基礎率(予定利率、予定死亡率、予定事業費率等)で計算しています。実際の年金額は年金基金設定時に引受会社が定める基礎率および引受金額により決定しますので、記載の額を下回る可能性もあります。引受会社の職員または引受会社で委託した確認担当者が、保険金・給付金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。

A型加入(掛金病院負担)について

- 死亡保険金受取人を事業主等とする場合には、新規加入・内容変更の際に、制度内容(保険金額、保険金受取人等)について、新規加入・内容変更対象者全員にご加入者となることに対する同意確認が必要となります。
 - 新規加入・内容変更者となることに同意した全員の記名、押印のある名簿(申込書)をご提出いただきます。
 - 保険金の受取人が事業主の場合、保険金のお支払いに際し、ご加入者の遺族またはご加入者の了知が必要となります。
 - 死亡保険金の受取人は、被保険者が本人および配偶者の場合は被保険者が指定した方、子どもの場合は保険料負担者(本人)です。ただし、被保険者の同意を得たうえで、保険契約者が別に定めることができます。
- 高度障害保険金の受取人は被保険者です。

税法上の取扱い

- 保険料(掛金-制度運営費(保険金額100万円に対し10円))の全額または一部は、控除限度額以内で所定の生命保険料控除の対象となります。
- 本人の死亡保険金は法定相続人数×500万円まで非課税です。
※ただし受取人が法定相続人に該当する場合は、
●本人が受取る配偶者・子どもの死亡保険金は、一時所得として課税されます。
※所得税に加え復興特別所得税が課税されます。
※また配偶者の保険金の受取人を本人以外に指定した場合贈与税が課税されることがありますのでご注意ください。
- 高度障害保険金は非課税です。
- 本人の年金原資(死亡保険金額)はみなし相続財産とされ、相続税が課せられます。ただし、法定相続人数×500万円まで非課税です。
※ただし受取人が法定相続人に該当する場合は、
●毎年受け取る年金は、雑所得として所得税が課せられますが、下記の控除があります。

$$\text{雑所得} = \text{基本年金年額} + \text{増加年金年額} - \text{基本年金年額} \times \frac{\text{年金原資}}{\text{年金支給総額}}$$

なお、雑所得の額が25万円以上のとき、10.21%の源泉徴収をおこないます。

- 保険料(掛金-制度運営費)が事業主負担の場合は、原則、全額損金として処理できます。
- 税務の取扱いについては税制改正により、今後変更となることがあります。

ご注意ください

(全日病生命共済制度)



ここからは、商品の細部のお取り扱いをご説明しています。詳細のご確認については、以下をご参照ください。

「約款」と細部のお取り扱い

保険金や給付金のお支払い、あるいはお支払いできない場合などはすべて、引受保険会社と契約者の契約で定め、それらの細部は「約款」に記載しています。本パンフレットでは、ご加入者にとって不利益になる可能性のある事項は、極力随所に掲載しましたが、細部のすべては網羅できていません。このページ以降で、あらためて細部のお取り扱いをまとめて掲載しています。契約事項のすべてをご確認になりたい場合は、団体に備え付けの約款をご覧ください。

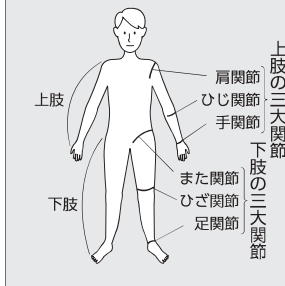
高度障害状態について 高度障害保険金と死亡保険金とは、重複してお支払いしません。

高度障害状態とは身体障害の程度が加入日(増額分については増額日)以後の傷害または疾病によりつぎの1項目に該当する場合をいいます。

【高度障害状態とは(高度障害事項(7項目))】

1. 両眼の視力を全く永久に失ったもの
 2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの
 3. 中枢神経系・精神または胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの*
 4. 両上肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
 5. 両下肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
 6. 1.上肢を手関節以上で失い、かつ、1.下肢を足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
 7. 1.上肢の用を全く永久に失い、かつ、1.下肢を足関節以上で失ったもの
- ※「常に介護を要するもの」とは食物の摂取、排便・排尿・その後始末、および衣服着脱・起居・歩行・入浴のいずれもが自分ではできず、常に他人の介護を要する状態をいいます。

身体部位略図



1. 眼の障害(視力障害)

- (1)視力の測定は、万国式視力表により、1眼ずつ、きょう正視力について測定します。
- (2)視力を全く永久に失ったものとは、視力が0.02以下になって回復の見込のない場合をいいます。
- (3)視野狭さくおよび眼瞼下垂による視力障害は視力を失ったものとはみなしません。

2. 言語またはそしゃくの障害

- (1)「言語の機能を全く永久に失ったもの」とは、次の3つの場合をいいます。
 - ① 語音構成機能障害で、口唇音、歯舌音、口蓋音、こう頭音の4種のうち3種以上の発音が不能となり、その回復の見込のない場合
 - ② 脳言語中枢の損傷による失語症で、音声言語による意志の疎通が不可能となり、その回復の見込のない場合
 - ③ 声帯全部のてき出により発音が不能な場合
- (2)「そしゃくの機能を全く永久に失ったもの」とは、流動食以外のものは摂取できない状態で、その回復の見込のない場合をいいます。

3. 上・下肢の障害

「上・下肢の用を全く永久に失ったもの」とは、完全にその運動機能を失ったものをいい、上・下肢の完全運動麻痺、または上・下肢においてそれぞれ3大関節(上肢においては肩関節、ひじ関節および手関節、下肢においてはまた関節、ひざ関節および足関節)の完全強直で、回復の見込のない場合をいいます。

保険金・給付金をお支払いできない場合について

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできません。)

- 告知していた内容が事実と相違し、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が告知義務違反により解除となったとき
- 契約者、被保険者または受取人が保険金・給付金を詐取する目的で事故招致をしたときや暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど、重大事由[®]に該当し、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が解除となった場合
- 保険料のお払込みがなく、ご契約が失効したとき
- 契約者もしくは被保険者による詐欺の行為を原因として、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が取消しとなったとき
 - *告知義務違反の様相が特に重大な場合には、詐欺としてご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分を取消しとさせていただきます。この場合、各商品の約款に定める解除権の消滅期限を経過後も取消しとなる場合があります。
- 契約者もしくは被保険者に保険金・給付金の不法取得目的があって、ご契約、またはご契約のその被保険者に対応する部分が無効となったとき
 - ※重大事由とは、つぎの項目をいいます。●保険金・給付金を詐取する目的で事故を起こしたとき、●保険金・給付金のご請求に関して詐欺行為があったとき、●他の保険契約との重複により給付金等の合計額が著しく過大であって、保険制度の目的に反する状態がもたらされるおそれがあるとき、●その他上記と同等の事由があったとき

「保険金・給付金のお支払いに関するご注意について」もあわせてご確認ください。

保険金・給付金のお支払いに関するご注意について

保険金・給付金のお支払いについて

項目	お支払いする場合	お支払内容
死亡保険金	保険期間中に死亡した場合	死亡保険金額
高度障害保険金	加入日以後に(業務上業務外を問わず)発生した傷害または疾病によって、保険期間中に、所定の高度障害状態になった場合	高度障害保険金額

保険金・給付金のお支払いできない場合について

次のような場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払い込みいただいた保険料についてもお返しできません。)

項目	お支払いできない主な場合
死亡保険金	<ul style="list-style-type: none"> ●被保険者が加入日から1年以内に自殺したとき(増額はその増額部分について)(ただし、精神の障害によって心神喪失の状態となり、自己の生命を絶つ認識が全くなかったときは、死亡保険金をお支払いする場合もありますので、引受生命保険会社にお問い合わせください。) ●契約者または死亡保険金受取人の故意によるとき ●戦争その他の変乱によるとき(ただし、その程度により全額または削減してお支払いすることがあります。)
高度障害保険金	<ul style="list-style-type: none"> ●被保険者の故意によるとき ●契約者または高度障害保険金受取人の故意によるとき ●戦争その他の変乱によるとき(ただし、その程度により全額または削減してお支払いすることがあります。)

約款規定について

保険金等のお支払いに関する約款規定については引受保険会社のホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/corporation/product/demand/contract/index.html>)をご覧ください。なお、上記ホームページアドレスは、パンフレット作成時点のものを記載しており、今後変更の可能性ががあります。

その他

保険金・給付金のご請求について

保険金・給付金を請求する権利は、お支払事由が発生してから3年間ご請求が無いと、消滅しますのでご注意ください。

社員権について

相互会社においては、契約者が「社員(構成員)」として会社の運営に参加する仕組みとなっていますが、契約者が団体の契約の場合のご加入者(被保険者)や、剰余金の分配のない契約の契約者は社員とはなりません。したがって本パンフレット記載の保険契約について、被保険者には総代の選出に関する社員の権利等、社員が有する権利はありません。

ご照会・ご相談窓口について

【ご照会・ご相談窓口】

- 制度内容等に関するご照会、ご相談は本パンフレット記載の団体窓口にお問い合わせください。
- この制度に係る指定紛争解決機関は一般社団法人生命保険協会です。
- 一般社団法人生命保険協会「生命保険相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは不可)・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。(ホームページアドレス「<https://www.seiho.or.jp/>」)
- なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1カ月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

保護機構について

- 引受保険会社は、生命保険契約者保護機構(以下「保護機構」といいます。)に加入しています。保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご契約時の保険金額、年金額、給付金額等が削減されることがあります。詳細については、保護機構までお問い合わせください。詳しくは、ホームページアドレス「<https://www.seihohogo.jp/>」をご覧ください。

全日病生命共済制度(A型(掛金事業主負担))中途加入読み替え表

全日病生命共済制度(A型(掛金事業主負担))中途加入の場合は本パンフレットを下記のとおり読み替えてください。

表紙「保険期間」

読替前	保険期間は1年間で以後毎年更新します。(2024年3月1日～2025年2月28日)
読替後	中途加入における保険期間は、加入月によって異なります。下記保険期間をご確認ください。

表紙「吹き出し、制度の特長」

読替前	1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合には配当金を還付しますので実質的な負担は軽減されます。
読替後	1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合には配当金を還付しますので実質的な負担は軽減されます。ただし、中途加入は責任開始期(加入日)から2025年2月28日までで収支計算を行います。

表紙「申込締切日」

読替前	2023年12月8日(金)
読替後	下記中途加入用申込締切日をご確認ください。

表紙「責任開始期(加入日)」

読替前	2024年3月1日(金)
読替後	中途加入における責任開始期(加入日)は加入月によって異なります。下記責任開始期(加入日)をご確認ください。

2ページ「商品の仕組み」

読替前	保障の期間は1年で、一度加入されると毎年1年ごとに加入内容を更新いただけます。
読替後	中途加入における保障の期間は、加入月によって異なります。下記保険期間をご確認ください。

2ページ「保険料【控除方法】」

読替前	B型加入掛金は、毎月の給与より控除します。(初回は3月分より) 継続掛金は、貴病院指定登録の銀行口座から、A型およびB型加入掛金合計額の自動引落し(毎月27日)といたします。
読替後	中途加入における控除月は加入月によって異なります。下記責任開始期(加入日)をご確認ください。

2ページ「配当金」

読替前	全日病生命共済制度は、1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合は配当金としてお返しします。
読替後	全日病生命共済制度は、責任開始期(加入日)から2025年2月28日までの間で収支計算を行い、剰余金が生じた場合は配当金としてお支払いします。

7ページ「保険期間」

読替前	2024年3月1日(金)～2025年2月28日(金)
読替後	中途加入における保障の期間は、加入月によって異なります。下記保険期間をご確認ください。

7ページ「掛金」

読替前	記載の掛金は本パンフレット作成時点で算出したものであり、適用される掛金は記載の掛金と異なる場合があります。また、今後の基礎率などの改定により掛金は改定されることがあります。
読替後	中途加入の場合、掛金が当パンフレットと異なった場合、別途ご案内の「確定掛金」にて読み替え願います。

裏表紙「お申込み方法」

読替前	所定の申込書に必要事項を記入・押印のうえ、ご提出ください。既にご加入の方で、申込書の提出がない場合は、自動更新として取り扱います。
読替後	所定の申込書に必要事項を記入・押印のうえ、ご提出ください。

—

読替前	—
読替後	今回のご案内につきまして以下のお取り扱いはできませんのでご注意ください。 ・既に本制度にご加入している方の、コース(保険金額)変更 ・既に本制度にご加入している方の、追加加入

※A型(掛金事業主負担)のみ毎月加入できます。

中途加入用申込締切日・保険期間

責任開始期(加入日) 申込締切日の翌月1日	申込締切日 原則、責任開始期(加入日)の前月20日事務局着	保険期間
2024年 4月1日	2024年 3月20日	2024年 4月1日～2025年 2月28日
2024年 5月1日	2024年 4月20日	2024年 5月1日～2025年 2月28日
2024年 6月1日	2024年 5月20日	2024年 6月1日～2025年 2月28日
2024年 7月1日	2024年 6月20日	2024年 7月1日～2025年 2月28日
2024年 8月1日	2024年 7月20日	2024年 8月1日～2025年 2月28日
2024年 9月1日	2024年 8月20日	2024年 9月1日～2025年 2月28日
2024年10月1日	2024年 9月20日	2024年10月1日～2025年 2月28日
2024年11月1日	2024年10月20日	2024年11月1日～2025年 2月28日
2024年12月1日	2024年11月20日	2024年12月1日～2025年 2月28日
2025年 1月1日	2024年12月20日	2025年 1月1日～2025年 2月28日
2025年 2月1日	2025年 1月20日	2025年 2月1日～2025年 2月28日

Memo

個人情報に関するご注意

契約者と引受保険会社からのお知らせ

当該保険の運営にあたっては、契約者は加入対象者(被保険者)の個人情報<氏名、性別、生年月日、健康状態等>(以下、「個人情報」といいます。)を取り扱い、契約者が保険契約を締結する保険会社(共同取扱会社を含みます。以下同じ。)へ提供いたします。契約者は、当該保険の運営において入手する個人情報を、本保険の事務手続きのため使用いたします。保険会社は受領した個人情報を各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理、当社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・付随する業務のため使用(注)し、また、必要に応じて、契約者、他の保険会社、再保険会社に上記目的の範囲内で提供します。なお、今後、個人情報に変更等が発生した際にも、引続き契約者および保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報が取り扱われます。

記載の保険会社は、今後、変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。

(注)保健医療等の機微(センシティブ)情報については、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる目的に利用目的が限定されています。

なお、引受保険会社の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(明治安田生命保険相互会社：<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご参照ください。

ー死亡保険金(給付金)受取人の指定に際しご留意くださいー

指定された死亡保険金(給付金)受取人の個人情報については、上記の加入対象者(被保険者)の個人情報と同様に取扱われますので、お申込みにあたっては、死亡保険金(給付金)受取人にその旨をご説明いただき、個人情報の取扱いについての同意を取得してください。

お申込み方法

所定の申込書に必要事項を記入・押印のうえ、ご提出ください。既にご加入の方で、申込書の提出がない場合は、自動更新として取り扱います。

A型 A型加入の場合(掛金病院負担)

連記式の「加入申込書兼告知書」(2枚複写)に洩れなく記入・押印のうえ、1枚目をご提出ください。

(右端に「被保険者の同意確認印」欄あり。)

〈加入者(被保険者)の同意確認〉

A型(掛金病院負担)は、福利制度等に基づき病院(事業主等)が掛金を負担し、保険金を受け取る制度です。

- 死亡保険金受取人を事業主等とする場合には、新規加入・内容変更の際に、制度内容(保険金額、保険金受取人等)について、新規加入・内容変更対象者全員にご加入者となることに対する同意確認が必要となります。
- 新規加入・内容変更者となることに同意した全員の記名、押印のある名簿(申込書)をご提出いただけます。

〈保険金のお支払いについて〉

A型(掛金病院負担)の死亡保険金支払いに際して受取人が事業主(病院)の場合は、被保険者の遺族の了知が、高度障害保険金の支払いに際しては被保険者の了知が必要となります。

B型 B型加入の場合(掛金加入者本人負担)

- 単記式の「加入申込書兼告知書」(2枚複写)に必要事項を洩れなく記入し、押印のうえ所属病院事務担当者経由にて1枚目をご提出ください。
- なお、申込内容に変更のない場合は、自動更新となりますので手続きは不要です。また、申込書の提出がない場合も自動更新となります。
※ただし掛金は毎年の更新の都度算出されますので変更される場合があります。

お問い合わせ先

◎制度内容に関するお問い合わせ

一般社団法人全日病厚生会
03-3291-5401

〒101-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F

◎その他お問い合わせ

明治安田生命保険相互会社 広域組織法人部法人営業第三部
03-6259-0035

〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1