

生協組合員のためのがん保険です

2025年7月1日午後4時から  
2026年7月1日午後4時まで1年間

2025年7月版

グリーンコープ生協くまと

# 団体がん保険

毎年7月1日  
1年更新

※グリーンコープ生協くまと団体ががん保険更新型は、「待機期間の不設定に関する特約がセットされた団体総合生活保険(がん補償)」の愛称です。



一般団体契約に比べて、  
**44%割安!!**<sup>\*1</sup>

(<sup>\*1</sup>)保険期間の始期日が2025年7月1日から2026年6月30日までの契約に、損害率による割引30%と団体割引20%が適用されます。



団体割引適用で**お得な保険料**

男性も女性も同額です

基本コース  
40~44歳の場合  
月々の保険料

**1,010円**

健康な今、ぜひ  
ご準備ください。

がん、上皮内がんと診断されたとき**100万円お支払いいたします。**(基本コース)

グリーンコープ生協くまとの団体がん保険

**1** がん、上皮内(初期)がん、白血病と診断確定されたとき<sup>(<sup>\*1</sup>)</sup>  
**100万円お支払いします。**  
(基本コース) がんと診断確定されたとき(<sup>\*1</sup>)入院の有無にかかわらずお支払いします。  
(<sup>\*1</sup>)詳しくは「シフレット内の「補償の概要等」」をご確認ください。

**2** 入院は1日目から退院するまで**無制限に補償**します。  
入院費用も、安心して長期入院・治療に専念できます。

退院するまで  
無制限

**3** 全額自己負担となる先進医療に関わる技術料を500万円まで補償します。(基本コース)

**4** 基本・ハーフコースに**抗がん剤治療補償**と**がん女性特定手術の特約**を追加できます。

**5** 入院日数に関わらず、**入院前後の通院保険金**をお支払いします。  
お支払対象期間は入院(日帰り入院を含む)前60日、退院後180日までとなります。  
※1回の入院(日帰り入院も含みます)の原因となったがんの治療のための通院について、45日を限度とします。

**6** 待期期間がありません。  
2025年5月31日までに申し込みの場合は2025年7月1日からの新規加入になります。それ以降に申し込みの場合は、6ページの「お申し込み締め切り日と補償開始日」をご確認ください。

**7** **糖尿病、心筋梗塞、高血圧症等**治療中でも入れます。  
医師の診査は不要です。告知事項に該当しなければ病気療養中でも加入できます。

**8** ご契約は**1年更新(自動更新)**です。  
補償が必要なときだけでもご加入いただけます。

お問い合わせは  
フリーダイヤルで  
お気軽にどうぞ

◆取扱代理店/有限会社グリーンビーバス  
〒860-0056 熊本県熊本市西区新土河原2丁目1番1号

受付時間 平日9:00~17:00(土日を除く)



**0120-400-3333**

◆団体保険契約者  
グリーンコープ生活協同組合くまと  
引受保険会社  
東京海上日動火災保険株式会社  
担当課: 熊本支店法人支社 熊本市中央区水道町5-15  
TEL(096)300-8527 (受付時間:平日9:00~17:00)

# グリーンコープ生協くまとの団体がん保険 加入依頼書

## グリーンコープ生活協同組合くまと御中

【ご加入時の同意内容について】私と被保険者（保険の対象となる方）全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。  
①私が（契約者の）組合員（構成員）であること ②「重要事項説明書」の内容 ③「ご加入内容確認事項」の内容 ④「個人情報の取扱い」の内容 ⑤「告知の大切さに関するご案内」の内容  
また、私から特段の申し出をしない限り、以後、毎年7月1日を継続日としてコープの団体がん保険の契約を更新する手続きをあわせて申し込みます。

ご加入日（補償開始日）  
西暦 年 月 日  
(代理店記入枠)

この加入依頼書に★が付された項目は、「告知事項」です。この項目内容の記載内容が事実と異なる場合や事実を記載しない場合は、保険金のお支払いができませんことやご加入を解除することがあります。正しくご記入ください。

※ご記入に際しては黒のボールペンでお書きください。※加入申込時、生協への口座登録をされていない方は、別途口座登録が必要です。※生協に登録の組合員氏名をご記入ください。

組合員（加入者）	ご記入日 (加入依頼日)	西暦 年 月 日	組合員番号													生協への 口座登録	(有) (無)		
	郵便番号	-		電話番号	-		-		日中の 連絡先	-									
	ご住所	カナ																	
	漢字																		
お名前	カナ																		
漢字 自署	(必ず自署にてご記入ください)															私は上記「ご加入時の 同意内容について」を 確認し、団体保険契約 者である団体に対して 加入を依頼します。	生年月日 ① 昭和 年 ② 平成 月 日	年齢 歳	性別 ① 男 ② 女

注1 ご署名例：生協 ショウタ 親権者 生協 花子 (満15歳未満の被保険者名) (親権者名)	合計保険料	円
--	-------	---

被保険者①欄	健康状態告知の内容、ご加入時の同意内容、 がん保険金受取人の指定の内容(注2)について 確認・同意します。		組合員(加入者)からみた被保険者(本人)の続柄					加入コース	特約	★健康状態告知 (注1・4)	
			① 本人	② 配偶者	③ 父母	④ 子	⑤ 兄弟姉妹		○ 抗がん剤	質問1・2の いずれも いいえ	
	告知日・同意日 西暦 年 月 日		⑧ その他親族 → 具体的に続柄をご記入ください。( ) (同居のみ) (注3)					○ 基本コース	○ 女性		
	カナ		★生年月日		満年齢	★性別			○ 抗がん剤+女性		
	お名前 自署(注1)		① 昭和 年	② 平成 月	③ 令和 日	2025年7月1日における満年齢をご記入ください。	① 男 歳	② 女	○ 女性		
	ご加入者 ご住所と 同じ	カナ						○ ハーフコース	○ 女性		
	異なる 場合のみ 右欄に 記入	漢字							○ 抗がん剤+女性		
	がん保険金受取人(カナ)		がん補償で被保険者本人の保険金受取人をご自身(被保険者本人)以外の方に指定する場合にご記入ください。		被保険者(本人)からみた保険金受取人の続柄コード		保険料		○ 既加入者 特約追加		
							円		○ 女性		
	★他の保険契約等(注5)		(※この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)		ある場合は、○をい、具体的な内容をご記入ください。				○ 抗がん剤+女性		
(あり) 1		★他の保険契約等(注5)		保険会社・共済会社		保険種類		満期日(補償の満了する日)			保険金額・支払い限度額(ご契約金額)(万円)

被保険者②欄	健康状態告知の内容、ご加入時の同意内容、 がん保険金受取人の指定の内容(注2)について 確認・同意します。		組合員(加入者)からみた被保険者(本人)の続柄					加入コース	特約	★健康状態告知 (注1・4)	
			① 本人	② 配偶者	③ 父母	④ 子	⑤ 兄弟姉妹		○ 抗がん剤	質問1・2の いずれも いいえ	
	告知日・同意日 西暦 年 月 日		⑧ その他親族 → 具体的に続柄をご記入ください。( ) (同居のみ) (注3)					○ 基本コース	○ 女性		
	カナ		★生年月日		満年齢	★性別			○ 抗がん剤+女性		
	お名前 自署(注1)		① 昭和 年	② 平成 月	③ 令和 日	2025年7月1日における満年齢をご記入ください。	① 男 歳	② 女	○ 女性		
	ご加入者 ご住所と 同じ	カナ						○ ハーフコース	○ 女性		
	異なる 場合のみ 右欄に 記入	漢字							○ 抗がん剤+女性		
	がん保険金受取人(カナ)		がん補償で被保険者本人の保険金受取人をご自身(被保険者本人)以外の方に指定する場合にご記入ください。		被保険者(本人)からみた保険金受取人の続柄コード		保険料		○ 既加入者 特約追加		
							円		○ 女性		
	★他の保険契約等(注5)		(※この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)		ある場合は、○をい、具体的な内容をご記入ください。				○ 抗がん剤+女性		
(あり) 1		★他の保険契約等(注5)		保険会社・共済会社		保険種類		満期日(補償の満了する日)			保険金額・支払い限度額(ご契約金額)(万円)

注1 被保険者本人が満15歳未満の場合には、親権者・後見人等(後見人・保佐人・補助人)の代表者1名が全員の合意をいただいたうえで、被保険者に代わってご署名ください。  
注2 特に申し出がない限り、更新契約についても同意内容となります。  
注3 その他親族の場合、組合員(加入者)と同居している親族のみご加入いただけます。別居の親族はご加入(更新)いただけません。  
注4 告知欄の質問はご契約をお引き受けするかどうかを決める重要な事項です。必ず被保険者本人が、ありのままを正確にのりなくご記入ください。  
注5 他の保険契約とは、医療保険・がん保険・疾病入院特約・がん入院特約などのがんを補償する他の保険契約または共済契約をいいます。

生協使用欄					
依頼受付日	受付担当者	センターコード	配送コース	班 名	

キリトリ線

1年更新型 保記入	●加入者票は加入依頼書受付日の翌月に送付されます。それまで、この控えを保管してください。		年 月 日	事業所コード	担当印
「グリーンコープ団体がん保険」 (団体総合生活保険)	保険の対象となる方の氏名	保険の対象となる方の氏名	様	様	
加入依頼書本人控	保険期間	2025年7月1日～2026年7月1日			
●毎月20日までに申し込まれます。翌月1日から補償開始となり、翌々月5日が初回保険料振替となります。 ※ただし2025年4月21日～5月31日の間に申し込みの場合、補償開始日は保険期間初日(2025年7月1日)となります。					

2025年3月作成 24T-002270

## 告知の大切さに関するご案内

## 告知の大切さについて、ご説明させていただきます。

がん補償に新たにご加入される場合、または更新にあたり補償内容をアップされる場合には、保険の対象となる方(被保険者)について健康状態の告知が必要です。  
※医療補償またはがん補償で家族タイプにご加入される場合には、保険の対象となる方(被保険者)ご本人のほか、配偶者様や満23歳未満のお子様全員についても告知が必要です。

告知書は保険の対象となる方(被保険者)で自身がありのままにご記入ください。<sup>\*1</sup>  
告知の内容が正しくない場合には、ご加入が解除され、保険金をお受け取りいただけないことがあります。<sup>\*2</sup>

※一括告知制度を採用している場合は、ご契約者が一括してご記入ください。

\*1 ご家族の方を保険の対象とする場合は、ご家族の方で自身がご記入ください。

\*2 更新時に補償内容をアップされた場合、補償内容をアップされた部分については、保険金をお受け取りいただけないことがあります。

過去に病気やケガをされたことがある場合、お引受けできない場合があります。

保険金請求時等に、告知内容についてご確認させていただく場合があります。



告知いただく内容例<sup>\*3</sup>は次のとおりです。

- ① 入院または手術の有無(予定を含みます。)
  - ② 告知書記載の特定の病気・症状に関する、過去2年以内の医師の指示による検査・治療(投薬の指示を含みます。)の有無
  - ③ 過去2年以内の健康診断・人間ドックにおける所定の検査の異常指摘の有無 等
- \*3 告知いただく内容は、保険種類等によって異なりますのでご注意ください。  
詳しくは加入依頼書等の告知項目をご確認ください。

以下のケースも告知が必要となります。

- 現在、医師に入院や手術をすすめられている。
- 過去2年以内に告知書記載の特定の病気について医師の指示による投薬を受けていたが、現在は完治している。
- 過去2年以内に健康診断における告知書記載の検査で「要精密検査」と指摘をされたが、精密検査の結果、異常は見つからなかった。

よろしくお願いいたします。

ご注意ください 告知書の質問をよくお読みいただき、ご記入ください。

- 新たな保険契約への切替の場合、新たに告知が必要となる等のご注意いただきたい事項があります。詳しくは、重要事項説明書をご確認ください。
- 告知すべき内容を後日思い出された場合には、<お問い合わせ先>までご連絡ください。

※お客様控のない加入依頼書の場合は、お手数ですがコピーをお取りいただき大切に保管してください。  
※インターネット等によりお手続きされる場合は、告知書へ記入することにかえて、画面上に入力してください。  
また、本資料中の「告知書」は「健康状態の告知の画面」と読み替えてください。

この資料は告知の大切さについて、その概要を記載したものです。  
告知に関するお問い合わせは、<お問い合わせ先>までご連絡ください。



## 加入依頼書「健康状態告知」欄にご回答ください

下記質問1・2ともに「いいえ」の方に限りご加入いただけます。

### 健康状態等に関する質問

【質問1】今までに「がん」または「上皮内がん」※と医師に診断されたことがありますか。

※「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例

がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成

【質問2】告知日(ご記入日)より過去2年以内に以下のいずれかに該当したことがありますか。

- ①健康診断・人間ドックにおいて以下の検査を受けた結果、臓器もしくは検査結果の異常(要治療・要精密検査・1年以内の要再検査をいいます。)を指摘されたこと

・上部消化管エックス線検査(または内視鏡検査)・胸部エックス線検査・乳房エックス線(マンモグラフィ)検査・乳房超音波検査・子宮頸部の細胞診・便潜血検査・しゅようマーカー(CEA・AFP・CA19-9・PSA等)・CT検査・MRI検査・PET検査・肝炎ウイルス検査(HBs抗原・HCV抗体)・腹部超音波検査・その他のがん検診

- ②医師の診察の結果、右表の病気や所見、症状により継続して診察(服薬・治療を含みます)・検査を受けるように指導されたこと

### 告知対象の病気や所見・症状

ポリプ・しゅよう等	しゅよう※1、結節※1、腫瘍※1(しゅりゅう)、GIST(ジスト、ギスト)、カルチノイド、異形成、白板症、多発性ポリプ(ポリポース) ※2、病理検査や細胞診での異常
消化器系の病気	肝硬変、慢性肝炎、肝機能障害(入院や治療を伴うもの)、慢性アルコール性肝機能障害、NASH(非アルコール性脂肪肝炎)、アルコール性肝炎、門脈圧亢進症、食道静脈瘤
呼吸器系の病気	COPD(慢性閉塞性肺疾患)、肺炎腫、慢性気管支炎、肺線維症、じん肺、けい肺、間質性肺炎
腎臓の病気	慢性腎機能障害、慢性腎不全、慢性腎炎、尿毒症
その他	B型肝炎ウイルスキャリア、C型肝炎ウイルスキャリア、貧血(鉄欠乏性貧血を除きます)
症状※3	しこり、出血(不正出血、喀血、吐血、下血、肉眼的血尿)、黄疸

※1 「がん、上皮内がん、または異形成」とは異なる病気と診断された場合は「なし」となります。

※2 大腸などひとつの臓器に多数のポリプが存在する状態をいいます。

※3 「がん、上皮内がん、もしくは異形成」とは異なる病気と診断された場合、またはその症状に対する診察(服薬・治療を含みます)・検査の結果、告知日時時点で医師による診察(服薬・治療を含みます)・検査が終了している場合は「なし」となります。

## ご加入内容確認事項(意向確認事項)

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客様のご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。お手数ですが以下の各質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

1.保険商品が以下の点でお客様のご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項説明書でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご検討ください。

- ☐ 保険金をお支払いする主な場合 ☐ 保険金額、免責金額(自己負担額)  
☐ 保険期間 ☐ 保険料・保険料払込方法  
☐ 保険の対象となる方

2.加入依頼書等の記入事項につき、以下の点をご確認ください。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等を訂正してください。また、下記事項に関し、現在のご加入内容について誤りがありましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

【ご加入いただく補償に応じてご確認いただく事項】

確認事項	がん補償
<input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「生年月日」または「満年齢」欄、「性別」欄は正しくご記入いただいていますか?	<input type="radio"/>
●「健康状態告知が必要な場合のみ」ご確認ください。 <input type="checkbox"/> 保険の対象となる方によって「健康状態告知」欄に正しく告知いただいていますか?	<input type="radio"/>

【すべての補償に共通してご確認いただく事項】

☐ 加入依頼書等の「他の保険契約等」欄は正しく告知いただいていますか?

3.重要事項説明書の内容についてご確認いただけましたか?

特に「保険金をお支払いする主な場合」、「告知義務・通知義務等」、「補償の重複に関するご注意<sup>\*1</sup>」についてご確認ください。

\*1例えば、「がん葬祭費用補償特約」をご契約される場合で、他に同種のご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがあります。

東京海上日動火災保険株式会社

<2025年7月1日以降始期契約用>



# 「グリーンコープ生協くまとの団体がん保険」の商品内容

補償期間 1年ごとの自動更新（1口のみ） 新規加入 0歳～満89歳まで

## お支払いする保険金の種類

ハーフコース  
(50歳から)

特約

(保険金額)

がんの治療への備えとして

### がん診断保険金

がんと診断確定されたときに、入院の有無にかかわらず<sup>(※1)</sup>

一時金として

100万円

ハーフコース

50万円

治療に専念していただくために

### がん入院保険金

がんで入院(日帰り入院も含む)されたとき、入院1日目から

1日につき(退院まで無制限)

10,000円

ハーフコース

5,000円

手術費用を心配しないために

### がん手術保険金

がんで所定の手術を受けられたとき、手術の種類に応じて<sup>(※2)</sup>

1回につき

10・20・40万円

ハーフコース

5・10・20万円

お見舞い返しなどの退院後の出費に

### がん退院後療養保険金

がんで20日以上継続して入院され、無事に退院されたとき

一時金として

10万円

ハーフコース

5万円

通院時の医療費や交通費などに

### がん通院保険金

がんで入院された場合(日帰り入院も含む)で、入院前または退院後に通院されたとき<sup>(※3)</sup>

1日につき

5,000円

ハーフコース

2,500円

がんの症状が重度状態にあると診断されたとき<sup>(※4)</sup>

### がん重度一時金

重いがんの場合更に上乗せ

100万円

ハーフコース

50万円

がんの先進医療治療の備えとして

### がん先進医療特約

がんにより先進医療による療養を受けられたとき<sup>(※5)</sup>

技術料に応じて(限度額)

500万円

ハーフコース

300万円

がんで死亡し、親族が葬祭費用を負担したときに保険金をお支払いします。

### がん葬祭費用特約

※実際に負担した費用の範囲内で、保険金額を限度にお支払いします。

加入者全員・同一限度額

50万円

がんで患者申出療養<sup>(※6)</sup>を受けたときに保険金をお支払いします。

### がん患者申出療養特約

患者申出療養については、「補償の概要等」をご確認ください。<sup>(※6)</sup>

加入者全員・同一限度額

1,000万円

がんで抗がん剤治療<sup>(※7)</sup>を受けたときに保険金をお支払いします。

### 抗がん剤治療補償

対象となる抗がん剤治療については、「補償の概要等」をご確認ください。また、抗がん剤治療保険金の支払限度月数は、60か月とします。<sup>(※7)</sup>

10万円/月

特約

女性特有のがんで手術を受けられた場合に

### がん女性特定手術

次の手術を受けられたとき

- ①乳房切除術(注)
- ②子宮全摘除術
- ③両側卵巣全摘除術

(注)皮膚を切開し、病変部を切除する手術をいいます。ただし、生検を除きます。

50万円 1回につき

※保険金をお支払いする主な場合については、裏面の「補償の概要等」をご確認ください。

(※1):がんの診断確定は、病理組織学的所見により医師等によって診断されることを要します。診断保険金のお支払いは被保険者(保険の対象となる方)ごとに保険期間(ご契約期間)を通じて1回に限り、また、2回目以降の診断保険金の支払は、それ以前の診断保険金の支払事由に該当した最終の診断確定日から、その日を含めて1年を超えた期間が経過していることを要します。

(※2):時期を同じくして2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみ保険金をお支払いします。「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

(※3):1回の入院(日帰り入院も含む)の原因となったがんの治療を目的とする通院について45日が限度です。

(※4):「重度状態」とは、国際対がん連合(UICC)の定めるTNM分類等の病期分類において、がんの進行度がステージIVに該当すると診断確定された状態をいいます。

(※5):対象となる先進医療については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

- 被保険者(保険の対象となる方)
  - 組合員およびその家族(組合員の配偶者、子供、両親、兄弟および組合員と同居している親族)の方で、加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。
  - 加入依頼書の健康状態告知事項に該当しない方
  - 2025年7月1日時点の満年齢が満0歳～満89歳までの方
- 「[保険の対象となる方(被保険者)について]」における用語の解説
- (1)配偶者:法律上の配偶者のほか、①婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情(婚姻とは異なります。)(2)にある方および②戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。ただし、①および②については、以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限り、婚姻とは異なります。
  - a.婚姻意思を有すること。(戸籍上の性別が同一の場合は、夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。)
  - b.同居により夫婦同様の共同生活を送っていること。
- (2)親族:6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)
- 保険期間:保険期間は2025年7月1日午後4時～2026年7月1日午後4時までです。
- お申し込み方法:「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。新規ご加入の方、変更を希望される方は、加入依頼書に必要事項をご記入のうえ、署名して、配送担当者にお渡しください。今年度の募集パンフレット等に記載の内容にて更新される方につきましては、特段のご加入手続きは不要です。
- 補償の開始日  
毎月20日までに加入依頼書をご提出いただくと、翌月の1日午前0時から補償が開始されます。
- 保険料は口座振替で毎月5日  
翌々月5日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)が初回保険料の振替日となります。保険料は生協へ登録されている口座から毎月5日に自動振替いたします。

- 加入者票の送付について  
加入者票は加入依頼書受付日の翌月に送付されます。
- 保険金請求等に関するお問い合わせについては、東京海上日動に直接ご連絡いただきます。(詳しくは加入者票送付時にご案内いたします。)
- 加入の変更や解約をしたい場合  
有限会社グリーンピースまでご連絡ください。必要な書類を郵送いたします。保険期間(ご契約期間)の途中でのご加入者からの申し出による保険金額(ご契約金額)の増額等はできません。あらかじめご了承ください。
- 生協を脱退される場合  
グリーンコープ生協くまもとの組合を脱退される方の方は、ご加入の保険契約も終了となります。(解約手続きが必要です。)
- 割り戻し等について  
この保険は生協の割り戻しの対象にはなりません。また満期返れ金、解約返れ金等はありません。
- 介護医療保険料控除証明書の発行について  
その年にお申し込みいただいた保険料の控除証明書は10月末頃までに送付いたします。

		保険金をお支払いする主な場合
がん基本補償	がん診断保険金	保険期間中に以下のいずれかの状態に該当した場合 ■初めてがんと診断確定された場合 ■この保険契約が継続契約である場合において、この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)から継続前契約までの連続した継続契約のいずれかの保険期間中に既に診断確定されたがん(原発がん)を治療したことにより、がんが認められない状態となり、その後初めてがんが再発または転移したと診断確定されたとき ■原発がんとは関係なく、がんが新たに生じたと診断確定された場合 ▶がん診断保険金額をお支払いします。ただし、がん診断保険金のお支払いは、保険期間を通じて1回に限り、また、支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは、がん診断保険金をお支払いできません。
	がん入院保険金	がんと診断確定され、その診断確定されたがんによって医師等の治療を必要とし、かつ、保険期間中にその治療のため入院(日帰り入院を含みます。)を開始された場合 ▶がん入院保険金日額に入院期間を乗じた額をお支払いします。 ※がん入院保険金が支払われる期間中、さらにがん診断保険金の支払事由に該当しても、がん入院保険金は重複してはお支払いできません。
	がん手術保険金	がんと診断確定され、その治療のため、保険期間中に所定の手術を受けられた場合 「手術の種類に応じてがん入院保険金日額の10倍、20倍または40倍の額をお支払いします。ただし、時期を同じくして*1 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみお支払いします。 *1 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。
	がん退院後療養保険金	がんと診断確定され、保険期間中にがん入院保険金の支払対象となる入院を開始し、20日以上継続して入院した後、生存して退院された場合 ▶がん退院後療養保険金額をお支払いします。ただし、退院日からその日を含めて30日以内に開始した入院については、がん退院後療養保険金をお支払いできません。
	がん通院保険金(がん通院保険金の支払い事由変更に関する特約付)	がんと診断確定され、保険期間中にがん入院保険金の支払対象となる入院(日帰り入院も含みます。)をし、以下の条件のすべてを満たす通院(往診を含みます。)をされた場合 ■診断確定されたがんによって医師等の治療を必要としている期間内に行われた通院であること ■入院(日帰り入院も含みます。)の原因となったがんの治療のための通院であること ■入院(日帰り入院も含みます。)の開始日の前日からその日を含めて週及び60日以内(入院前通院期間)または退院日の翌日からその日を含めて180日以内(退院後通院期間)に行われた通院であること ▶がん通院保険金日額に通院日数(実日数)を乗じた額をお支払いします。 ただし、1回の入院(日帰り入院も含みます。)の原因となったがんの治療のための通院について45日を限度とします。 ※がん入院保険金と重複してはお支払いできません。また、退院後通院期間中に新たに入院(日帰り入院も含みます。)をされ、入院前通院期間と退院後通院期間に重複する期間があったとしても、保険金は重複してはお支払いできません。
がん先進医療特約	がん重度一時金	がんと診断確定され、保険期間中に以下のいずれかの状態になった場合 ■その病状が初めて重度状態 *1 と診断確定された場合 ■この保険契約が継続契約の場合において、この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)から継続前契約までの連続した継続契約のいずれかの保険期間中に既に重度状態 *1 と診断確定されたがんが、治療したことにより、がんが認められない状態となり、その後初めてがんが再発または転移し、再び重度状態 *1 と診断確定されたとき ▶がん重度一時金額をお支払いします。ただし、がん重度一時金のお支払いは、保険期間を通じて1回に限り、また、支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは、その診断確定についてはがん重度一時金をお支払いできません。 *1 国際対がん連合 (UICC) の定める TNM 分類等の病期分類において、がんの進行度がステージⅣに該当すると診断確定された状態をいいます。
	がん先進医療特約	がんと診断確定され、その治療のため、保険期間中に先進医療*1を受けられた場合 ▶先進医療 *1 にかかわる技術料 *2 について保険金をお支払いします。ただし、保険期間を通じて、がん先進医療保険金額を限度とします。 *1 「先進医療」とは、公的医療保険制度に定められる評価療養のうち、厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるものに限り、をいいます(詳細については厚生労働省のホームページをご参照ください。)。なお、療養 *3 を受けた日現在、公的医療保険制度の給付対象になっている療養 *3 は先進医療とはみなされません(保険期間中に対象となる先進医療は変動する可能性があります。) *2 次の費用等、先進医療にかかわる技術料以外の費用は含まれません。 i. 公的医療保険制度に基づき給付の対象となる費用(自己負担部分を含む) ii. 先進医療以外の評価療養のための費用 iii. 選定療養のための費用 iv. 食事療養のための費用 v. 生活療養のための費用 *3 次のいずれかに該当するものをいいます。 i. 診察 ii. 薬剤または治療材料の支給 iii. 処置、手術その他の治療
	がん葬祭費用補償特約	がんと診断確定され、その診断確定されたがんによって保険期間中に死亡し、親族が葬祭費用を負担された場合 ▶葬祭費用保険金額を限度に保険金をお支払いします。 ※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。 ※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときは、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。 ※保険の対象となる方の生前中に発生した損害は含みません。生前中に発生した損害とは、生前葬や生前に購入した墓地、墓石、仏壇等、保険の対象となる方が死亡する前に負担した費用をいいます。
	がん患者申出療養特約	がんと診断確定され、その治療のため、保険期間中に患者申出療養*1を受けられた場合 ▶患者申出療養 *1 にかかわる技術料 *2 について保険金をお支払いします。 ただし、保険期間を通じて、がん患者申出療養保険金額を限度とします。 *1 「患者申出療養」とは、公的医療保険制度のうち、厚生労働大臣が定める患者申出療養(患者申出療養ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるものに限り、をいいます(詳細については厚生労働省のホームページをご参照ください。)。なお、療養 *3 を受けた日現在、公的医療保険制度の給付対象になっている療養 *3 は患者申出療養とはみなされません(保険期間中に対象となる患者申出療養は変動する可能性があります。) *2 次の費用等、患者申出療養にかかわる技術料以外の費用は含まれません。 i. 公的医療保険制度に基づき給付の対象となる費用(自己負担部分を含む) ii. 評価療養のための費用 iii. 選定療養のための費用 iv. 食事療養のための費用 v. 生活療養のための費用 *3 次のいずれかに該当するものをいいます。 i. 診察 ii. 薬剤または治療材料の支給 iii. 処置、手術その他の治療
	抗がん剤治療補償特約	保険期間中に抗がん剤治療 *1 を開始した場合 ▶抗がん剤治療 *1 をした日の属する各月 *2 について抗がん剤治療 *1 を開始した時点の抗がん剤治療保険金額をお支払いします。 ただし、抗がん剤治療保険金の支払限度月数は60か月とします。 ※抗がん剤治療 *1 をされた月の翌月1日から、抗がん剤治療 *1 をすることなくその日を含めて180日を経過した日の翌日以降に再び抗がん剤治療 *1 をされた場合は、新たに抗がん剤治療 *1 を開始したものとして取り扱います。 *1 以下の条件の全てを満たす入院または通院をいいます。 ■診断確定されたがんによって医師等の治療を必要とし、その治療のための入院または通院であること ■公的医療保険制度に基づく医師診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表により、抗がん剤 *3 にかかる薬剤料または 処方せん料が算定される入院または通院であること *2 抗がん剤治療保険金が支払われる月に、さらに別の抗がん剤治療 *1 をされても、抗がん剤治療保険金は重複してはお支払いできません。 *3 診断確定されたがんの治療のための投薬または処方された所定の医薬品 *4 で、その時点において厚生労働大臣の承認を得ているものをいいます。 *4 医薬品の種類によっては、お支払いの対象とならない場合があります。
がん女性特定手術特約	がん女性特定手術特約	がんと診断確定され、がん手術保険金が支払われる場合において、その診断確定されたがんの治療のため保険期間中に以下の手術を受けられた場合 ■乳房切除術(皮膚を切開し、病変部を切除する手術をいい、生検を除きます。) ■子宮全摘除術 ■両側卵巣全摘除術 ▶がん女性特定手術保険金額をお支払いします。ただし、時期を同じくして *1 2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか1種類の手術についてのみお支払いします。 *1 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

【「がん先進医療特約」における粒子線治療\*1費用のお支払いについて】  
「がん先進医療特約」のお支払いの対象となる粒子線治療\*1について、一定の条件\*2を満たす場合に、東京海上日動から治療を実施した医療機関へ粒子線治療\*1にかかる技術料相当額を照射日以降に直接お支払いできる場合があります。事前のお手続きが必要になるため、速くとも治療開始の3週間前までに「お問い合わせ先」までご連絡ください(医療機関ではなく、お客様にお支払いすることもできます。)  
\*1 「粒子線治療」とは、重粒子線治療、陽子線治療をいいます。 \*2 「一定の条件」とは、以下の条件等をいいます。詳細は「お問い合わせ先」までご連絡ください。  
・責任開始日から1年以上継続してご加入いただいていること。 ・粒子線治療\*1開始前に保険金のお支払い対象であることが確認できること。 ※変更・中止となる場合があります。







[その他ご連絡いただきたい事項]

●すべての補償共通

ご加入者の住所等を変更した場合は、遅滞なく《お問い合わせ先》までご連絡ください。

[ご加入後の変更]

ご加入後、ご加入内容変更や脱退を行う際には変更日・脱退日より前にご連絡ください。また、保険期間中に、本保険契約の加入対象者でなくなった場合には、脱退の手続きをいただく必要がありますが、保険期間の終了時までには補償を継続することが可能なケースがありますので、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

ご加入内容変更をいただいてから1か月以内に保険金請求のご連絡をいただいた場合には、念のため、《お問い合わせ先》の担当者へ、その旨をお伝えいただけますようお願いいたします。

2.解約されるとき

ご加入を解約される場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

・ご加入内容および解約の条件によっては、東京海上日動所定の計算方法で保険料を返還、または未払保険料を請求※1することがあります。返還または請求する保険料の額は、保険料の払込方法や解約理由により異なります。

・返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から既経過期間※2に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも少なくなります。

・満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。

※1 解約日以降に請求することがあります。

※2 始期日からその日を含めて解約日までの、既に経過した期間をいいます。

3.保険の対象となる方からのお申し出による解約

がん補償においては、保険の対象となる方からのお申し出により、その保険の対象となる方に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、《お問い合わせ先》までご連絡ください。また、本内容については、保険の対象となる方全員にご説明くださいますようお願いいたします。

4.満期を迎えるとき

[保険期間終了後、補償の更新を制限させていただく場合]

●保険請求状況や年齢等によっては、次回以降の補償の更新をお断りさせていただくことや、引受条件を制限させていただくことがあります。

●東京海上日動が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が適用されます。

この結果、更新後の補償内容等が変更されることや更新できないことがあります。

[更新後契約の保険料]

保険料は、補償ごとに、更新日現在の年齢および保険料率等によって計算します。したがって、その補償の更新後の保険料は、更新前の保険料と異なることがあります。

[更新後契約の補償内容を拡充する場合]

更新時に保険の対象となる方の追加や保険金額の高いタイプへの変更等、補償内容をアップする場合には、再度告知が必要となります。正しく告知をいただけない場合には、補償内容をアップされた部分を解除することがあります。ご加入を解除する場合、補償内容をアップされた部分については保険金をお支払いできないことがあります。

[保険金請求忘れのご確認]

ご加入を更新いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認をお願いいたします。ご請求忘れや、ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》まですぐにご連絡ください。なお、パンフレット等記載の内容は本年度の契約更新後の補償内容です。更新前の補償内容とは異なることがありますので、ご注意ください。

[更新加入依頼書等記載の内容]

更新加入依頼書等に記載しているご加入者(団体の構成員)の氏名(ふりがな)、社員コード、所属等についてご確認いただき、変更があれば訂正いただきますようお願いいたします。また、現在のご加入内容についてもあわせてご確認いただき、変更がある場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

[ご加入内容を変更されている場合]

ご加入内容を変更されている場合、お手元の更新加入依頼書等には反映されていない可能性があります。なお、自動更新される場合は、ご契約はこの更新加入依頼書等記載の内容にかかわらず、満期日時点のご加入内容にて更新されます。

Ⅳ. その他ご留意いただきたいこと

1.個人情報情報の取扱い

●保険契約者である企業または団体は引受保険会社と本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用します。下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、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範囲に限定されています。

①本契約に関する個人情報利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること

②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること

③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること

④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること

⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。))を契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる方または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を行っています。これらの確認内容は、上記目的以外には使いません。

2.ご加入の取消し・無効・重大事由による解除について

●がん補償について、以下に該当する事由がある場合、ご加入は無効になります。

①この保険が継続されてきた最初のご加入(初年度契約といえます。))の保険始期前に、保険の対象となる方ががんと診断確定されていた場合

②保険金受取人を保険の対象となる方以外の方に指定する場合において、その保険の対象となる方の同意を得なかったとき(その保険の対象となる方を保険金受取人にする場合は除きます。)

●ご契約者、保険の対象となる方または保険金の受取人が、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場合には、東京海上日動はご加入を解除することができます。

●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があります。

3.ご加入手続き等の猶予に関する特別措置について

●自然災害や感染症拡大の影響によりご加入手続き等を行うことが困難な場合に、「更新契約のご加入手続き」および「保険料相当額の払込み」に関して一定の猶予期間を設ける特別措置をご利用いただける場合があります。

※ご利用いただける特別措置の詳細につきましては、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

4.保険会社破綻時の取扱い等

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。

●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、補償内容ごとに下表のとおりとなります。

補償内容	経営破綻した場合等のお取扱い
がん補償	原則として90%まで補償されます。ただし、破綻後に予定利率等の変更が行われた場合には、90%を下回ることがあります。

5.その他ご加入に関するご注意事項

●東京海上日動の代理店は東京海上日動との委託契約に基づき、保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、東京海上日動の代理店と有効に成立したご契約については東京海上日動と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、パンフレットおよび加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管いただきますようお願いいたします。ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。なお、パンフレット等にはご加入上の大切なことがらが記載されていますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

6.事故が起こったとき

●事故が発生した場合には、30日以内に《お問い合わせ先》までご連絡ください。

●賠償責任に関する補償において、賠償事故にかかわる示談交渉は、必ず東京海上日動とご相談いただきます。ご対応ください。

●保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、以下の書類または証拠をご提出いただく場合があります。

・印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方、保険金の受取人であることを確認するための書類

・東京海上日動の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を証明する保険の対象となる方以外の医師の診断書、領収書および診療報酬明細書等(からだに関する補償においては、東京海上日動の指定した医師による診断書その他医学的検査の対象となった標本等の提出を求める場合があります。)

・他の保険契約等の保険金支払内容に記載した支払内訳書等、東京海上日動が支払うべき保険金の額を算出するための書類

・高額療養費制度による給付額が確認できる書類

・附加給付の支給額が確認できる書類

・東京海上日動が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書

●保険の対象となる方または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人がいいる場合は、保険の対象となる方または保険金の受取人の配偶者※1または3親等内のご親族(あわせて「ご家族」といいます。))のうち東京海上日動所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。

※1 法律上の配偶者に限ります。

●保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金のご請求をされる場合は、以下の点についてご了承ください。

・保険金をお支払いした場合、保険の対象となる方には原則その旨のご連絡はいたしません。保険金のお支払後に、保険の対象となる方(またはご加入者)からご加入内容についてご照会があったときは、保険金をお支払いした旨回答せざるを得ないことがあります。このため、保険の対象となる方(またはご加入者)に傷病名等を察知される可能性があります。

・保険金のご請求があったことを保険の対象となる方(またはご加入者)が知る可能性がある具体的事例は以下のとおりです。

1. 保険の対象となる方(またはご加入者)が東京海上日動にご加入内容をご照会された場合

2. 特約の失効により、ご加入者が保険料の減額を知った場合

3. ご加入者がご加入内容の変更手続きを行う場合

本内容については、ご家族の皆様にご説明ください。

●保険金請求権には時効(3年)がありますのでご注意ください。

●損害が生じたことにより保険の対象となる方が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合で、東京海上日動がその損害に対して保険金を支払ったときは、その債権の全部または一部は東京海上日動に移転します。

東京海上日動安心110番(事故受付センター)のご連絡先は、後記をご参照ください。

東京海上日動火災保険株式会社

保険の内容に関するご意見・ご相談等はパンフレット等記載のお問い合わせ先にて承ります。

一般社団法人 日本損害保険協会 そんぽADRセンター(指定紛争解決機関)

東京海上日動火災保険(株)は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。東京海上日動火災保険(株)との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。(https://www.sonpo.or.jp/)



0570-022808

<通話料有料>

IP電話からは03-4332-5241をご利用ください。

ナビダイヤル 受付時間：平日 午前9時15分～午後5時(土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。)

本説明書はご加入いただく保険に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、「団体総合生活保険 普通保険約款および特約」に記載しています。必要に応じて、団体までご請求いただくか、東京海上日動のホームページでご確認ください(ご契約により内容が異なっていたり、ホームページに保険約款を掲載していない商品もあります。)。ご不明点等がある場合は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

東京海上日動のホームページのご案内 www.tokiomarine-nichido.co.jp

この保険は、グリーンコープ生活協同組合くまもとを契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則としてグリーンコープ生活協同組合くまもとと有ります。

【ご注意】現在ご加入の方につきましては、2025年5月20日(火)までにご加入者の方からの特約のお申し出または保険会社からの連絡がない限り、当団体は、今年度の募集(パンフレット等)に記載の補償内容・保険料等にて、保険会社に保険契約を申し込みます。

東京海上日動安心110番(事故受付センター)

事故のご連絡・ご相談は全国どこからでも「東京海上日動安心110番」へ



0120-720-110

受付時間  
24時間365日

引受保険会社



TOKIOMARINE  
NICHIDO

東京海上日動火災保険株式会社

担当課：熊本支店法人支社 電話：096-300-8527

<2025年7月1日以降始期契約用>

7



2025年7月1日現在 満年齢(ご契約年齢)	基本コース	ハーフコース	女性特約	抗がん剤治療補償特約
0歳～4歳*	160円		10円	30円
5歳～9歳*	180円		10円	40円
10歳～14歳*	220円		10円	40円
15歳～19歳	190円		10円	60円
20歳～24歳	160円		10円	100円
25歳～29歳	250円		30円	140円
30歳～34歳	450円		60円	200円
35歳～39歳	680円		90円	390円
40歳～44歳	1,010円		130円	660円
45歳～49歳	1,470円		170円	940円
50歳～54歳	2,100円	1,100円	200円	1,320円
55歳～59歳	3,200円	1,680円	220円	1,830円
60歳～64歳	4,800円	2,520円	220円	2,590円
65歳～69歳	6,510円	3,420円	210円	3,360円
70歳～74歳	8,320円	4,390円	210円	4,330円
75歳～79歳	9,920円	5,260円	210円	4,890円
80歳～84歳	11,520円	6,150円	210円	4,860円
85歳～89歳	12,900円	6,910円	210円	4,120円

月払保険料 (団体割引20% 損害率による割引30%適用) (単位:円)

50歳から選択できます



※満89歳まで更新いただけます。  
1年更新型で満年齢が5歳刻みで保険料は変わります。  
※例えば7月1日現在で満33歳の方は、2年後は満35歳の保険料に変わります。  
●新規のご加入は2025年7月1日現在で満0歳～満89歳までの方となります。

\*被保険者本人が満15歳未満の場合には、親権者・後見人等(後見人・保佐人・補助人)の代表者1名が全員の合意をいただいたうえで、被保険者に代わってご署名ください。

## 団体総合生活保険 補償の概要等 (保険期間:1年)

※ご加入いただくタイプによっては保険金お支払いの対象とならない場合があります。ご加入のタイプの詳細については、「保険金額・保険料」表をご確認ください。  
※保険の対象となる方またはそのご家族が、既に他の保険で同様の保険商品をご契約されている場合には、補償が重複し、保険料が無駄になる場合があります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。

### 【がん補償】

保険の対象となる方が「がん」と診断確定された場合や、その治療のため入院・手術をされた場合等(介護療養型医療施設または介護医療院における入院・手術等を除きます。)(に)保険金をお支払いします。  
がん\*と診断確定されたときに、がん\*以外の身体に生じた障害の影響等によって、がん\*の病状が重大となった場合は、当会社は、その影響がなかったときに相当する金額を支払います。詳細は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

\*1.補償対象となる「がん」とは以下のものをいいます。がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。  
悪性新生物および上皮内新生物のことをいいます。具体的には、厚生労働省大臣官房統計情報部編「疾病、傷害及び死因の統計分類提要CD-10(2013年版)準拠」および「国際疾病分類-腫瘍学(NCC監修)第3版(2012年改訂版)」に定められた内容によるものとします。良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は、この保険の補償対象となりません。  
なお、「疾病、傷害及び死因の統計分類提要」または「国際疾病分類-腫瘍学」において、新たな分類が施行された場合で、新たに「悪性新生物」または「上皮内新生物」に分類された疾病があるときには、その疾病を補償対象に含みます。

### 【ご注意】

この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約)といえます。この保険期間前にかんがんと診断確定されていた場合は、ご加入者、保険の対象となる方または保険金受取人のその事実の知、不知にかかわらず、ご加入は無効となり、保険金をお支払いできません(この場合お支払いいただいた保険料を返還できないことがあります)。

## サービスの ご案内

「日頃の様々な悩み」から「もしも」のときまでバックアップ！  
東京海上日動のサービス体制なら安心です。

## ・メディカルアシスト

自動セット

お電話にて各種医療に関するご相談に応じます。  
また、夜間の救急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。



### 緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

### 医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

### がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩みに、経験豊富な医師とメディカルソーサラーが応じます。

### 転院・患者移送手配\*2

転院されるとき、民間救急車や航空機特殊搭乗手続き等、一連の手配の一切を承ります。\*2 実際の転院移送費用は、お客様にご負担いただきます。

## ・介護アシスト

自動セット

お電話にてご高齢の方の生活支援や介護に関するご相談に応じ、優待条件でご利用いただける各種サービスをご紹介します。



### 電話介護相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続、介護サービスの種類や特徴、介護施設の入所手続、認知症への対処法といった介護に関するご相談に電話でお応えします。  
認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*1」をご利用いただくことも可能です。  
\*1 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

### 各種サービス優待紹介\*2

「家事代行」「食事宅配」「住宅リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といったご高齢の方の生活を支える各種サービスについて優待条件でご利用いただける事業者をご紹介します。\*3  
※お住まいの地域によってはご利用いただけなかったり、優待を実施できないサービスもあります。  
\*2 本サービスは、サービス対象者(「ご注意ください」をご参照ください。)に限りご利用いただけます。  
\*3 サービスのご利用にかかる費用については、お客様にご負担いただきます。

### インターネット介護情報サービス

情報サイト「介護情報ネットワーク」を通じて、介護の仕方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報をご提供します。  
【ホームページアドレス】 [www.kaigonw.ne.jp](http://www.kaigonw.ne.jp)

## ・デイリーサポート

自動セット

法律・税務・社会保険に関するお電話でのご相談や毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。



受付時間: 法律相談 : 10:00~18:00  
いずれも : 税務相談 : 14:00~16:00  
土日祝日、 : 社会保険に関する相談 : 10:00~18:00  
年末年始を除く : 暮らしの情報提供 : 10:00~16:00

0120-285-110

### 法律・税務相談

提携の弁護士等が身の回りの法律や税金に関するご相談に電話でわかりやすくお応えします。また、ホームページを通じて、法律・税務に関するご相談を24時間電子メールで受け付け、弁護士等の専門家が電子メールでご回答します。  
【ホームページアドレス】 [www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html)  
※弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

### 社会保険に関する相談

公的年金等の社会保険について提携の社会保険労務士がわかりやすく電話でご説明します。  
※社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

### 暮らしの情報提供

グルメ・レジャー情報・冠婚葬祭に関する情報・各種スクール情報等、暮らしに役立つ様々な情報を電話でご提供します。

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。  
※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承ください。

「ご注意ください」  
(各サービス共通)

・ご相談のご利用は、保険期間中に相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険契約が継続している場合に限りします。  
・ご相談の対象は、ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(法人は除きます。)(またはそれらの方の配偶者\*1・ご親族\*2の方(以下サービス対象者といえます。))のうち、いずれかの方に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)(とし、サービス対象者からの直接の相談に限りします。  
・一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。  
・各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。  
・メディカルアシストおよび介護アシストの電話相談は医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はお客様のご負担となります。  
\*1 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。婚姻とは異なります。  
\*2 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます。