

特定疾病 保険制度のご案内

団体
割引

25%

適用!!

医療保険基本特約・三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約

- ☐ 三大疾病(がん、脳卒中、急性心筋こうそく)の保険に加入していますか?
- ☐ 公的介護保険があるから大丈夫!…本当にそうでしょうか?
- ☐ 軽度認知障害(MCI)って、ご存じですか?

ご加入は
単独でもセットでも
可能です!

特定疾病保険

ご自身の三大疾病
診断確定時の費用に
備えたい!

1

三大疾病診断
保険金支払特約

ご自身や親の将来的な
介護にかかる費用に
備えたい!

2

介護一時金
支払特約

認知症や
その前段階となる
軽度認知障害(MCI)の
診断確定時の費用に
備えたい!

3

軽度認知障害等
一時金支払特約

【新・団体医療保険にご加入の皆さまへ】

2025年10月1日以降保険始期契約について、新・団体医療保険の補償内容の改定を行っています。
更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、必ず本パンフレットをご確認ください。

加入資格

全国町村職員生活協同組合の
組合員の皆さまが利用できる制度です。

申込締切日

2025年12月12日(金)必着
返信用封筒にて郵送してください。
*締切日後は受付できません。

保険期間

2026年2月1日午後4時～
2027年2月1日午後4時

保険料支払方法

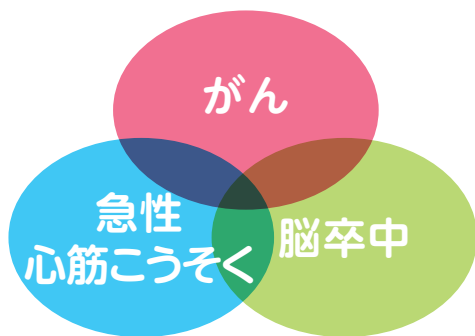
2026年3月27日(金)にご指定の
口座から引き落としとなります(一時払)。



三大疾病、介護、認知症への備えを ご提供します!!

① 三大疾病診断保険金支払特約

三大疾病(がん、脳卒中、急性心筋こうそく)への備え、大丈夫ですか？



重大疾病(がん・心筋こうそく・脳卒中)などの

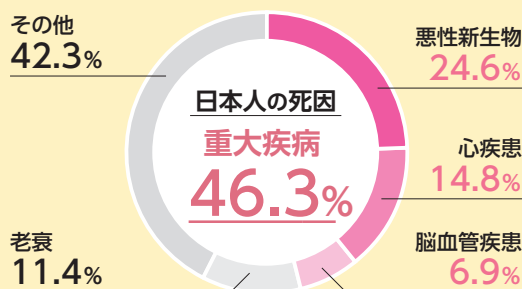
総患者数は**668万人以上**※

決して他人事ではなく、リスクは身近に潜んでいます。また、重大疾病は治る時代となっている一方で、治療が長期化し職場復帰に時間を要する方や、リタイアを余儀なくされる方もいます。

※[出典]厚生労働省「令和2年 患者調査」

身近にあるリスク

日本人の約2人に1人が三大疾病で死亡



出典：厚生労働省「令和4年 人口動態調査」

日本人の約2人に1人以上ががんに罹患

一生のうちにがんと診断される人の割合(累積がん罹患リスク)※

男性 **65.0%**



到達年齢

～40歳	1.2%
～50歳	2.8%
～60歳	7.8%
～70歳	21.6%
～80歳	43.0%

女性 **50.2%**



到達年齢

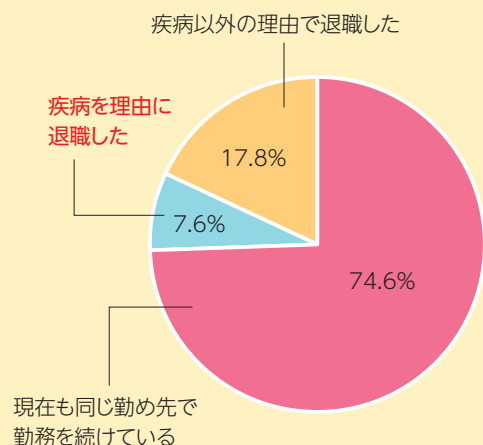
～40歳	2.3%
～50歳	6.2%
～60歳	12.3%
～70歳	21.1%
～80歳	32.7%

※ある年齢までにがんと診断されるおおよその確率

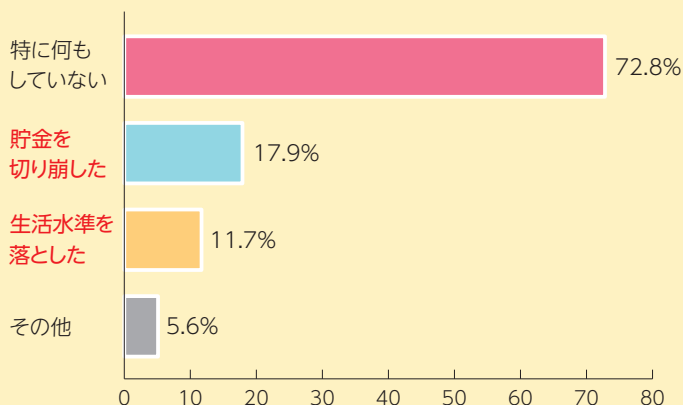
出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」累積罹患リスク(2018年データ)をもとに作成

□ 治療費への備えの他、収入の減少に備えていますか？

■ 疾患罹患後の勤め先の就業継続・退職の状況



■ 疾患罹患後、治療継続や家計を維持するために行ったこと
(※疾患の治療開始時に雇用者だった方を対象に集計)(複数回答)



出典：独立行政法人 労働政策研究・研修機構「治療と仕事の両立に関する実態調査(患者WEB調査) 2024年3月」より

2 介護一時金支払特約

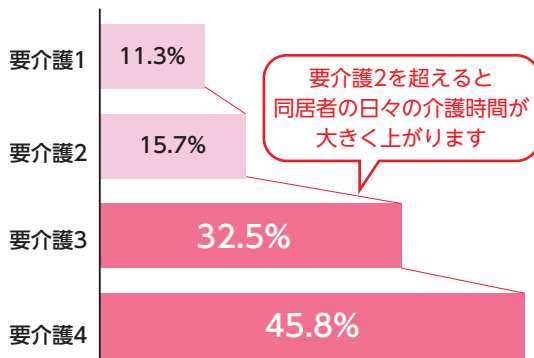
公的介護保険があるから大丈夫!…本当にそうでしょうか?

備えるのに早すぎることはありません。

親御さまの**介護生活**、
支えられますか?



もし、親御さまが要介護になったら、
ご自身の時間をどのくらい**介護**にかけられますか?



出典：厚生労働省「2019年国民生活基礎調査の概況」

自分が介護生活になってしまったら

身近な**家族の負担**は大きい。

要介護者との続柄^{※1}

- 1位 同居している配偶者
- 2位 同居している子
- 3位 同居している子の配偶者

親等を介護する場合の不安の内容^{※2}

- 1位 自分の肉体的・精神的負担
- 2位 自分の時間が拘束される
- 3位 自分の経済的負担

実際に介護を体験された方の多くが
自分や家族にかかる負担は想像以上と回答しています。

※1 出典：厚生労働省「国民生活基礎調査の概況」(2019年)

※2 出典：生命保険文化センター「生活保障に関する調査(速報版)」(2022(令和4)年度)

様々な介護にかかる費用として
まとまったお金で受け取れる一時金をお使いいただけます。

■家族の負担を抑えられる理想的なケアプラン例

時間帯	月	火	水	木	金	土	日
朝	訪問介護	訪問介護	訪問介護	訪問介護	訪問介護	超過サービス ショートステイ (月1回)	
午前	超過サービス	デイサービス		超過サービス	デイサービス		
昼	配食サービス		配食サービス	配食サービス	配食サービス		
午後	家事代行				家事代行		
夕方	配食サービス	配食サービス	配食サービス	配食サービス	配食サービス		
夜							

■ 公的介護保険対象サービス

■ 公的介護保険対象外サービス

■ 公的介護保険給付限度額超過サービス

■ 介護一時金で自己負担を一部カバーできます

自己負担金

- 公的介護自己負担(1割)
- 公的介護保険給付限度額超過分
- 公的介護対象外(家事代行・配食) など

月額 平均 **83,000円**

- 住宅改修
(車椅子対応・洗面所・寝室・トイレ一体型)

約 **74万円**

月額
計83,000円
×61ヶ月

住宅改修費
約74万円

総額
約580万円

出典：「生命保険に関する全国実態調査」
2021(令和3)年度

軽度認知障害 (MCI) って、ご存じですか？

■認知症になる前の「軽度認知障害 (MCI)」といわれる認知症と健常者の中間の状態があります。認知機能が年齢相応のレベルより低下している症状を指します。

高齢者（65歳以上）の認知症当事者とMCI当事者の人口推定（2012年）

認知症高齢者
約462万人

MCI高齢者
(正常と認知症の中間の人)
約400万人

65歳以上高齢者人口 3,079万人

出典：厚生労働科学研究費補助金 認知症対策総合研究事業「都市部における認知症有病率と認知症の生活機能障害への対応」（平成23年度～平成24年度 総合研究報告書）を基に作成

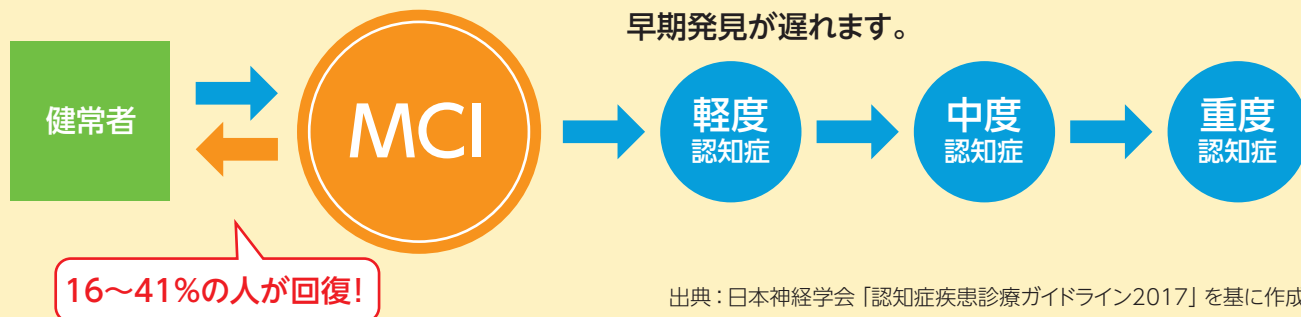
MCIを放置した場合、5年間で約40%の人が認知症を発症するといわれていますが、早期にMCIであることを発見し進行緩和サービス等で予防をすることで、認知症へと進行せず、現状を維持したり健常者に戻ることが可能となります。

非認知症

移行率 1年で約10%

認知症

認知症発症後に診断が行われることが多いため、早期発見が遅れます。



出典：日本神経学会「認知症疾患診療ガイドライン2017」を基に作成

「SOMPO笑顔倶楽部」(P.5) の認知機能チェック (無料) は、認知症・MCIの予兆を把握 (チェック) することができます。認知機能チェックを習慣化いただくことで、軽度認知障害 (MCI) の早期発見につながります。

●認知症生活自立度

認知症生活自立度は厚生労働省の定めるもので、要介護の判定を行う際に主治医が作成する主治医意見書において、記載必須項目とされています。

ランク	判定基準
Ⅰ	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内および社会的にほぼ自立している
Ⅱ	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても誰かが注意していれば自立できる
Ⅱa	家庭外でも上記Ⅱの状態がみられる
Ⅱb	家庭内でも上記Ⅱの状態がみられる
Ⅲ	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ介護を必要とする
Ⅲa	日中を中心として上記Ⅲの状態がみられる
Ⅲb	夜間を中心として上記Ⅲの状態がみられる
Ⅳ	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられ常に介護を必要とする
Ⅴ	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患がみられ専門医療を要する

②介護一時金支払特約 ③軽度認知障害等一時金支払特約にご加入の方は、付帯サービス「SOMPO笑顔倶楽部」で提携事業者の運営するサービス（有料）を利用することが可能です。

SOMPO笑顔倶楽部は、軽度認知障害（MCI）の早期発見や認知機能低下の予防に寄与するサービスから、万が一要介護状態になった場合の介護サービス紹介等まで、一貫した有用な情報をWEB上で加入者の皆さまにご提供いたします。軽度認知障害等一時金を支払った場合、特約は失効しますが、その後もサービスはご利用いただけます。認知機能回復にお役立てください。

●認知症サポート「SOMPO笑顔倶楽部」のご案内

「SOMPO笑顔倶楽部」の主なコンテンツ	
認知症知識・最新情報	認知症やMCI、介護に関する基礎知識や最新情報をご提供します。
認知機能チェック	認知症・MCIの予兆を把握（チェック）するサービスを提供します。 認知機能チェックを習慣化し、自身の変化を捉えることが予防につながります。
サービスナビゲーター	お客さまの日常生活の状況やお住まいの地域等から、 認知機能低下予防に向けておススメのサービスを提示します。
認知機能低下の予防サービスの紹介	予兆把握、運動、睡眠、学習、言語、音楽、心理相談など、 認知機能低下の予防につながるサービスをご紹介します。 ※パートナー企業が提供し、提供サービスは有償・無償いずれもあります。
介護に関するサービスの紹介	SOMPOホールディングスグループの介護会社「SOMPOケア」を中心とした 介護に関するサービスをご紹介します。 ※パートナー企業が提供し、提供サービスは有償・無償いずれもあります。

（注1）本サービスは、サービス利用時点における介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約の被保険者さまとそのご家族の方がご利用できます。

（注2）お住まいの地域や、やむを得ない事情によってサービスのご利用までに日数を要する場合やサービスをご利用いただけない場合があります。

（注3）本サービスはSOMPO笑顔倶楽部を運営する損保ジャパンのグループ会社およびその提携先の企業が提供するサービスです。

（注4）本サービスは、サービスパートナー企業のサービスについて、損保ジャパンが紹介をするものです。サービスをご利用の場合にかかる費用はお客さまのご負担となります。

（注5）認知機能チェックは、上記特約の加入に関係なく、無料でご利用いただけます。

（注6）本サービスは予告なく変更または中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

（注7）本サービスの詳しい内容につきましては、SOMPO笑顔倶楽部のサービス利用規約をご確認ください。

補償内容

●保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし (P.13)」以降に記載されていますので、必ずご参照ください。

1 三大疾病診断保険金支払特約

被保険者が三大疾病(がん・急性心筋こうそく・脳卒中)となり、下記の状態となった場合に、一時金をお支払いします。

一時金として保険金をお支払いしますので、安心して治療に専念できます。

がん (悪性新生物)

- 初めてがんと診断確定された場合
- がんが完治した後、初めてがんが再発または転移したと診断確定された場合
- 新たながんが生じたと診断確定された場合

急性 心筋こうそく

- 急性心筋こうそく(再発性心筋こうそくを含みます。)により入院した場合

脳卒中

- 脳卒中(くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく)により入院した場合

※保険金の支払事由の発生からその日を含めて1年以内に同一の支払事由に該当した場合は保険金をお支払いできません。

一時金(お支払内容はお加入プランによります。)

50万円~300万円

「SOMPO健康・生活サポートサービス」が利用できます!

2 介護一時金支払特約

被保険者が公的介護保険制度における要介護2から5までに該当する認定を受けた場合、または損保ジャパンが定める所定の要介護状態となり、90日を超えて継続した場合に一時金をお支払いします。

(注) 損保ジャパンが定める所定の要介護状態は、公的介護保険制度における要介護認定基準とは異なります。

一時金(お支払内容はお加入プランによります。)

100万円~300万円

介護一時金は
このように
お役にたちます!



介護一時金で公的介護保険制度の不足分をカバーすることが可能です!

- 公的介護保険制度により要介護度に応じて手厚い補償がなされますが、一方で公的介護保険の自己負担額や、公的介護保険では対象とならないサービスの利用など、金銭的な負担はとて大きいものとなります。
- 介護一時金を受け取ることで、より十分なサービスを受けることができ、家族にかかる時間的、体力的な負担などを軽減することにつながります。

③ 軽度認知障害等一時金支払特約

被保険者が軽度認知障害 (MCI) または認知症と診断確定されたとき、被保険者に一時金をお支払いします！

一時金 (お支払内容はお加入のプランによります。)

10万円～30万円

軽度認知障害等一時金は
このようにお役にたちます！



軽度認知障害等一時金支払特約に加入いただいた場合、

「SOMPO笑顔倶楽部」の認知機能チェック (無料) サービスに加えて、あらゆるコンテンツの利用が可能です。

認知機能チェックサービスは、認知症・MCIの予兆を把握 (チェック) することができます。

認知機能チェックを習慣化いただくことで、軽度認知障害 (MCI) の早期発見につながります。

SOMPO笑顔倶楽部の、軽度認知障害 (MCI) の早期発見や認知機能低下の予防に寄与するサービスをご利用ください。
認知機能チェックは、上記特約の加入に関係なく、無料でご利用いただけます。

年間保険料表

1 三大疾病診断保険金支払特約

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

保険金額 対象年齢 (被保険者)	50 万円	100 万円	150 万円	200 万円	250 万円	300 万円
満 0 ～ 24歳	120円	230円	340円	450円	570円	680円
満25 ～ 29歳	450円	900円	1,350円	1,800円	2,250円	2,700円
満30 ～ 34歳	830円	1,650円	2,480円	3,300円	4,130円	4,950円
満35 ～ 39歳	1,500円	3,000円	4,500円	6,000円	7,500円	9,000円
満40 ～ 44歳	2,630円	5,250円	7,880円	10,500円	13,130円	15,750円
満45 ～ 49歳	4,240円	8,480円	12,720円	16,950円	21,190円	25,430円
満50 ～ 54歳	6,300円	12,600円	18,900円	25,200円	31,500円	37,800円
満55 ～ 59歳	9,570円	19,130円	28,690円	38,250円	47,820円	57,380円
満60 ～ 64歳	13,880円	27,750円	41,630円	55,500円	69,380円	83,250円
満65 ～ 69歳	19,020円	38,030円	57,040円	76,050円	95,070円	114,080円
満70 ～ 74歳	27,300円	54,600円	81,900円	109,200円	136,500円	163,800円
満75 ～ 79歳	35,520円	71,030円	106,540円	142,050円	177,570円	213,080円

・新規加入・継続加入ともに、被保険者満79歳までご加入いただけます。

2 介護一時金支払特約

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

保険金額 対象年齢 (被保険者)	100 万円	200 万円	300 万円
満 0 ～ 39歳	80円	150円	230円
満40 ～ 44歳	180円	360円	540円
満45 ～ 49歳	450円	900円	1,340円
満50 ～ 54歳	900円	1,790円	2,680円
満55 ～ 59歳	1,880円	3,750円	5,620円
満60 ～ 64歳	3,750円	7,500円	11,240円
満65 ～ 69歳	6,430円	12,850円	19,270円
満70 ～ 74歳	13,650円	27,290円	40,940円
満75 ～ 79歳	28,630円	57,260円	85,880円
※満80 ～ 84歳	57,610円	115,220円	172,830円
※満85 ～ 89歳	107,550円	215,090円	322,640円

・新規加入は、被保険者満79歳までご加入いただけます。

※満80歳以上の方は新規加入いただけません。継続後の保険料を表示しています。(継続は、被保険者満89歳までとなります。)

3

軽度認知障害等一時金支払特約

(保険期間1年、1名あたり、団体割引25%適用、一時払)

対象年齢 (被保険者)	10 万円	20 万円	30 万円
満0 ～ 54歳	1,670円	3,330円	5,000円
満55 ～ 59歳	2,280円	4,560円	6,840円
満60 ～ 64歳	2,940円	5,880円	8,820円
満65 ～ 69歳	4,370円	8,730円	13,100円
満70 ～ 74歳	7,950円	15,890円	23,830円
満75 ～ 79歳	13,530円	27,050円	40,570円
※満80 ～ 84歳	21,250円	42,500円	63,750円
※満85 ～ 89歳	30,390円	60,770円	91,150円

・新規加入は、被保険者満79歳までご加入いただけます。

※満80歳以上の方は新規加入いただけません。継続後の保険料を表示しています。(継続は、被保険者満89歳までとなります。)

〈特約共通のご案内〉

- ・保険料は保険始期日（2026年2月1日）時点の満年齢によります。
- ・ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点（毎年2月1日）の満年齢による保険料となります。
- ・団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。また団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。
- ・本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2025年6月現在)

各特約の被保険者となれる方(保険金請求者は各被保険者となります)

特約名	加入者	被保険者
①三大疾病診断保険金支払特約	組合員ご本人	・組合員ご本人 ・組合員の配偶者
②介護一時金支払特約		・組合員ご本人 ・組合員の配偶者 ・組合員または配偶者の親
③軽度認知障害等一時金支払特約		

- ・被保険者1名ごとにご加入が必要です。加入依頼書・告知書をご提出ください。
- ・保険料は被保険者1名ごとにお支払いいただきます。

告知の大切さについてのご説明

○告知書はお客さま（保険の対象となる方）ご自身がありのままをご記入ください。

※口頭でお話し、または資料提示されただけでは告知していただいたことにはなりません。

○告知の内容が正しくないと、ご契約の全部または一部が解除になり保険金がお受け取りいただけない場合があります。

※「ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）」を必ずお読みください。

Q & A 制度(特約共通)について

Q

被保険者（保険の対象となる方）の範囲を教えてください。

A

三大疾病診断保険金支払特約につきましては、組合員・その配偶者を被保険者としてご加入いただけます。介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約につきましては、組合員・その配偶者、もしくは双方の親御さまを被保険者としてご加入いただけます。

Q

組合員ではないが加入できますか？

A

組合員であることがご加入の条件となりますので、組合員でない方はご加入いただけません。加入者は必ず組合員となります。手続きには組合員番号（7桁）が必要です。組合加入手続きについては支部へお問い合わせください。

Q

退職した場合はどうなりますか？

A

退職した場合でも組合員であればご継続いただけます。ただし、各特約により年齢制限等がありますのでご注意ください。

Q

保険料は毎年変更になりますか？

A

ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新後の保険料は、更新時の保険始期日時点（毎年2月1日）の満年齢による保険料となります。

Q

保険料控除の対象となりますか？

A

本制度の保険料は、介護医療保険料控除の対象となります。（2025年6月現在）

Q & A 三大疾病診断保険金支払特約について

Q

がんが完治後に再発した場合は支払対象ですか？

A

再発した場合も保険金をお支払いします。ただし、同一の支払事由に前回該当した日からその日を含めて1年以内であるときは、保険金お支払いの対象外です。

Q

入院・通院・手術保険金は支払われますか？

A

支払われません。

Q & A 介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約について

Q 介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約の保険金を受け取ったあとはどうなりますか？

A 保険金をお支払いすると、特約が失効します。よって、お支払いは1回かぎりとなります。

Q & A 告知について

Q 加入にあたり、医師の診査は必要ですか？

A 医師の診査は不要です。告知書のご記入でご加入いただけます。
ただし、告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合がありますので予めご了承ください。

Q 今までにがんになったことがあります、加入できますか？

A 三大疾病診断保険金支払特約につきましては、告知日以前にがんになったことがある場合はご加入いただけません。介護一時金支払特約・軽度認知障害等一時金支払特約につきましては、告知日（ご記入日）から過去2年以内に告知書の＜病気・症状一覧表＞に記載の病気・症状により医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことや、すすめられたことがある場合は、ご加入できません。

Q & A 加入手続きについて

Q 新規で加入を希望します。どうしたらいいですか？

A 支部または代理店に資料請求してください。加入依頼書・口座振替用紙・返信用封筒をお渡しします。

Q 保険料のお支払方法について教えてください。

A お支払方法はご指定の口座からの引き落としのみとなります。給与天引やお振込みはできません。保険料は2026年3月27日（金）にご指定の金融機関口座より引き落としさせていただきます。

Q 引き落としできなかった場合はどうなりますか？

A 翌月4月27日（月）に再度請求（引き落とし）します。再度引き落としできない場合は保険契約が無効になり、保険金をお支払いすることができません。

Q & A 加入手続きについて（続き）

Q 継続の手続きはどうなりますか？

A 内容変更がない場合、書類の提出は不要です。変更したい方は書類をご提出いただきます。
※年齢によって継続前と保険料が異なる場合があります。
※特約ごとに加入年齢の上限があります。

Q 脱退（継続しない）の手続き方法について教えてください。

A 書類のご提出が必要です。(2025年12月12日(金)必着)
ご提出がない場合、書類に打ち出しのプラン、保険料で継続されます。

Q 加入後に何か届きますか？

A 控除証明書一体型の加入者証を3月頃送付します。
令和8年の年末調整や確定申告の補助資料としても、大切に保管してください。

Q 中途加入できますか？

A 中途加入はできません。毎年2月1日から1年間毎の加入となります。

Q 中途脱退はできますか？

A 制度運営上、死亡脱退の場合を除いて、満期脱退となります。

Q & A その他

Q 「SOMPO 健康・生活サポートサービス」を利用したいときはどうすればいいですか？

A SOMPO 健康・生活サポートサービスは、特定疾病保険制度に加入された方がご利用いただけます。
3月頃に送付する加入者証に電話番号を記載しておりますので、ご確認ください。

Q 「SOMPO笑顔倶楽部」(P.5)を利用したいのですが、どうしたらいいですか？

A インターネットで「SOMPO笑顔倶楽部」と検索してください。なお、ご利用は「介護一時金支払特約」「軽度認知障害等一時金支払特約」にご加入いただいた場合に限りです。サービスの利用には、証券番号が必要になります。3月頃に発送する加入者証でご確認ください。

ご加入に際して特にご確認いただきたい事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項を記載しています。ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いいたします。【加入者ご本人以外の被保険者（保険の対象となる方）にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

この保険のあらまし（契約概要のご説明）

- 本制度の仕組み : 全国町村職員生活協同組合は組合員の厚生に資することを目的として、損害保険ジャパン株式会社と団体契約を締結し、本制度を運営します。
- 商品の仕組み : この商品は団体総合保険普通保険約款に医療保険基本特約、三大疾病診断保険金支払特約、介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約をセットしたものです。
- 保険契約者 : 全国町村職員生活協同組合
- 引受保険会社 : 損害保険ジャパン株式会社（以下、損保ジャパンといいます。）
- 取扱代理店 : 株式会社千里
- 加入対象者 : 全国町村職員生活協同組合の組合員
- 被保険者 : <三大疾病診断保険金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者
<介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約>全国町村職員生活協同組合の組合員または配偶者・組合員または配偶者の親

■保険期間 : 2026年2月1日午後4時から2027年2月1日午後4時までとなります。

■申込締切日 : 2025年12月12日（金）必着

■引受条件（保険金額等）、保険料、保険料払込方法等：

引受条件（保険金額等）、保険料は本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。

- 引受対象年齢 : <三大疾病診断保険金支払特約>新規加入・継続加入ともに被保険者満79歳までの方が対象となります。
<介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約>新規加入は被保険者満79歳まで、継続加入は被保険者満89歳までの方が対象となります。
- お支払方法 : 2026年3月27日（金）にご指定の口座から口座振替されます（一時払）。
- お手続き方法 : 下表のとおり必要書類にご記入のうえ、取扱代理店（株式会社千里）までご送付ください。

ご加入対象者		お手続き方法
新規加入者の皆さま		「加入申込書」、「告知書」および「口座振替依頼書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただきます。
既加入者の皆さま	前年と同等条件のプラン（送付した加入依頼書に打ち出しのプラン）で継続加入を行う場合	書類のご提出は不要です。
	ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合	前年と条件を変更する旨を記載した「加入申込書」および「告知書」*をご提出いただきます。 ※告知書は、保険金額の増額等、補償を拡大して継続される場合のみご提出が必要です。
	継続加入を行わない場合	継続加入を行わない旨を記載した「加入申込書」をご提出いただきます。

- 中途脱退 : この保険から脱退（解約）される場合は、パンフレット裏面のお問い合わせ先までご連絡ください。
なお、制度運営上、死亡脱退の場合を除いて、満期脱退となります。
- 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。
次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。
また、本制度のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

■満期返れい金・契約者配当金 : この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。

補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

【三大疾病診断保険金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
三大疾病診断保険金	<p>保険期間中に次の①から③までのいずれかの支払事由に該当した場合、三大疾病診断保険金額をお支払いします。ただし、支払事由に該当した場合であっても、同一の支払事由に前回該当した日からその日を含めて1年以内であるときは、保険金をお支払いしません。</p> <p>①次のいずれかに該当したこと。</p> <p>ア. 初めてがんが診断確定されたこと。</p> <p>イ. 原発がん^(※)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たと診断確定されたこと。</p> <p>ウ. 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こと。</p> <p>②急性心筋こうそくを発病し、その治療を直接の目的として入院を開始したこと。</p> <p>③脳卒中（くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく）を発病し、その治療を直接の目的として入院を開始したこと。</p> <p>(※) 初年度契約からこの保険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すでに診断確定されたがんをいいます。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為^(※)を除きます。）</p> <p>③核燃料物質（使用済燃料を含みます。）もしくは核燃料物質によって汚染された物（原子核分裂生成物を含みます。）の放射性、爆発性その他の有害な特性</p> <p>④上記以外の放射線照射または放射能汚染 など</p> <p>(※) 「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行動をいいます。以下同様とします。</p>

【介護一時金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
介護一時金	<p>保険期間中に、疾病や傷害などにより以下の①または②のいずれかに該当した場合、介護一時金保険金額をお支払いします。</p> <p>なお、保険金をお支払いした場合この特約は失効するため、お支払いは1回かぎりとなります。</p> <p>①公的介護保険制度を定める法令に規定された要介護状態区分の要介護2から5までに該当する認定を受けた場合^(※1)</p> <p>②損保ジャパンが定める所定の要介護状態^(※2)となり、その要介護状態が要介護状態に該当した日からその日を含めて90日を超えて継続した場合</p> <p>(※1) 要介護認定を受けてからその状態が継続した日数にかかわらず保険金をお支払いします。</p> <p>(※2) 公的介護保険制度における要介護認定基準とは異なります。詳細につきましては、損保ジャパン公式ウェブサイト掲載の約款集をご覧ください。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故</p> <p>④麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑤アルコール依存、薬物依存または薬物乱用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑥先天性異常</p> <p>⑦地震、噴火またはこれらによる津波</p> <p>⑧戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑨頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見^(※)のないもの</p> <p>(※) 「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。</p> <p>など</p>

(注) 初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時から起算して1年を経過した後に要介護状態に該当した場合を除きます。

- ①疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じた時の支払条件により算出された保険金の額
- ②被保険者が要介護状態に該当した日の支払条件により算出された保険金の額

【軽度認知障害等一時金支払特約】

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
軽度認知障害等一時金	<p>被保険者が、保険期間中に初めて軽度認知障害または認知症と診断確定された場合は、軽度認知障害等一時金をお支払いします。保険金をお支払いした場合この特約は失効するため、お支払いは一回かぎりとなります。</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故</p> <p>④麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑤アルコール依存、薬物依存または薬物乱用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>⑥先天性異常</p> <p>⑦地震、噴火またはこれらによる津波</p> <p>⑧戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑨頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見のないもの</p> <p>など</p>

(注) 初年度契約の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時から起算して1年を経過した後に軽度認知障害または認知症に該当した場合を除きます。

- ①疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時の支払条件により算出された保険金の額
- ②被保険者が軽度認知障害または認知症と診断確定された日の支払条件により算出された保険金の額

その他ご注意いただきたいこと

保険金額は、高額療養費制度等の公的保険制度を踏まえ設定してください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ（<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>）等をご確認ください。

【三大疾病診断保険金支払特約・介護一時金支払特約】

用語	用語の定義
がん	「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要ICD-10（2003年版）準拠」に定められた分類項目中、所定の悪性新生物をいいます。詳細につきましては、損保ジャパン公式ウェブサイト掲載の約款集をご覧ください。
がんと診断確定された時	医師または歯科医師 ^(※) が、病理組織学的所見（剖検や生検）、細胞学的所見、理学的所見（X線や内視鏡等）、臨床学的所見および手術所見の全部またはいずれかによってがんと診断確定した時をいいます。 (※) 被保険者が医師または歯科医師である場合は、被保険者以外の医師または歯科医師をいいます。
入院	自宅等での治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。 ただし、美容上の処置、正常分娩、疾病を直接の原因としない不妊手術、治療処置を伴わない人間ドック検査等による入院は除きます。
治療	医師が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。
疾病（病気）	傷害以外の身体の障害をいいます。
公的介護保険制度	介護保険法（平成9年法律第123号）に基づく介護保険制度をいいます。

【介護一時金支払特約】

用語	用語の定義
傷害（ケガ）	急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収または摂取した場合に生ずる中毒症状を含みます。 ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。 ・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。 ・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。 ・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。 (注) 靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。

【軽度認知障害等一時金支払特約】

用語	用語の定義																						
軽度認知障害	<p>軽度認知障害とは、表1に規定される疾病とし、かつ、表2の診断基準を満たすものをいいます。</p> <p>表1 対象となる軽度認知障害は、「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」中下記のものとします。</p> <p>アルツハイマー病による軽度認知障害、前頭側頭葉変性症による軽度認知障害、レビー小体病を伴う軽度認知障害、血管性軽度認知障害、外傷性脳損傷による軽度認知障害、物質・医薬品誘発性軽度認知障害、HIV感染による軽度認知障害、プリオン病による軽度認知障害、パーキンソン病による軽度認知障害、ハンチントン病による軽度認知障害、他の医学的疾患による軽度認知障害、複数の病因による軽度認知障害</p> <p>(注)「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」または「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たに軽度認知障害に分類された疾病があるときには、その疾病を含めます。</p> <p>表2 対象となる軽度認知障害は、次の①から④までの診断基準のすべてに該当するものをいいます。</p> <p>①1以上の認知領域（複雑性注意、実行機能、学習および記憶、言語、知覚・運動、社会的認知）において、以前の行動水準から軽度の認知機能の低下があるという証拠があること ②毎日の活動において、自立が阻害されていないこと ③その認知機能の低下が、せん妄の状況でのみ起こるものではないこと ④その認知機能の低下が、他の精神疾患によってうまく説明できないこと（例 うつ病、統合失調症）</p> <p>(注)「米国精神医学会編DSM-5精神疾患の診断・統計マニュアル」または「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たな診断基準が示されたときには、当会社が必要と認めた場合、新たな診断基準による診断確定を求めることがあります。</p>																						
認知症	<p>(1) 認知症とは、次の①および②のすべてに該当する器質性認知症であることをいいます。</p> <p>①脳内に後天的におこった器質的な病変あるいは損傷を有すること ②正常に成熟した脳が、①による器質的障害により破壊されたために、一度獲得された知能が持続的かつ全般的に低下したものであること</p> <p>(2) (1)の器質性認知症、器質的な病変あるいは損傷および器質的障害とは、次のとおりとします。</p> <p>①器質性認知症 器質性認知症とは、表3に規定される疾病とします。 ②器質的な病変あるいは損傷、器質的障害 器質的な病変あるいは損傷、器質的障害とは、各種の病因または傷害によって引き起こされた組織学的に認められる病変あるいは損傷、障害のことをいいます。</p> <p>表3 対象となる器質性認知症は、「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要ICD-10（2003年版）準拠」に定められた分類項目中下記のものとします。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>分類項目</th><th>基本分類</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルツハイマー病の認知症</td><td>F00</td></tr> <tr> <td>血管性認知症</td><td>F01</td></tr> <tr> <td>ピック病の認知症</td><td>F02.0</td></tr> <tr> <td>クロイツフェルト・ヤコブ病の認知症</td><td>F02.1</td></tr> <tr> <td>ハンチントン病の認知症</td><td>F02.2</td></tr> <tr> <td>パーキンソン病の認知症</td><td>F02.3</td></tr> <tr> <td>ヒト免疫不全ウイルス（HIV）病の認知症</td><td>F02.4</td></tr> <tr> <td>他に分類されるその他の明示された疾患の認知症</td><td>F02.8</td></tr> <tr> <td>詳細不明の認知症</td><td>F03</td></tr> <tr> <td>せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの（F05）中のせん妄、認知症に重なったもの</td><td>F05.1</td></tr> </tbody> </table> <p>(注)「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要」において、新たな分類が施行された場合で、新たに器質性認知症に分類された疾病があるときには、その疾病を含めます。</p>	分類項目	基本分類	アルツハイマー病の認知症	F00	血管性認知症	F01	ピック病の認知症	F02.0	クロイツフェルト・ヤコブ病の認知症	F02.1	ハンチントン病の認知症	F02.2	パーキンソン病の認知症	F02.3	ヒト免疫不全ウイルス（HIV）病の認知症	F02.4	他に分類されるその他の明示された疾患の認知症	F02.8	詳細不明の認知症	F03	せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの（F05）中のせん妄、認知症に重なったもの	F05.1
分類項目	基本分類																						
アルツハイマー病の認知症	F00																						
血管性認知症	F01																						
ピック病の認知症	F02.0																						
クロイツフェルト・ヤコブ病の認知症	F02.1																						
ハンチントン病の認知症	F02.2																						
パーキンソン病の認知症	F02.3																						
ヒト免疫不全ウイルス（HIV）病の認知症	F02.4																						
他に分類されるその他の明示された疾患の認知症	F02.8																						
詳細不明の認知症	F03																						
せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの（F05）中のせん妄、認知症に重なったもの	F05.1																						

ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）

1. クーリングオフ

この保険は団体契約であり、クーリングオフの対象とはなりません。

2. ご加入時における注意事項（告知義務等）

●ご加入の際は、加入依頼書・告知書の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。

●加入依頼書・告知書にご記入いただく内容は、損保ジャパンが公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。

●ご契約者または被保険者（保険の対象となる方）には、告知事項^(※)について、事実を正確にご回答いただく義務（告知義務）があります。

(※)「告知事項」とは、危険に関する重要な事項のうち、加入依頼書・告知書の記載事項とすることによって損保ジャパンが告知を求めたものをいい、他の保険契約等に関する事項を含みます。

＜告知事項＞この保険における告知事項は、次のとおりです。

★被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態

告知される方（被保険者）がご認識している病気・症状名が告知書にある病気・症状名と一致しなくても、医学的にその病気・症状名と同一と判断される場合には告知が必要です。傷病歴があり、告知書にある病気・症状名に該当するか不明な場合は、主治医（担当医）に確認のうえ、ご回答ください。

★他の保険契約等^(※)の加入状況

(※)「他の保険契約等」とは、医療保険、がん保険、傷害保険、各種商品の入院特約等、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他の保険契約または共済契約をいいます。

*口頭でお話し、または資料提示されただけでは、告知していただいたことにはなりません。

*告知事項について、事実を記入されなかった場合または事実と異なることを記入された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

*損保ジャパンまたは取扱代理店は告知受領権を有しています。

●ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年以内に過去の傷病歴、現在の健康状態等について損保ジャパンに告知していただいた内容が不正確であることが判明した場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除になることがあります。また、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年を経過していても、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※)からその日を含めて1年以内に「保険金の支払事由」が発生していた場合は、ご契約が解除になることがあります。

(※) 保険金額の増額等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

[三大疾病診断保険金支払特約]

●ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)より前に発病^(※2)した疾病に対しては、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)より前に発病^(※2)した疾病であっても、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)からその日を含めて1年を経過した後に保険金の支払事由（入院を開始された場合等）が生じた場合は、その保険金の支払事由に対しては保険金をお支払いします。

(注) 三大疾病診断保険金支払特約のがんによる支払事由については、ご加入初年度の保険期間の開始時^(※1)からその日を含めて1年を経過した後に保険金の支払事由が生じた場合も保険金をお支払いできません。

(※1) 継続時に新たに補償を拡大する特約を追加された場合は、追加された特約についてはそのセットした日をいいます。

(※2) 医師の診断による発病の時をいいます。ただし、その疾病の原因として医学上重要な関係がある疾病が存在する場合は、その医学上重要な関係がある疾病の発病の時をいいます。また、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時をいいます。

●ご加入初年度の保険期間の開始日の前日までにがんと診断確定されていた場合は、被保険者がその事実を知っているまたは知らないにかかわらず、三大疾病診断保険金支払特約は無効（これらの特約のすべての効力が、ご加入時から生じなかったものとして取り扱うことをいいます。）となります。この場合において、告知前にご契約者または被保険者がその事実を知っていたときは、すでにお支払いいただいた保険料を返還しません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて5年を経過し、その期間内に被保険者ががんと診断確定されなかった場合は、この「無効」の規定を適用しません。

(注) ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱い、対象となる特約・がんと診断確定された日の関係等により異なります。詳しくは取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

●がんと診断確定された時が、ご加入初年度の保険期間の開始日より前である場合は、保険金をお支払いできません。

(注) ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱い、対象となる特約・がんと診断確定された日の関係等により異なります。詳しくは取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

[介護一時金支払特約]

●疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じたときが、ご加入初年度の保険期間の開始日より前であるときは、保険金をお支払いできません。ただし、継続契約においては、疾病、傷害その他の要介護状態の原因となった事由が生じたときが、ご加入初年度の保険期間の開始日より前であっても、ご加入初年度の保険期間の開始時からその日を含めて1年を経過した後に要介護状態（認定）に該当した場合は、保険金をお支払いします。

[軽度認知障害等一時金支払特約]

●疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時が、ご加入初年度の保険期間の開始日より前であるときは、保険金をお支払いできません。ただし、継続契約においては、疾病、傷害その他の軽度認知障害または認知症の原因となった事由が生じた時が、ご加入初年度の保険期間の開始日より前であっても、ご加入初年度の保険期間の開始時からその日を含めて1年を経過した後に軽度認知障害または認知症に該当した場合は、保険金をお支払いします。

[共通]

●「告知義務違反」によりご契約が解除になった場合、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、保険金をお支払いできません。ただし、「保険金の支払事由」と「解除原因となった事実」に因果関係がない場合は、保険金をお支払いします。

●次の場合にも、保険金をお支払いできないことがあります。この場合、ご加入初年度の保険期間の開始時から経過年数は問いません。

・ご契約者が保険金を不法に取得する目的または第三者に保険金を不法に取得させる目的をもって契約した場合

・ご契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の詐欺または強迫によって損保ジャパンが契約した場合 など

●告知書で告知していただいた内容により、ご加入いただけない場合があります。

●ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

●継続加入の場合において、保険金額の増額等補償を拡大するときも、過去の傷病歴、現在の健康状態等について告知していただく必要があります。なお、事実を告知されなかったとき、または事実と異なることを告知されたときは、補償を拡大した部分について解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

3. ご加入後における留意事項

- 加入依頼書等記載の住所または通知先を変更された場合は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご連絡ください。
 - 全国町村職員生活協同組合から脱退される場合は、必ず県支部または所属団体（町村等）の担当者までお申し出ください。
- ＜被保険者による解除請求（被保険者離脱制度）について＞
被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分にかぎり）を解除することを求めることができます。お手続き方法等につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 保険金の請求状況や被保険者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
- ＜重大事由による解除等＞
- 保険金を支払わせる目的で損害等を生じさせた場合や保険契約者、被保険者または保険金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などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

【三大疾病診断保険金支払特約】

＜他の身体障害または疾病の影響＞

- 保険金のお支払いの対象となっていないケガや後遺障害、病気の影響で、保険金をお支払いする病気等の程度が重くなったときは、それらの影響がなかったものとして保険金をお支払いします。

4. 責任開始期

- 保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。
- 三大疾病診断保険金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約において、ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱い、対象となる特約等により異なります。詳しくは取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

5. 事故がおきた場合の取扱い

- 保険金支払事由に該当した場合は、ただちに損保ジャパンまたは取扱代理店までご連絡ください。三大疾病診断保険金支払特約の場合は入院を開始した日、がん診断確定された日（介護一時金支払特約、軽度認知障害等一時金支払特約の場合は事故の発生の日）からその日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。
- 保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパンが求めるものを提出してください。

	必要となる書類	必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、戸籍謄本、印鑑証明書、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	疾病状況報告書、事故証明書、メーカーや修理業者等からの原因調査報告書 など
③	疾病の程度、保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度等が確認できる書類	被保険者の身体の疾病に関する事故の場合 死亡診断書（写）、死体検案書（写）、診断書、診療報酬明細書、入院通院申告書、治療費領収書、診察券（写）、運転免許証（写）、レントゲン（写）、所得を証明する書類、休業損害証明書、源泉徴収票、災害補償規定、補償金受領書 など
④	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など
⑤	損保ジャパンが支払うべき保険金の額を算出するための書類	他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など

（注1） 保険金支払事由の内容・程度等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等にご協力いただくことがあります。

（注2） 被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

- 前記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパンが保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパンは確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 病気やケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

6. 保険金をお支払いできない主な場合

本パンフレットの補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】をご確認ください。

7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等

この保険から脱退（解約）される場合は、パンフレット裏面のお問い合わせ先までご連絡ください。制度運営上、死亡脱退の場合を除いて、満期脱退となります。なお、死亡による脱退（解約）に際しては、加入時の条件により、ご加入の保険期間のうち未経過であった期間（保険期間のうちいまだ過ぎていない期間）の保険料を返れいする場合があります。

8. 保険会社破綻時の取扱い

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づきご契約条件の変更が行われた場合は、ご契約時にお約束した保険金・解約返れい金等のお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。

この保険は損害保険契約者保護機構の補償対象となりますので、引受保険会社が経営破綻した場合は、保険金・解約返れい金等の9割までが補償されます。

9. 個人情報の取扱いについて

- 全国町村職員生活協同組合（保険契約者）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
 - 損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等（外国にある事業者を含みます。）に提供等を行う場合があります。
- また、契約の安定的な運用を図るために、加入者および被保険者の保険金請求情報等を契約者に対して提供することがあります。
- なお、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、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します。個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

申込人（加入者）および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえご加入ください。

【ご加入内容確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際にお客さまに安心して保険をご利用いただくために、ご加入いただく保険商品がお客さまのご意向に沿っていること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入いただいていること等をお客さまご自身に確認していただくためのものです。お手数ですが、以下の事項について、再度ご確認ください。なお、ご確認にあたりご不明な点がございましたら、パンフレットに記載の問い合わせ先までご連絡ください。

1. 保険商品の次の補償内容等が、お客さまのご意向に沿っているかをご確認ください。

- ☐ 補償の内容（保険金の種類）、セットされる特約
- ☐ 保険金額
- ☐ 保険期間
- ☐ 保険料、保険料払込方法
- ☐ 満期返れい金・契約者配当金がないこと

2. ご加入いただく内容に誤りがないかをご確認ください。

以下の項目は、保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。

内容をよくご確認ください（告知事項について、正しく告知されているかをご確認ください。）。

☐ 被保険者（保険の対象となる方）の「生年月日」（または「満年齢」）、「性別」は正しいですか。

☐ パンフレットに記載の「他の保険契約等」について、正しく告知されているかをご確認いただきましたか。

3. お客さまにとって重要な事項（契約概要・注意喚起情報の記載事項）をご確認いただきましたか。

☐ 特に「注意喚起情報」には、「保険金をお支払いできない主な場合」等お客さまにとって不利益となる情報や、「告知義務・通知義務」が記載されていますので必ずご確認ください。

お問い合わせ先

ご加入手続き・告知に関するお問い合わせは下記までご連絡ください。

**特定疾病保険の
取扱代理店**

ち さと
(株)千里

<https://www.chisato-ag.co.jp/>

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-32 全国町村会館西館内

0120-797-978

(受付時間：祝日、年末年始を除く月～金 午前9時30分から午後5時まで)

契約者：全国町村職員生活協同組合

引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社

団体・公務開発部第三課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

TEL：050-3808-5528

受付時間：祝日、年末年始を除く月～金(午前9時から午後5時まで)

保険金の請求に関する連絡先

保険金を請求する場合は、ただちに損保ジャパンの事故サポートセンターまでご連絡ください。

事故サポートセンター

0120-727-110

(受付時間：24時間365日)

SOMPO 健康・生活サポートサービスのご案内

- SOMPO 健康・生活サポートサービスは、損保ジャパンの新・団体医療保険にご加入いただいた皆さまがご利用いただける各種無料電話相談サービスです。
- SOMPO 健康・生活サポートサービスの電話番号は、ご加入後、3月頃に発送する加入者証でご確認ください。

サービスメニュー 健康・医療相談サービス 介護関連相談サービス 人間ドック等検診・検査紹介・予約サービス
医療機関情報提供サービス 専門医相談サービス(予約制) 法律・税務・年金相談サービス(予約制)
メンタルヘルス相談サービス メンタルITサポート(WEBストレスチェック) サービス こどものお悩みほっとライン

- (注1) 本サービスは損保ジャパンのグループ会社およびその提携業者がご提供します。
(注2) ご相談の際には、お名前、ご加入者番号等をお聞きすることがございますのでご了承ください。
(注3) ご利用は日本国内からにかぎります。
(注4) 本サービスは予告なく変更または中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
(注5) ご相談内容やお取次ぎ事項によっては、有料になるものがあります。
(注6) 1回のご相談時間は30分までとし、頻回利用される場合ご利用回数制限をお伝えする場合があります。
(注7) 応対者の指名はできません。
(注8) ご利用者がオペレーターや看護師等に対して脅迫的言動、誹謗、中傷、もしくは性的嫌がらせ等を行った場合、または業務を妨害する行為等が認められる場合には、利用制限および利用停止をさせていただきます。
(注9) 相談の回答はあくまでも一般的な健康や医療に関する情報提供を目的としており、診療行為その他医療行為を提供するものではありません。

- 保険会社との間で問題を解決できない場合(指定紛争解決機関)

損保ジャパンは、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。損保ジャパンとの間で問題を解決できない場合は、一般社団法人日本損害保険協会に解決の申し立てを行うことができます。

一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター (ナビダイヤル) 0570-022808 (通話料有料)

受付時間：平日の午前9時15分から午後5時まで(土・日・祝日・年末年始は休業)

詳しくは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。(https://www.sonpo.or.jp/)

- 取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただいて有効に成立したご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものとなります。
- このパンフレットは概要を説明したものです。詳細につきましては、ご契約者である団体の代表者の方にお渡ししております約款等に記載しています。必要に応じて、団体までご請求いただくか、損保ジャパン公式ウェブサイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)でご参照ください(ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトに約款・ご契約のしおり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には、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 加入者証は大切に保管してください。また、2026年4月になっても加入者証が届かない場合は、損保ジャパンまでご照会ください。

必要書類請求書

新たにご加入を検討されている方、また既に特定疾病保険制度に加入済でご加入内容を変更したい方は、下記にご記入のうえ、本請求書を(株)千里あてにご提出ください。

FAX 03-3593-8160

メールアドレス shippei@chisato-ag.co.jp

- 【請求方法】 ■FAXの場合 : 本請求書をFAX送信ください。
■郵送の場合 : 本請求書を返信用封筒にてご提出ください。
■メールの場合 : 上記メールアドレスへ加入者の住所・氏名・連絡先電話番号を記載のうえ、送信してください。

記

■加入者の住所・氏名(必須)

加入者住所	〒 -		
電話番号	※携帯電話など日中連絡できる連絡先の記入をお願いします。		
組合員名	ふりがな	組合員番号※ (7ケタ)	※ご不明な場合は支部にご確認ください。
請求者氏名	<input type="checkbox"/> 加入者に同じ <input type="checkbox"/> 加入者と異なる(加入者から見た続柄:)		

<新たにご加入を検討されている方>

※令和8年2月1日時点で被保険者満79歳までの方がご加入いただけます。

チェック欄

新規加入申込書・告知書兼変更脱退申込書、パンフレット一式を送付します。

<既に特定疾病保険制度に加入済の方>

請求内容	手続方法	チェック欄
特約を追加したい	追加したい特約欄にチェックを入れてください。 ご希望の新規加入申込書・告知書兼変更脱退申込書を送付します。	
	①三大疾病診断保険金支払特約	
	②介護一時金支払特約	
	③軽度認知障害等一時金支払特約	
保険料振替口座を変更したい	以下変更書類を送付します。 三菱UFJニコス 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書	
被保険者を追加したい 保険金額を増額したい	「変更・脱退申込書」「健康状態に関する告知書」のご提出が必要です。 同封された「お手続方法記載例」を参照、記載のうえ返信用封筒にてご提出ください。	

※必要書類がお手元に届きましたら、ご記入後お早目にご返送ください。

以上