

# 全中青協グループ保険制度

(災害保障特約付こども特約付こども災害保障特約付団体定期保険)

## 第27回 新規・継続ご加入のおすすめ



責任開始期(加入日*)	申込締切日	保険期間
令和5年12月1日(金) (更新日)	令和5年9月29日(金)	令和5年12月 1日(金)~ 令和6年11月30日(土)
令和6年6月1日(土) (中途加入※)	令和6年4月 8日(月)	令和6年 6月 1日(土)~ 令和6年11月30日(土)

(\*) 保障額を増額する場合、増額部分について「加入日」を「増額日」と読み替えます。

※今年度のグループ保険制度の募集は、上記のとおり年2回行いますが、令和6年6月1日付中途加入は、新規加入の取扱いのみとなります(保険金額の変更や、本人が既加入の場合の、配偶者・こどものみの新規加入はできません)。

※【契約概要】【注意喚起情報】はP1~P2に記載しています。ご加入前に必ずご確認ください。お申込みください。

## 一般社団法人 全国中央市場青果卸売協会(全中青協)

〒101-0023 東京都千代田区神田松永町104番地 TSKビル5階  
電話 03(3251)6221 FAX 03(3251)6646



# 契約概要・注意喚起情報【生命保険】

全中青協グループ保険制度（災害保障特約付こども特約付こども災害保障特約付団体定期保険）

## 意向確認【ご加入前のご確認】

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事項を【契約概要】、ご加入に際して特にご注意いただきたい事項を【注意喚起情報】に記載していますので、ご加入前に必ずお読みください。また、各事項の詳細につきましては本パンフレットの該当箇所を必ずご参照ください。ご加入にあたっては、【契約概要】【注意喚起情報】および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（新規加入・増額）ください。

## 契約概要【ご契約内容】

### ① 商品の仕組み

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

### ② 加入資格・保険期間・保障内容・保険料・保険金等のお支払い（支払事由）

本パンフレットの該当ページをご覧ください。

商品名	加入資格	保険期間	保障内容 保険料	支払事由
団体定期保険	P7	P8	P3	P9

### ③ 配当金

団体定期保険は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 脱退による返戻金

団体定期保険は、脱退（解約）による返戻金はありません。

### ⑤ 引受保険会社（事務幹事会社）

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

※ただし、団体定期保険は本パンフレット記載の複数の保険会社でご契約をお引受けし、明治安田生命保険相互会社は他の引受保険会社の委任を受けて事務を行ないます。引受保険会社は、それぞれの引受金額により保険契約上の責任を負います。なお、引受保険会社等は、変更されることがあります。

## 注意喚起情報【特に重要なお知らせ】

(\*)保障額を増額する場合、増額部分について「加入日」を「増額日」と読み替えます。

### ① お申込みの撤回（クーリング・オフ制度）

この保険は、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にお問い合わせください。

### ② 告知に関する重要事項

■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えます。申込書兼告知書で当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。

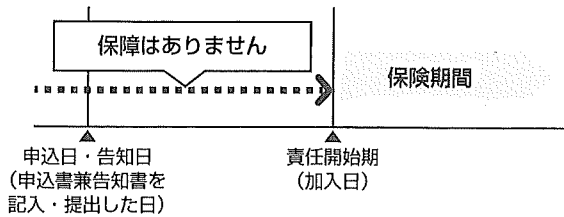
■企業・団体の社員・職員、保険会社の職員等に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりませんので、申込書兼告知書における告知内容をご確認のうえ、お申込みください。

■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をお支払いできないこともあります。

### ③ 責任開始期（加入日\*）

■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、本パンフレット記載の保険期間の始期からご契約上の責任を負います。この保障が初めて開始する日を責任開始期（加入日\*）といいます。次の図のとおり、責任開始期（加入日\*）は申込日・告知日（申込書兼告知書を記入・提出した日）とは異なります。

### 新規加入の例

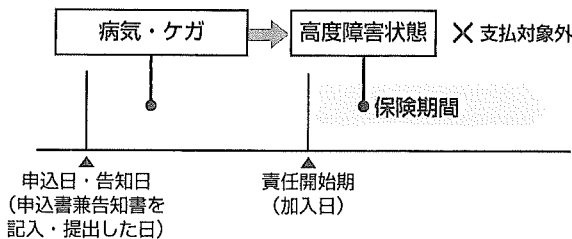


■ご契約者である企業・団体の社員・職員、または保険会社の職員等には保険へのご加入を承諾し、責任を開始させるような代理権がありません。

### ④ 保険金等をお支払いできない主な場合

■責任開始期(加入日\*)前に発生した病気やケガを原因とする場合は、告知いただいている内容に関わらず、原則として保険金等をお支払いできません。

### 高度障害保険金の例



■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場合、保険金等をお支払いできません。

■上記を含め保険金等をお支払いできない場合については、本パンフレットの該当ページをご覧ください。

団体定期保険

### ⑤ 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(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。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。(ホームページ <https://www.seihohogo.jp/>)

### ⑥ ご照会・ご相談窓口

制度内容【保障内容・保険料・配当金・各種手続き】等に関するご照会先

本パンフレット記載の団体窓口

告知【お申込み時の告知】等に関するご照会先

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

■この制度に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。(一社)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 <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ヵ月を経過しても、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。

### ⑦ 保険金などのお支払いに関する手続き等の留意事項

■保険金・給付金などのご請求は、団体(ご契約者)経由で行な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、速やかに本パンフレット記載の団体窓口にご連絡ください。

■保険金・給付金など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・給付金など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。

# 全中青協グループ保障制度 お守娘は掛金で大きは

意向確認【ご加入前のご確認】全中青協グループ保障制度は、以下の保障の確保を主な目的とする生命

- ★万一(死亡・高度障害)の場合、死亡・高度障害保険金を一時金としてお支払いします。
- ★在職中の保障となります。
- ★災害保障特約により、災害による所定の障害や所定の入院等を保障します。

## 保障内容と掛金(本人)

- ・本人が申込み保険金額は200万円から1,600万円までのコースの中からお選びください。なお、各コースには死亡・高度障害保険金・掛金企業負担(A型)、掛金本人負担(B型)を併用することもでき、その場合は1人あたりのA部分保険金額とB部分保険金額の合計が

保障内容	本人(役員および従業員と事務局役員)														
	200	250	300	350	400	450	500	550	600	700	800	1,000	1,200	1,500	1,600
一般の死亡・高度障害のとき	200	250	300	350	400	450	500	550	600	700	800	1,000	1,200	1,500	1,600
死亡・高度障害による死亡	300	375	450	525	600	675	750	825	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,750	2,400
不慮の事故死原因とし、死亡のE0からE100までの期間	300	375	450	525	600	675	750	825	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,750	2,400
身長障害	70万	87.5万	105万	122.5万	140万	157.5万	175万	192.5万	210万	245万	280万	315万	350万	420万	490万
入院給付金(1日につき)	1,500	1,875	2,250	2,625	3,000	3,375	3,750	4,125	4,500	5,250	6,000	6,750	7,500	8,250	9,000

掛金(月額)	本人(役員および従業員と事務局役員)														
	200	250	300	350	400	450	500	550	600	700	800	1,000	1,200	1,500	1,600
保障年齢(性別)	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
15~35	394	481	576	673	768	865	960	1,057	1,152	1,344	1,536	1,728	1,920	2,204	2,496
36~40	436	546	654	764	872	982	1,090	1,200	1,308	1,526	1,744	1,962	2,180	2,616	3,052
41~45	522	653	783	914	1,044	1,175	1,305	1,436	1,566	1,827	2,088	2,349	2,610	3,132	3,654
46~50	664	831	996	1,163	1,328	1,495	1,660	1,827	1,992	2,324	2,656	2,988	3,320	3,964	4,608
51~55	878	1,098	1,317	1,537	1,756	1,976	2,195	2,415	2,634	3,073	3,512	3,951	4,390	5,268	6,146
56~60	1,182	1,478	1,773	2,069	2,364	2,660	2,955	3,251	3,546	4,137	4,728	5,319	5,910	7,092	8,274
61~65	1,706	2,133	2,559	2,986	3,412	3,839	4,266	4,692	5,118	5,971	6,824	7,677	8,530	10,236	11,942
66~70	2,436	3,045	3,654	4,264	4,872	5,482	6,090	6,700	7,308	8,526	9,744	10,962	12,180	14,616	17,052
71	3,128	3,911	4,692	5,475	6,256	7,039	7,820	8,603	9,384	10,948	12,512	14,076	15,640	18,768	21,896
72	3,440	4,301	5,160	6,021	6,880	7,741	8,600	9,461	10,320	12,040	13,760	15,480	17,200	20,840	24,080
73	3,802	4,753	5,703	6,654	7,604	8,555	9,505	10,456	11,406	13,336	15,266	17,196	19,126	23,066	27,006
74	4,222	5,278	6,333	7,389	8,444	9,500	10,555	11,611	12,666	14,777	16,888	18,999	21,110	25,932	30,764
75	4,718	5,898	7,077	8,257	9,436	10,616	11,795	12,975	14,154	16,513	18,872	21,231	23,590	28,308	33,026

保障です。ご加入にあたってはご意向に沿った内容が、ご確認のうえお申し込みください。

# 保障! ご家族ぐるみで加入のチャンスです!

○年齢は保険年齢です。保険年齢は年齢を指し、1年未満の年齢については9ヶ月以下は切り捨て、6ヶ月を超え40歳未満は9ヶ月以下とします。(例) 保険年齢40歳 - 令和5年12月1日現在年齢39歳  
○更新料は毎月お支払いいただきます。更新料は前年度と変わりますが、前回は前年度と変わります。  
○記載の掛金は保険料が変更年を指し、被保険者は申込当初3カ月以内に発生した業務損害金と戻った場合は初年度に適用して算定いたします。  
○制度には保険金10万円につき1円を別添の取崩し申請書が添付されており、

※加入申込の事業主は、連記式の「団体定期保険加入申込書兼一括告知書・同意確認書」(3枚複写)を忘れなく記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。  
※既に加入の企業においては、打出プリント「被保険者員追加告知書兼一括告知書・同意確認書」をもとに、変更事項等のある場合に変更事項を記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。

※既に加入の企業については、連記式の「団体定期保険加入申込書兼一括告知書・同意確認書」(3枚複写)を忘れなく記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。

## 申込方法

**A型 A型加入の場合(掛金事業主負担)**  
※加入申込の事業主は、連記式の「団体定期保険加入申込書兼一括告知書・同意確認書」(3枚複写)を忘れなく記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。  
※既に加入の企業においては、打出プリント「被保険者員追加告知書兼一括告知書・同意確認書」をもとに、変更事項等のある場合に変更事項を記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。

**B型 B型加入の場合(掛金加入者本人負担)**  
※加入申込される加入者本人は、連記式の「団体定期保険加入申込書兼一括告知書・同意確認書」(3枚複写)を忘れなく記入し、署名押印のうえ所属会社担当部署様にて2枚ごと事務局へ送付ください。  
※既に加入の加入者本人については、打出プリント「申込書兼告知書」(2枚複写)を忘れなく記入し、署名押印のうえ所属会社担当部署様にて2枚ごと事務局へ送付ください。  
※既加入の加入者本人については、変更事項を記入し、署名押印のうえ所属会社担当部署様にて2枚ごと事務局へ送付ください。  
※既加入の加入者本人については、変更事項を記入して、ご本人(掛金負担者)以外の方を指定されますと、死亡保険金のお受取りの際に給与が凍結されることとなります。ご留意ください。  
※継続する場合は、自動更新となり、自動更新の手続きは不要です。また、申込書の提出がない場合も自動更新となります。

**受取人**  
死亡保険金の受取人は、被保険者が指定した方です。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られている場合があります。  
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、その他の場合は保険料負担者(本人)です。高度障害保険金の受取人は被保険者です。

**保険金(給付金)のお支払い**  
保険金(給付金)のお支払いに際しては、ご加入者のご家族またはご加入者の了解が必要となります。  
●保険金(給付金)のお支払いに際しては、ご加入者のご家族またはご加入者の了解が必要となります。

**変更事項**  
●死亡保険金受取人を事業主等とする場合には、新規加入・内容変更の際には、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の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・内容変更となることに対しては、打出プリント「被保険者員追加告知書兼一括告知書・同意確認書」を忘れなく記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。

**退会**  
●退会希望の場合は、連記式の「団体定期保険加入申込書兼一括告知書・同意確認書」(3枚複写)を忘れなく記入し、被保険者の同意確認印を添付いただき、代表者印・押印のうえ1枚目・2枚目を事務局へ送付ください。

**お問い合わせ**  
お問い合わせは、事務局(03-3423-3111)までお願いします。お問い合わせは、事務局(03-3423-3111)までお願いします。

# 全労青協グループ保険制度 お守娘は掛金で大きな

# 保障! ご家族ぐるみでご加入のチャンスです!

意向確認【ご加入前のご確認】全中青協グループ保険制度は、以下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ご意向に沿った内容が、ご確認のうえお申込みください。

- ★万一(死亡・高度障害)の場合、死亡・高度障害保険金を一時金としてお支払いします。
- ★在職中の保障となります。
- ★災害保障特約により、災害による所定の障害や所定の入院等を保障します。

## 保障内容と掛金(配偶者・ごども)

・配偶者が加入する場合は、掛金本人負担(8割)加入の保険金額以下(ごどもも同い)で1,000万円以下、ごどもは400万円以下としてください。

保障内容	加入対象区分										配偶者
	200万	250万	300万	400万	450万	500万	600万	700万	800万	1,000万	
一般の死亡・高度障害のとき	300万	375万	450万	600万	675万	750万	900万	1,050万	1,200万	1,500万	1,500万
死亡・特定期間による死亡	300万	375万	450万	600万	675万	750万	900万	1,050万	1,200万	1,500万	
高度障害保険金	70万	87.5万	105万	140万	157.5万	175万	210万	245万	280万	350万	
高度障害保険金+災害保険金	10万	12.5万	15万	20万	22.5万	25万	30万	35万	40万	50万	
5日以上の入院(1日につき)	1,500	1,875	2,250	3,000	3,375	3,750	4,500	5,250	6,000	7,500	

日型加入・ごども		ごども (1人につき)	
一般の死亡・高度障害のとき	死亡・高度障害保険金	200万	300万
死亡・特定期間による死亡	死亡保険金+災害保険金	300万	450万
高度障害	高度障害保険金+災害保険金	300万	450万
高度障害+災害保険金	高度障害保険金+災害保険金	70万	105万
入院給付金	入院給付金	10万	15万
5日以上の入院(1日につき)	入院給付金	1,500	2,250
掛金(月額)	掛金(月額)	310	465

掛金(月額)	配偶者									
	200万	250万	300万	400万	450万	500万	600万	700万	800万	1,000万
15~35	384	481	576	768	865	960	1,152	1,344	1,536	1,920
36~40	436	546	654	872	982	1,090	1,308	1,526	1,744	2,180
41~45	522	653	783	1,044	1,175	1,305	1,566	1,827	2,088	2,610
46~50	664	831	996	1,328	1,495	1,660	1,992	2,324	2,656	3,320
51~55	878	1,098	1,317	1,756	1,976	2,195	2,634	3,073	3,512	4,390
56~60	1,182	1,478	1,773	2,364	2,660	2,955	3,548	4,137	4,728	5,910
61~65	1,706	2,133	2,559	3,412	3,839	4,265	5,118	5,971	6,824	8,530
66~70	2,496	3,046	3,654	4,872	5,482	6,090	7,389	8,526	9,744	12,180
71	3,128	3,911	4,692	6,256	7,039	7,820	9,384	10,948	12,512	15,640
72	3,440	4,301	5,160	6,880	7,741	8,600	10,320	12,040	13,760	17,200
73	3,802	4,793	5,703	7,604	8,555	9,505	11,406	13,307	15,208	19,010
74	4,222	5,278	6,333	8,444	9,500	10,555	12,666	14,777	16,888	21,110
75	4,718	5,898	7,077	9,436	10,616	11,795	14,154	16,513	18,872	23,590

日型加入・ごども		ごども (1人につき)	
一般の死亡・高度障害のとき	死亡・高度障害保険金	200万	300万
死亡・特定期間による死亡	死亡保険金+災害保険金	300万	450万
高度障害	高度障害保険金+災害保険金	300万	450万
高度障害+災害保険金	高度障害保険金+災害保険金	70万	105万
入院給付金	入院給付金	10万	15万
5日以上の入院(1日につき)	入院給付金	1,500	2,250
掛金(月額)	掛金(月額)	310	465

○年齢は各加入年齢です。加入年齢は年齢を基に、1年未満の期間について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月を超えれば1年以上を算入します。(例) 加入年齢40歳の場合12月1日現在39歳、6ヵ月を超えれば1年以上を算入します。

○配偶者の場合は加入年齢が異なる場合、掛金前年比と変わります。

○死亡・高度障害は加入年齢が異なる場合、掛金は加入年齢が最も高い年齢に基づいて算出されます。

○当制度には保険金10万円につき1円をの別当金掛金が含まれております。



# 全中青協グループ保険制度

<災害保障特約付こども特約付こども災害保障特約付団体定期保険>

## 制度の特長

### Point 1

75歳まで  
継続保障できます。

### Point 2

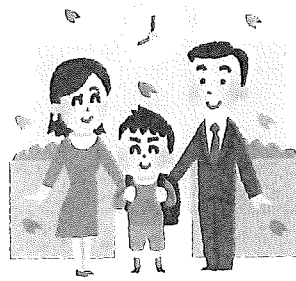
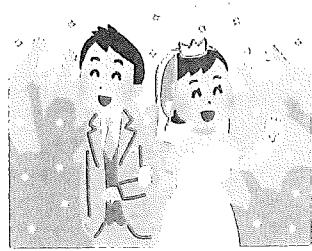
団体契約の  
スケールメリット  
によりお手頃な  
掛金で大きな  
保障が得られます。

### Point 3

医師の診査は  
不要です。  
簡単な告知で  
加入できます。

### Point 4

1年更新のため、毎年保障内容が見直せますので  
あなたのライフステージにあわせて加入できます。



## 加入資格

本人とは全国中央市場青果卸売協会会員事業所の役員および従業員と事務局役職員の方です。

本人…申込書記載の告知内容に該当し、令和5年12月1日現在満14歳6カ月を超え、満70歳6カ月までの方（継続の場合は満75歳6カ月までの方）

配偶者…本人の配偶者で申込書記載の告知内容に該当し、令和5年12月1日現在満18歳以上、満70歳6カ月までの方（継続の場合は満75歳6カ月までの方）

ただし、令和4年4月1日時点で満16歳以上満18歳未満の女性の方は配偶者として加入することができます

こども…本人が扶養する子（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）で申込書記載の告知内容に該当し、令和5年12月1日現在満2歳6カ月を超え、満22歳6カ月までの方

### 【告知内容】

本人

#### 【現在の就業状態】

申込日（告知日）現在、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。

（注）「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・こども

#### 【現在の健康状態】

申込日（告知日）現在、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。

（注）①「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。

本人・配偶者・こども共通

#### 【過去12ヵ月以内の健康状態】

申込日（告知日）より起算して過去12ヵ月以内に、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

※告知していただいた内容が事実と相違していた場合、保険金・給付金をお支払いできない場合があります。

全国中央市場青果卸売協会会員事業所の役員および従業員と事務局役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。

## 加入取扱いに関するご注意

- ・配偶者・子どもの加入は本人のB型加入を前提としますので、配偶者・子どもだけの加入はできません。本人とセットでご加入ください。また、配偶者・子どもの保険金額は本人のB型加入の保険金額以下で配偶者は1,000万円、子どもは400万円が限度です。
- ・配偶者・子どもの保険金額は本人と同額以下としてください。
- ・本人について定められた死亡保険金または高度障害保険金が支払われた場合、配偶者・子どもは同時に脱退となります。また、本人が脱退した場合も配偶者・子どもは同時に脱退となります。
- ・子どもを加入させるときは、加入資格のある子どもは全員同額にて加入となります。

## 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入、押印の上、ご提出ください。  
継続する場合は、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。  
令和6年6月1日中途加入は、新規加入の取扱いのみとなります。

## 掛金の払込方法

令和5年12月1日加入（初回）の掛金は、令和5年12月27日までに、令和6年6月1日加入（初回）の掛金は令和6年6月30日までに協会へ振込とし、2回以降は毎月27日（休日の場合翌営業日）貴事業所の銀行口座より自動引落としとなります。なお、初回分については、別途振込みのご案内を申し上げます。  
掛金本人負担（B型）は給与から差し引きます。

## 配当金

この保険は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する仕組みになっています。  
配当率は、お支払時期の前年度決算により決定しますので、将来お支払いする配当金額は現時点では確定していません。（中途加入は6ヵ月で収支計算を行います。）

## 保険期間

1年間（令和5年12月1日～令和6年11月30日）で以後毎年更新します。  
保険期間中に脱退等で被保険者としての資格を失った場合には、喪失した月の月末までの保障となります。ただし、掛金の払込みが条件となります。  
〈中途加入〉6ヵ月間（令和6年6月1日～令和6年11月30日）で以後毎年1年ごとに更新します。保険期間中に脱退等で被保険者としての資格を失った場合には、喪失した月の月末までの保障となります。ただし掛金の払込みが条件となります。

## 継続加入の取扱い

一旦健康時に加入しますと、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前年度と同じ保険金額以下で継続加入できます。  
なお、更新の際に、保険金額・受取人等の変更の申し出がない場合は、従前どおりのご加入内容で継続となります。  
ただし、掛金は毎年の加入状況・年齢により算出し変更します。

## 税法上の取扱い

### 〈掛金〉

- 企業が負担する掛金（制度運営費および配当金があればそれを差し引いた額）は、原則全額損金計上として認められています。個人事業主が従業員の為に負担する掛金（制度運営費および配当金があればそれを差し引いた額）は、原則必要経費として認められています。
- 個人が負担する掛金（掛金より制度運営費および配当金があればそれを控除した金額）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。

### 〈保険金〉

- 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です。
- 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。  
※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。

この制度は生命保険会社と締結した災害保障特約付子ども特約付子ども災害保障特約付団体定期保険契約に基づき運営します。

**【引受会社】 明治安田生命保険相互会社（事務幹事） 住友生命保険相互会社  
第一生命保険株式会社 日本生命保険相互会社  
富国生命保険相互会社 大樹生命保険株式会社**

この保険契約は共同取扱契約であり、明治安田生命保険相互会社は他の各引受保険会社の委任を受けて事務を行います。引受保険会社は、それぞれの引受金額により保険契約上の責任を負います。なお、引受保険会社等は変更されることがあります。

### 【生命保険契約者保護機構】について

引受会社は、「生命保険契約者保護機構」（以下、「保護機構」といいます。）に加入しております。保護機構は、生命保険会社が経営破綻に陥った場合、保険契約者等の保護を図り、生命保険業に対する信頼性を維持することを目的としています。なお、補償対象契約は、特定特別勘定に係る部分を除いた契約で、補償限度は、高予定利率契約（\*）を除き、責任準備金等の90%とすることが定められています。（保険金・年金等の90%が補償されるものではありません。）また予定利率等の変更が行われる可能性があり、これに伴い、保険金額・年金額等が減少することがあります。あわせて、早期解約控除制度が設けられる可能性もあります。

詳細については、保護機構（<https://www.seihohogo.jp/>）をご覧ください。

（\*）破綻時に過去5年間で常に予定利率が基準利率を超えていた契約を指します。現在の基準利率については、引受会社または保護機構のホームページで確認できます。

相互会社においては、ご契約者が「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おりますが、この契約におけるご契約者は団体であり、ご加入者は被保険者であるため、社員とはなりません。したがって、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。

## ～全中青協グループ保険制度～ ((新・)団体定期保険)のお取扱いについて

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あります。

(\*) 保障額を増額する場合、増額部分について「加入日」を「増額日」と読み替えます。

病、傷害および死因統計分類提要ICD-10(2003年版)準拠によるものとします。

### (新・)団体定期保険について

◆被保険者が次のお支払事由に該当された場合に、保険金をお支払いします。(当社の職員または当社で委託した確認担当者が、保険金・給付金のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります)

#### [死亡保険金]

お支払事由	お支払額	受取人
保険期間中に死亡した場合	死亡保険金額	死亡保険金受取人

#### [高度障害保険金]

お支払事由	お支払額	受取人
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発病した疾病により、保険期間中に下記のいずれかの高度障害状態に該当した場合	死亡保険金額と同額	被保険者

#### <高度障害状態とは>

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、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
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。

#### [災害保険金]

お支払事由	お支払額	受取人
この特約の加入日(*)以後に発生した不慮の事故による傷害を原因として事故の日から180日以内、かつ保険期間中に死亡した場合、または加入日(*)以後に発病した特定感染症(★)を原因として保険期間中に死亡した場合	災害保険金額	死亡保険金受取人

(★)対象となる特定感染症とは、平成6年10月12日総務庁告示第75号に定められた分類項目中下記のもの(注)とし、分類項目の内容については厚生労働省大臣官房統計情報部編『疾

#### 分類項目(基本分類コード)

コレラ(A00)、腸チフス(A01.0)、パラチフスA(A01.1)、細菌性赤痢(A03)、腸管出血性大腸菌感染症(A04.3)、ペスト(A20)、ジフテリア(A36)、急性灰白髄炎<ポリオ>(A80)、ラッサ熱(A96.2)、クリミア・コンゴ<Crimean-Congo>出血熱(A98.0)、マールブルグ<Marburg>ウイルス病(A98.3)、エボラ<Ebola>ウイルス病(A98.4)、痘瘡(B03)、重症急性呼吸器症候群[SARS](ただし、病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限ります)(U04)

(注)新型コロナウイルス感染症(病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス(令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。)であるものに限る。)を含みます。

#### [障害給付金][災害入院給付金]

お支払事由	お支払額	受取人
この特約の保険期間中の不慮の事故を原因として事故の日から180日以内、かつ保険期間中に給付割合表のいずれかの身体障害に該当したか、入院を開始した場合	障害給付金額 または 災害入院給付金額	被保険者

・災害入院給付金のお支払いは、同一の不慮の事故について通算して120日をもって限度とします。同一の不慮の事故によって2回以上入院した場合には、その事故の日から起算して180日以内に開始した各入院について、入院日数を合算します。なお、災害入院給付金については、日本における病院または診療所およびこれと同等の日本国外の医療施設に入院することを条件とします。

・「入院」とは、医師の治療が必要でありかつ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。



つぎの場合には、保険金・給付金のお支払いはできません。(すでにお払込みいただいた保険料についてもお返しできないことがあります)

- 告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約もしくは特約、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
- 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、ご契約もしくは特約、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(告知義務違反の態様が特に重大な場合には、詐欺としてご契約もしくは特約、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。また、1年経過後に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つて、ご契約もしくは特約、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
- 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、ご契約もしくは特約、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 など

**1. 死亡保険金**

- ①被保険者が加入日(\*)から1年以内に自殺したとき  
(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などは、死亡保険金をお支払いする場合があります)
- ②契約者または死亡保険金受取人の故意によるとき
- ③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)

**2. 高度障害保険金**

- ①被保険者の故意によるとき
- ②契約者または高度障害保険金受取人の故意によるとき
- ③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)

**3. 災害保険金・障害給付金・災害入院給付金**

- ①契約者または被保険者の故意または重大な過失によるとき
- ②災害保険金の受取人の故意または重大な過失によるとき
- ③被保険者の犯罪行為、精神障害の状態を原因とする事故、泥酔の状態を原因とする事故、被保険者が法令に定める運転資格を持たないで運転している間に生じた事故、および被保険者が法令に定める酒気帯び運転またはこれに相当する運転をしている間に生じた事故によるとき
- ④地震、噴火、津波または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)

給付割合表(災害保障特約の災害保険金に対して)

等級	身体障害の程度	給付割合	
第2級	8.1 上肢および1下肢の用を全く永久に失ったもの 9.10 手指を失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの 10.1 肢に第3級の13から15までのいずれかの身体障害を生じ、かつ、他の1肢に第3級の13から15までまたは第4級の21から25までのいずれかの身体障害を生じたもの 11. 両耳の聴力を全く永久に失ったもの	70%	
	12.1 眼の視力を全く永久に失ったもの 13.1 上肢を手関節以上で失ったかまたは1上肢の用もしくは1上肢の3大関節中の2関節の用を全く永久に失ったもの 14.1 下肢を足関節以上で失ったかまたは1下肢の用もしくは1下肢の3大関節中の2関節の用を全く永久に失ったもの 15.1 手の5手指を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)を含んで4手指を失ったもの 16.10 足指を失ったもの 17. 脊柱に著しい奇形または著しい運動障害を永久に残すもの		50%

第4級	18. 両眼の視力にそれぞれ著しい障害を永久に残すもの 19. 言語またはそしゃくの機能に著しい障害を永久に残すもの 20. 中枢神経系、精神または胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に日常生活動作が著しく制限されるもの 21.1 上肢の3大関節中の1関節の用を全く永久に失ったもの 22.1 下肢の3大関節中の1関節の用を全く永久に失ったもの 23.1 下肢が永久に5センチ以上短縮したもの 24.1 手の第1指(母指)および第2指(示指)を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)のうち少なくとも1手指を含んで3手指以上を失ったもの 25.1 手の5手指の用を全く永久に失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)を含んで3手指以上の用を全く永久に失ったもの 26.10 足指の用を全く永久に失ったもの 27.1 足の5足指を失ったもの	30%				
	第5級		28.1 上肢の3大関節中の2関節の機能に著しい障害を永久に残すもの 29.1 下肢の3大関節中の2関節の機能に著しい障害を永久に残すもの 30.1 手の第1指(母指)もしくは第2指(示指)を失ったか、第1指(母指)もしくは第2指(示指)を含んで2手指を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)以外の3手指を失ったもの 31.1 手の第1指(母指)および第2指(示指)の用を全く永久に失ったもの 32.1 足の5足指の用を全く永久に失ったもの 33. 両耳の聴力に著しい障害を永久に残すもの 34.1 耳の聴力を全く永久に失ったもの 35. 鼻を欠損し、かつ、その機能に著しい障害を永久に残すもの 36. 脊柱(頸椎を除く)に運動障害を永久に残すもの	15%		
			第6級		37.1 上肢の3大関節中の1関節の機能に著しい障害を永久に残すもの 38.1 下肢の3大関節中の1関節の機能に著しい障害を永久に残すもの 39.1 下肢が永久に3センチ以上短縮したもの 40.1 手の第1指(母指)もしくは第2指(示指)の用を全く永久に失ったか、第1指(母指)もしくは第2指(示指)を含んで2手指以上の用を全く永久に失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)以外の2手指もしくは3手指の用を全く永久に失ったもの 41.1 手の第1指(母指)および第2指(示指)以外の1手指または2手指を失ったもの 42.1 足の第1指(母指)または他の4足指を失ったもの 43.1 足の第1指(母指)を含んで3足指以上の用を全く永久に失ったもの	10%

第1級は高度障害条項(7項目)です

# 記入見本

## 加入申込書兼告知書のご記入例

ご記入にあたりご確認ください

① 申込日(告知日)は必ずご記入ください。  
※減額・脱退・その他変更の場合も必ず申込日  
を記入してください。

申込日(告知日) 令和 5年 9月 22日  
必ず裏面の告知内容をご確認のうえ、お申し込みください。

証券番号	所属番号 / 所属番号?	所属名	保険組合番号
1234567	0   0   0   0   0   0   0   0   0   1	ソウムジジブ	12345678

② コンピューター印字されている内容(「被保険者氏名(カナ)」、「性別」、「生年月日」、既にご加入されている方については既加入内容)をご確認ください。印字がない場合、または新規にご加入される場合は、記入例を参考にして各項目をご記入ください。

区分	被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)	性別	生年月日 (西暦でご記入ください)	既加入保険料 万円	申込保険金 万円	死亡保険金受取人指定	
						氏名	受取割合 %
0	ワカバ タロウ	男	2年05月18日	0	8000	ワカバ ハナコ	100
1	ワカバ ハナコ	女	2年06月03日	500	500		
こ							
ど							
も							

③ 「確認印」兼「申込印」兼「告知印」は、はっきりと押印ください。  
※減額・脱退・その他変更の場合も必ず押印してください。

④ 注意  
※被保険者番号は必ずご記入ください。  
※記入された内容を訂正する場合は、二本線で抹消のうえ、訂正印を押印してください。

⑤ 新規にご加入される場合、保険金を増額される場合は、必ず裏面の告知内容をご確認ください。  
◆加入申込書兼告知書の記載内容の意味(「就業制限」など)についてご不明な点がある場合は、注意喚起情報に記載しているご組合・ご相談窓口にお問い合わせください。

⑥ 新規にご加入(または増額・減額)される申込保険金額、死亡保険金受取人をご記入ください。  
・申込保険金額は、パンフレットに記載されているものの中からお選びください。  
・新規にご加入される際は、必ず死亡保険金受取人をご指定ください。  
・脱退される場合は、「申込保険金」欄に「0」(ゼロ)とご記入ください。  
・死亡保険金受取人は、配偶者および2親等以内の血族(子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹)のなかからご指定をお願いします。  
・現在ご指定の受取人を変更・訂正する場合は、プリント内容を二本線で抹消し、新しい死亡保険金受取人をご記入ください。

358-03-000628-02-005019

## 保険会社からのお願い・ご注意

### <保険金・給付金のご請求について>

- 保険金(・給付金)の支払事由が生じたときは、すみやかにご所属の団体(以下「保険契約者」といいます。)にご連絡のうえ、保険契約者を經由して引受会社にご請求ください。
- 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年間で請求が無いと、消滅しますのでご注意ください。
- ご請求があった場合で、引受会社が必要と認めるときには医療機関等へ事実の確認に伺う場合があります。

### <改姓、ご家族の異動、受取人の変更等について>

- ご加入の本人・配偶者・ごどもに被保険者としての資格がなくなった場合にはすみやかに保険契約者を經由して引受会社にご通知ください。
- 被保険者の改姓や、死亡保険金受取人の変更等の場合には、すみやかに保険契約者を經由して引受会社にご通知ください。
- 被保険者の遺言により死亡保険金受取人を変更することはできません。
- 死亡保険金受取人の変更は、保険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、保険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をお支払いいたしません。

## 個人情報に関する取扱いについて

### <契約者と生命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生命保険会社(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。生命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、他の生命保険会社および再保険会社へ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、引き続き契約者および生命保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報を取り扱われます。記載の引受保険会社は、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、事務幹事会社の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご参照ください。

—死亡保険金受取人および指定代理請求者の指定に際しご注意ください—

指定された死亡保険金受取人、および指定代理請求者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、死亡保険金受取人、および指定代理請求者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。

## 毎月中途加入（A型加入（掛金事業主負担））パンフレット読み替え表

毎月中途加入（A型加入（掛金事業主負担））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。

※制度内容の詳細につきましては、パンフレットをご参照ください。

※毎月中途加入につきましては、下記のお取扱いはできません。

- ・B型（掛金本人負担）加入、コース変更
- ・配偶者、こどもの加入、コース変更

表紙「責任開始期（加入日）・申込締切日・保険期間」	
読替前	令和5年12月1日（金）・令和5年9月29日（金）・令和5年12月1日（金）～令和6年11月30日（土）
読替後	毎月中途加入（A型加入（掛金事業主負担））における責任開始期（加入日）・申込締切日・保険期間は加入月によって異なります。下記をご確認ください。
4ページ「掛金」	
読替前	記載の掛金は概算掛金であって正規掛金は申込締切後3ヵ月以内に算出し概算掛金と異なった場合は初回に遡って精算致します。
読替後	毎月中途加入の場合、掛金がパンフレットと異なった場合、別途「確定掛金」をご案内致します。
8ページ「申込方法」	
読替前	所定の申込書に必要な事項を記入、押印のうえ、ご提出ください。継続する場合は、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。
読替後	所定の申込書に必要な事項を記入、押印のうえ、ご提出ください。
8ページ「掛金の払込方法」	
読替前	令和5年12月1日加入（初回）の掛金は、令和5年12月27日までに、令和6年6月1日加入（初回）の掛金は令和6年6月30日までに協会へ振込とし、2回目以降は毎月27日（休日の場合翌営業日）貴事業所の銀行口座より自動引落しとなります。
読替後	初回の掛金は、責任開始期（加入日）の属する月の27日までに協会へ振込とし、2回目以降は毎月27日（休日の場合翌営業日）貴事業所の銀行口座より自動引落しとなります。
8ページ「配当金」	
読替前	この保険は1年ごとに収支計算を行ない、剰余金が生じた場合には、配当金としてお返しする仕組みになっています。
読替後	責任開始期（加入日）から令和6年11月30日までの間で収支計算を行い、剰余金が生じた場合には配当金としてお返しします。
8ページ「保険期間」	
読替前	1年間（令和5年12月1日～令和6年11月30日）で以後毎年更新します。
読替後	毎月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。

### 毎月中途加入用責任開始期（加入日）・申込締切日・保険期間

責任開始期（加入日）	申込締切日	保険期間
令和6年 1月1日	令和5年12月末日	令和6年 1月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 2月1日	令和6年 1月末日	令和6年 2月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 3月1日	令和6年 2月末日	令和6年 3月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 4月1日	令和6年 3月末日	令和6年 4月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 5月1日	令和6年 4月末日	令和6年 5月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 6月1日	令和6年 5月末日	令和6年 6月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 7月1日	令和6年 6月末日	令和6年 7月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 8月1日	令和6年 7月末日	令和6年 8月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年 9月1日	令和6年 8月末日	令和6年 9月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年10月1日	令和6年 9月末日	令和6年10月1日 ～ 令和6年11月30日
令和6年11月1日	令和6年10月末日	令和6年11月1日 ～ 令和6年11月30日