

医療共済制度

～家族特約付 新型医療保障保険(団体型)～

新規加入のおすすめ

ご意向確認のお願い

この保険は、以下の保障を必要とする方に適した保険期間1年(更新により一定年齢まで継続可能)の生命保険です。

- 病気やケガによる入院保障
- 死亡保障
- ご家族に対する保障

*保障内容の詳細は次ページ以降に記載していますのでそちらをご確認ください。

ご加入にあたっては、この保険の保障内容・保険期間・掛金をご自身のご意向(ニーズ)に合致しているか、この加入勧奨資料(パンフレット)で必ずご確認ください。

また、この加入勧奨資料(パンフレット)はお申し込みいただきました後も大切に保管ください。

1 日帰り入院※からお支払いします

短期間の入院でもしっかり保障されます。

※日帰り入院とは、病気やケガの治療のために入院し、その日のうちに退院した場合をいいます。
お支払の対象となる日帰り入院は、入院基本料の支払の有無などを参考にして判断します。

2 1入院120日・通算1,095日の充実保障

入院給付金は、1回の入院につき120日、疾病・傷害をそれぞれに通算して1,095日を限度に保障されます。

3 満79歳6ヵ月までご継続可能

ご加入後、更新して継続される場合は、更新日時点において満79歳6ヵ月までご継続いただけます。

4 配偶者やお子さまもご加入できます

ご本人だけでなく、その配偶者とお子さまもご加入いただけます。

※配偶者とお子さまのご加入には一定の制限があります。詳細は本加入勧奨資料内側をご確認ください。

5 お申し込みは簡単です

医師による診査は不要で、簡単な告知のみでお申し込みいただけます。

6 掛金のお支払方法も簡単です

医療共済制度の
6大特徴

◆連合会傘下商工会(順不同)◆

<奈良ブロック> 大和郡山市・天理市・斑鳩町・平群町・三郷町・安堵町・奈良東

<桜井ブロック> 桜井市・田原本町・宇陀・山添村・三宅町・川西町

<葛城ブロック> 御所市・五條市・王寺町・香芝市・葛城市・高取町・広陵町・明日香村・河合町・上牧町

<吉野ブロック> 下市町・大淀町・吉野町・東吉野村・上北山村・川上村・黒滝村・天川村・十津川村・下北山村

[お申込書類送付先・お問合せ先]

奈良県商工会連合会

〒630-8213 奈良市西大寺南町8番33号 奈良商工会議所会館 4階

TEL: 0742-53-4411 FAX: 0742-53-2220

< この資料は加入勧奨資料です >

(登録番号) Gi-医-2024-025 (2024.10.25)

1. お申込コースと掛金

◎お申込コース

コース 給付金・保険金	本人・配偶者コース			こどもコース
	Aプラン	Bプラン	Cプラン	こどもプラン
入院給付金日額	1日につき 8,000円	1日につき 7,000円	1日につき 5,000円	1日につき 3,000円
死亡保険金額	10万円	10万円	10万円	10万円

◎月額掛金

年齢 コース	Aプラン	Bプラン	Cプラン	こどもプラン
15～19歳	847	757	577	550
20～24歳	1,118	994	746	
25～29歳	1,191	1,058	792	
30～34歳	1,320	1,171	873	
35～39歳	1,394	1,236	920	
40～44歳	1,680	1,487	1,101	
45～49歳	2,000	1,768	1,304	
50～54歳	2,454	2,167	1,593	
55～59歳	3,176	2,802	2,054	
60～64歳	4,093	3,610	2,644	
65～69歳	5,637	4,970	3,636	
(70～74歳)	8,219	7,246	5,300	
(75～79歳)	11,748	10,364	7,596	

※上記記載の「年齢」は、2025年2月1日時点の「保険年齢」です（こどもコースを除く）。「保険年齢」とは、1年未満の端数について、6ヵ月を超えるものは切り上げ、6ヵ月以下のものは切り捨てて算出します。（例）50歳＝満49歳6ヵ月超満50歳6ヵ月以下

※上表における「70～74歳」、および「75～79歳」は、ご加入後、更新して継続される場合の掛金です。

※上記掛金には、1被保険者につき制度運営費100円が含まれています。

※上記掛金は本人コースの加入者数が300名以上499名以下の場合で計算しています。掛金は毎年の更新日におけるご加入者数により見直されますので、正規掛金はお申込締切後算出し、初回から適用します。

2. 加入資格と加入条件

◎本人コース

奈良県商工会連合会傘下商工会の会員とその従業員で、お申込日およびご加入日時点で、健康で正常に勤務しており、2025年2月1日現在、満14歳6ヵ月超満69歳6ヵ月以下の方がご加入できます。

なお、ご加入後、更新して継続される場合は、更新日現在満79歳6ヵ月までご継続いただけます。

◎配偶者、こどもコース

本人と同一戸籍に記載されている配偶者とお子さまがご加入いただけます。なお、配偶者とお子さまのご加入年齢範囲は次のとおりです。

（2025年2月1日現在）

・配偶者：満18歳以上満69歳6ヵ月以下（ご継続は更新日現在満79歳6ヵ月以下となります）

・お子さま：0歳から満22歳6ヵ月以下（ご継続は更新日現在満22歳6ヵ月以下となります）

< 配偶者・お子さまのご加入について >

・配偶者、お子さまだけのご加入はできません。

・本人が死亡または脱退したときは、配偶者、お子さまも同時脱退となります。

・配偶者、お子さまの給付金日額、保険金額は、本人の給付金日額、保険金額を超えることはできません。

・お子さまを加入させる場合は、加入資格のあるお子さまは全員ご加入ください。

3. 支払事由（概要）

◎入院給付金

保険期間中に、責任開始期以後に発生した不慮の事故（『ご加入のみなさまへ「別表」』をご覧ください）による傷害または疾病を直接の原因として、医療法に定める日本国内にある病院または患者を収容する施設を有する診療所、またはこれと同等と当社が認めた日本国外にある医療施設（以下、「病院または診療所」）に、その治療を目的として入院された場合に、入院給付金日額に入院日数を乗じて得られる額をお支払いします。

ただし、不慮の事故による傷害を直接の原因とする場合は、その事故の日から 180 日以内に開始した入院に限ります。

なお、1 回の入院における入院給付金の支払日数は 120 日を限度とし、また、そのお支払は、不慮の事故による傷害を原因とする入院、および疾病を原因とする入院のそれぞれに通算して 1,095 日分を限度とします。

◎死亡保険金

保険期間中に死亡されたときに死亡保険金受取人にお支払いします。

4. 保険期間

保険期間は、2025 年 2 月 1 日から 2026 年 1 月 31 日までの 1 年間で、以降解約・脱退のお申出がない限り、毎年更新し続けます。なお、中途加入者につきましては効力発生日から 2026 年 1 月 31 日までで、毎年 2 月 1 日付で、以降 1 年間の契約として更新継続されます。

※なお、家族特約付新型医療保障保険(団体型)の契約更新にあたっては、主契約の被保険者の数が、所定の被保険者数を満たす必要があります。主契約の被保険者数が、所定の被保険者数を下回った場合、家族特約付新型医療保障保険(団体型)契約が更新されない場合があります。

5. 掛金のお払込みについて

◎この制度の掛金は、ご指定の口座(各会員事業所)より当月 15 日(休日の場合は翌営業日)に引去りいたします。

6. 配当金のお取扱いについて

◎生命保険会社から契約者配当金が支払われた場合は、奈良県商工会連合会「医療共済規約」に則り、支払われた契約者配当金は共済制度運営費に充当されます。

※配当金は保険期間満了後、保険会社の前年度決算配当率に基づきお支払いいたしますが、保険会社の決算の状況により支払われない場合があります。

7. 給付金・保険金の請求について

◎給付金・保険金の請求にあたっては、各種所定の書類が必要です。詳細は、奈良県商工会連合会(TEL:0742-53-4411)までお問い合わせください。

◎保険金等の請求の権利は、これらを行行使することができる時から3年間行使しないときには消滅します。

8. 被保険者への同意確認について

本制度への加入(増額)に際しては、被保険者の同意が必要です。当該保険制度の運営にあたり、保険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}を取り扱い、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。また、保険契約者は、当該保険制度の運営において入手する個人情報を、事務手続きのために使用いたします。生命保険会社は受領した個人情報を、①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、②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、③生命保険会社の業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実、④その他保険に関連・付随する業務のために利用(注)し、また、保険契約者、他の生命保険会社および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、引続き保険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が取り扱われます。また、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、利用目的が限定されています。

9. 給付金・保険金をお支払いできない場合

つぎのような場合には、保険金等をお支払いできないことがありますので、お申込みに際し特にご注意ください。(増額の場合の増額部分については、「加入」を「増額」と読替えます。)

◎入院給付金について

①保険契約者の故意または重大な過失によるとき ②その被保険者の故意または重大な過失によるとき ③その被保険者の犯罪行為によるとき ④その被保険者の精神障害の状態を原因とする事故によるとき ⑤その被保険者の泥酔の状態を原因とする事故によるとき ⑥その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によるとき ⑦その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 ⑧その被保険者の薬物依存によるとき ⑨地震・噴火・津波によるとき ⑩戦争その他の変乱によるとき

◎死亡保険金について

①その被保険者についての責任開始の日から起算して1年以内のその被保険者の自殺によるとき ②保険契約者の故意によるとき ③死亡保険金受取人の故意によるとき ④戦争その他の変乱によるとき

◎加入(責任開始)日前の疾病や不慮の事故を原因とする場合

◎告知義務違反

保険契約者または被保険者から告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約の全部またはその被保険者の部分が告知義務違反により解除となったとき

◎重大事由による解除

保険契約者、被保険者または保険金受取人が保険金等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、保険契約の全部または一部が解除された場合

◎詐欺による取消し

保険契約者または被保険者による詐欺の行為を原因として、ご契約の全部またはその被保険者の部分が取消しとなったとき

◎不法取得目的による無効

保険契約者または被保険者に保険金等の不法取得目的があり、ご契約の全部またはその被保険者の部分が無効となったとき

◎保険契約の失効

保険契約者から保険料のお払込がなく保険契約が失効し、失効日以後に支払事由が生じたとき

10. 保険金受取人の変更について

◎すでに当制度にご加入の方で、死亡保険金受取人を変更される場合は、「保険金受取人変更通知書」で別途手続きください。なお、「加入申込書」で死亡保険金受取人の変更をお手続きいただくことも可能ですが、その際の死亡保険金受取人の変更日は、加入申込書記載の「加入(変更)日」となります。

◎すべての被保険者について、遺言により死亡保険金の受取人を変更することはできません。

11. その他

◎被保険者の保険契約者または保険金受取人に対する信頼を損ない、保険契約の存続を困難とする重大な事由がある場合等において、被保険者は保険契約者に対し、その被保険者の部分の解除を請求することができます。(保険法第58条、第87条)

12. 引受保険会社等

◎お申込みにあたっては事前に“ご加入のみなさまへ”をご覧ください。

◎この制度は、奈良県商工会連合会が生命保険会社と締結する家族特約付新型医療保障保険(団体型)に基づき運営します。

◎下記の引受保険会社は各ご加入者の加入金額のうち、それぞれの引受割合(2025年2月1日現在)による保険契約上の責任を負います。なお、引受保険会社および引受割合は変更することがあります。

また各引受保険会社の実績等により、給付金支払の引受割合が下記の引受割合と異なる場合があります。

(引受保険会社):ジブラルタ生命保険株式会社(引受割合:100%)

引受保険会社の業務又は財産の状況の変化により、ご加入時にお約束した保険金額、年金額、給付金額等が引受割合の範囲において削減されることがあります。なお、生命保険契約者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、生命保険契約者保護機構により、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、ご加入時の保険金額、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、生命保険契約者保護機構までお問い合わせください。