

# 「ささえ愛」の商品内容

**Choice1 基本契約** 加入限度2口 他のオプションに加入するには基本契約の加入が必須です。ご家族構成に合わせてセットをご選択ください。

保障の対象 【ファミリーセット】 組合員本人・配偶者・同居親族・別居の未婚の子 【夫婦セット】 組合員本人・配偶者 【パーソナルセット】 組合員本人

| セットの選択   | ケガの保障<br>(1口あたり) | 死亡    | 後遺障害                    | 入院           | 手術                   | 通院           |
|----------|------------------|-------|-------------------------|--------------|----------------------|--------------|
| ファミリーセット |                  | 350万円 | 後遺障害の程度により<br>7万円～350万円 | 日額<br>5,000円 | 入院中以外2.5万円<br>入院中5万円 | 日額<br>2,000円 |
| 夫婦セット    |                  |       |                         |              |                      |              |
| パーソナルセット |                  |       |                         |              |                      |              |

賠償責任保障は加入するセットに関わらずファミリーセットの家族の範囲が保障の対象者となります

**Choice2 (組合員本人向け) 所得保障オプション** 組合員本人の病気やケガによる就業不能に備えます。就業不能1年間の保障と1年超を保障するオプションです。

保障の対象 勤労所得のある生協組合員 年齢制限: 所得保障69才以下・長期所得保障 [5年型] 64才以下 [60才型] 59才以下

| 所得保障                     |                         |                        | 長期所得保障                      |         |          |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|---------|----------|
| 最長1年間を限度に病気やケガによる就業不能を保障 |                         |                        | 1年(365日)を超える病気やケガによる就業障害を保障 |         |          |
| 免責日数の選択                  | 保障額の選択                  |                        | 保障期間の選択                     | 保障額の選択  |          |
| 4日 7日                    | 月額7.5万円<br>(日額2,500円相当) | 月額15万円<br>(日額5,000円相当) | [5年型]<br>最長5年間              | 月額5万円限度 | 月額10万円限度 |

**Choice3 医療保障** 基本契約では保障されない病気の入院等に備えます。ひとりずつお申込みください。

参考プラン 保障の対象 年齢制限あり 加入した基本契約ごとに定められた加入対象の方で個別に申し込まれた方(右ページ参照)

| ①            | ②            | ③            | 医療保障        |                                                         |
|--------------|--------------|--------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 日額<br>6,000円 | 日額<br>6,000円 | 日額<br>6,000円 | 病気やケガの入院の保障 | 日額3,000円/日額6,000円/日額9,000円<br>(70歳以上は日額3,000円/日額5,000円) |
|              |              |              | ケガの手術の保障    | 入院保険金日額の 入院中以外の手術5倍・入院中の手術10倍                           |
|              |              |              | 病気の放射線治療の保障 | 入院保険金日額の20倍                                             |
|              |              |              | 病気の後遺障害の保障  | 入院保険金日額に関わらず 最高300万円(69歳まで)                             |

**Choice4 医療オプション** 病気に備える様々な医療オプションは医療保障に加入している方がひとりずつお申込みできます。

保障の対象 年齢制限あり 医療保障に加入して医療オプションに個別に申し込まれた方(右ページ参照)

|   |              |              |                                                             |                                                    |                                                                                        |        |        |        |        |        |        |        |         |
|---|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
|   | 日額<br>3,000円 | 日額<br>6,000円 | 五大疾病入院保障                                                    | 五大疾病（成人病）の入院の保障                                    | 日額 <b>3,000円</b> ・日額 <b>6,000円</b>                                                     |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   | 2万円          | 4万円          | 入院一時金保障                                                     | 病気やケガの入院の保障                                        | 一時金 <b>2万円</b> ・一時金 <b>4万円</b>                                                         |        |        |        |        |        |        |        |         |
| ○ | ○            | ○            | 疾病手術保障                                                      | 病気の手術の保障                                           | 諸費用の実費 <b>100万円</b> 限度 および<br>臨時費用 入院中以外 <b>1.5万円</b> ・入院中 <b>3万円</b>                  |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              | 100<br>万円    | ガン保障                                                        | ガンと診断確定されたときの保障                                    | 一時金 <b>50万円</b> ・ <b>100万円</b> ・ <b>200万円</b><br>(糖尿病・高血圧性疾患の場合は成人病<br>一時金額の20%)       |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   | 100<br>万円    | 100<br>万円    | 成人病保障                                                       | ガンと診断確定されたとき、成人病の治療のため<br>入院したときの保障                | ガンと成人病の<br>保障を合わせて<br>最高400万円                                                          |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              | 月額<br>5万円    | 抗ガン剤治療保障                                                    | 抗ガン剤治療を受けたときの保障                                    | 治療を受けた月ごと 月額 <b>5万円</b> ・月額 <b>10万円</b><br>(乳ガン・前立腺ガンのホルモン療法のときは半額)                    |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   | ○            | ○            | 高度医療保障                                                      | 日本国内で受療する高度医療の保障                                   | 高度医療費等の実費 <b>2,000万円</b> 限度                                                            |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              |              | 疾病退院後通院保障                                                   | 病気の退院後の通院の保障                                       | 日額 <b>1,500円</b> ・日額 <b>3,000円</b>                                                     |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              |              | 療養保障                                                        | 病気やケガで14日以上継続入院し生存して退院した<br>(または入院が365日を超えた) ときの保障 | 一時金 <b>10万円</b> ・一時金 <b>20万円</b>                                                       |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              | 100<br>万円    | 介護一時金保障                                                     | 所定の要介護状態（要介護2・要介護3など）が<br>30日を超えて継続したときの保障         | 要介護2コース 一時金 <b>50万円</b> ・一時金 <b>100万円</b><br>要介護3コース 一時金 <b>50万円</b> ・一時金 <b>100万円</b> |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              | 60<br>万円     | 介護年金保障                                                      | 所定の要介護状態（要介護3など）が180日を超えて<br>継続したときの保障             | 年額 <b>30万円</b> ・年額 <b>60万円</b>                                                         |        |        |        |        |        |        |        |         |
| ① | ②            | ③            | 参考プラン①②③の保険料例（基本契約パーソナルセット1口をセット、充実プランの介護一時金保障は要介護2コースをセット） |                                                    |                                                                                        |        |        |        |        |        |        |        |         |
|   |              |              | 年令                                                          | 15～19歳                                             | 20～24歳                                                                                 | 25～29歳 | 30～34歳 | 35～39歳 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳  |
|   |              |              | 充実プラン                                                       | 1,750円                                             | 2,070円                                                                                 | 2,230円 | 2,530円 | 2,950円 | 3,660円 | 4,720円 | 5,980円 | 8,000円 | 11,680円 |
|   |              |              | ベーシックプラン                                                    | 1,510円                                             | 1,780円                                                                                 | 1,890円 | 2,080円 | 2,370円 | 2,800円 | 3,410円 | 4,170円 | 5,370円 | 7,420円  |
|   |              |              | ヤングパッケージプラン                                                 | 1,500円                                             | 1,720円                                                                                 | 1,770円 |        |        |        |        |        |        |         |

ヤングパッケージプランは携行品損害保障をセット

## Choice5

## その他オプション

みなさまのニーズに応じてご加入ください

## 保障の対象

[携行品損害保障] 加入する基本契約のセットの対象者の方を保障

[賃貸住宅保障] 組合員の生協登録住所のみを保障

[ホールインワン等費用保障] 基本契約パーソナルセットは本人のみ、基本契約ファミリーセット・夫婦セットは本人・配偶者が加入できます。

|              |                                                                                            |                                                                 |                                                  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 携行品損害保障      | 国内外を問わず住宅(敷地を含む)外での携行品の破損等の保障                                                              | 保険期間中 <b>20万円</b> 限度 (免責金額: 1事故3,000円)                          |                                                  |
| 賃貸住宅保障       | お住まいの賃貸住宅の戸室に損害を与え貸主(大家さん)に対して負った法律上の賠償責任や所定の事故(落雷・盗難・給排水設備事故など)による戸室の損害を賃貸契約に基づき修理した費用の保障 | 賠償責任実費(限度額)<br><b>500万円</b><br><b>1,000万円</b><br><b>2,000万円</b> | 修理費用実費(限度額)<br><b>100万円</b><br>(免責金額: 1事故3,000円) |
| ホールインワン等費用保障 | 国内でホールインワンやアルバトロスを達成した場合に負担する贈呈用の記念品購入費用等の保障                                               | 実費(限度額) <b>20万円・50万円・80万円</b>                                   |                                                  |

「既往症がある」「病気で治療中」「妊娠中」の方でも告知いただいたうえでご加入いただけます！

一般の保険では既往症のある方は、そもそも保険に加入することができなかったり、加入できても割増保険料がかかる場合があります。

※ご加入前のケガや病気については原則として保険金のお支払い対象にはなりません。

医療保障・医療オプションにご加入いただける家族の範囲は基本契約のセットにより異なります。

|          | 組合員本人  | 配偶者    | 子(別居は未婚のみ) | 親(同居・別居問わず) | その他親族(同居のみ) |
|----------|--------|--------|------------|-------------|-------------|
| ファミリーセット | ○      | ○      | ○          | ○           | ○           |
| 夫婦セット    | ○      | ○      | ×          | ○           | ×           |
| パーソナルセット | ○      | ×      | ×          | ○           | ×           |
| 新規加入年齢   | 75歳以下  | 75歳以下  | 69歳以下      | 69歳以下       | 69歳以下       |
| 更新限度年齢   | 100歳まで | 100歳まで | 69歳まで      | 100歳まで      | 69歳まで       |

70歳以上の方、および「介護一時金保障」「介護年金保障」「抗ガン剤治療保障」は、告知事項に該当する場合はご加入いただけませんのでご注意ください。(減額・解約は可能です)



健康に関する告知について 詳細はP.21・22もしくは加入申込票裏面をご参照ください。

1. 所得保障・長期所得保障・医療保障・医療オプションに新たに加える場合、追加加入、増額、免責日数の短縮をする(保障内容が拡大する)場合は健康状況告知書質問事項の質問1に沿って質問事項にご回答ください。なお、70歳以上の方で質問1に該当する方は、医療保障・医療オプションの新規加入・追加加入・増額はできません。
2. 抗ガン剤治療保障に新規加入、追加加入、増額をされる方は健康状況告知書質問事項の質問1に加え、質問2に沿って質問事項にご回答ください。なお、質問2に該当する方は、抗ガン剤治療保障の新規加入、追加加入、増額はできません。
3. 介護一時金保障・介護年金保障に新規加入、追加加入、増額をされる方は健康状況告知書質問事項の質問1に加え、質問3に沿って質問事項にご回答ください。なお、質問3に該当する方は、介護一時金保障・介護年金保障の新規加入、追加加入、増額はできません。



保険金請求のお手続きが  
スマートフォンで**簡単**にできます！

お手続きはこちらから



「やさしい愛」ホームページから  
・保険金請求  
・新規・変更のお見積り  
・トピックス・説明動画など

