

# 退職後制度一覧

(組合員がご加入いただける退職後制度の一覧、個人扱含)

## 現 職 中 退職後 (2項組合員含む)

| 制度名            | 団体扱<br>(2項組合<br>員のみ) | 個人扱 | 対象者        | 71歳まで            | 80歳まで | 継続最高<br>(可能)<br>保険年齢 | 満了時<br>保険年齢 | 特長                         |
|----------------|----------------------|-----|------------|------------------|-------|----------------------|-------------|----------------------------|
| ライフサポート<br>プラン | ●                    |     | 本 人<br>配偶者 | ①ライフサポートプラン (※1) |       | 70歳                  | 71歳         | 現職と同じ掛金体系・<br>同じ保障内容       |
|                |                      | ●   | 本 人<br>配偶者 | ②リレー定期 (※2)      |       | 79歳                  | 80歳         | 80歳までの長期保障、<br>リビング・ニーズ特約有 |

| 制度名             | 団体扱<br>(2項組合<br>員のみ) | 個人扱 | 対象者        | 71歳まで                    | 80歳まで | 継続最高<br>(可能)<br>保険年齢 | 満了時<br>保険年齢 | 特長    |
|-----------------|----------------------|-----|------------|--------------------------|-------|----------------------|-------------|-------|
| 新・3大疾病<br>支援コース | ●                    |     | 本 人<br>配偶者 | ③新・3大疾病支援コース (※1)        |       | 70歳                  | 71歳         | 1年更新  |
|                 |                      | ●   | 本 人<br>配偶者 | ④新・3大疾病支援コース退職後継続制度 (※2) |       | 79歳                  | 80歳         | 80歳満期 |

| 70歳まで※        |   |           |                |                |  |     |     |       |                |
|---------------|---|-----------|----------------|----------------|--|-----|-----|-------|----------------|
| 長期継続保障<br>プラン | ● | 本人<br>配偶者 | ⑤長期継続保障プラン（※2） |                |  | 69歳 | 70歳 | 70歳満期 | ⑤⑥ともに<br>保障は同じ |
|               |   | ●         | 本人<br>配偶者      | ⑥長期継続保障プラン（※2） |  |     | 69歳 | 70歳   |                |

(※) ご退職等により被保険者が契約者となった場合、保険期間満了後は80歳まで自動更新の取扱いとなります。また、更新後の保険料は、更新時の年齢および保険料率により計算します。

※1 ①ライフサポートプラン、③新・3大疾病支援コースの保険期間満了日は、ご加入者（被保険者）が更新日時時点で加入資格を満たす直後の更新日の前日までです。

※2 ②リレー定期、④新・3大疾病支援コース退職後継続制度、⑤⑥長期継続保障プランの保険期間満了日は、ご加入者（被保険者）が保険期間中に満期年齢（保険年齢）をむかえられた直後の更新日の前日までです。更新日時時点で満期年齢（保険年齢）に達している場合は継続加入できませんのでご注意ください。

現職中にご加入いただいている制度で団体扱・個人扱のいずれかを選択いただけます。  
(2項組合員のみ)

退職後制度の加入にあたってはそれぞれの加入条件がございます。

- ②のリレー定期は退職日直前までに継続して2年以上現職制度に加入している方
- ④新・3大疾病支援コース退職後継続制度・⑥長期継続保障プランについては退職日直前まで現職制度を継続している方
- それぞれの退職後制度加入保険金額には要件があります  
退職後商品については、別途配布するパンフレットを参照願います。
- 今後の環境変化等により取扱内容（販売休止を含む）を変更させていただく可能性があります。

詳細は下記までお問い合わせください

退職月の前月1日までに

「J-POWERグループ生協」(03-3546-6082)へご連絡願います。

保険金等のご請求について

保険金等のご請求については  
右記の電話番号までお問い合わせ願います。

TEL.03-3546-6082

【加入手続き等に関するお問い合わせ先】

明治安田生命保険相互会社 組織開発法人営業部 TEL03-6259-0036  
(受付時間 9:00~17:00 除土日・祝日)

# ライフサポートプラン

<半年払保険料併用特約付年金払特約付こども特約付団体定期保険>

<リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集団扱無配当定期保険(Ⅱ型)>

<7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニーズ特約付、  
代理請求特約[Y]付集団扱無配当特定疾病保障定期保険(Ⅱ型)>

### 死亡編

もしあなたに  
万一(死亡)のことが  
あったら…

事故 病気

請求事由の発生!!

### 残された家族は…

どうしたらいいの?

### そんな不安もライフサポートプランに入っていれば…

毎月継続的に必要となる「生活維持資金(食費・学  
費・住居費・被服費・税金 等)」を確保するために  
**年金形式**で支払われます。高度障害の場合は、ご  
自身に、今の給料になにかわって**最長25年間**、死  
亡したときと同額の保険金が支払われます!

制度のしくみ

掛金

保険金  
支払

剰余金  
制度運営費

配当金を  
加入者に  
還付

### 残された家族の安心を 守ることができます!!

組合員ご本人も  
経済的に支援できます!

加入していて本当に  
よかった…

### 高度障害編

もしあなたに  
万一(高度障害)のことが  
あったら…

事故 病気

請求事由の発生!!

### 組合員ご本人は…

これからの生活費とか  
どうしたらいいんだ…

ご加入者に不幸があった場合は保険金をお支払  
いし、余ったお金は配当金としてご加入者へ返  
金するしくみになっています

1年ごとの収支計算により、剰余金が生じた場合、  
配当金としてお返しします。

\*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。



- 個々のライフステージや家族構成を踏まえた様々なプランをご用意! お手頃な掛金で加入できるよ!
- 医師による診査は不要! 告知内容が申込日(告知日)現在の就業状態・健康状態と相違なければ加入できるよ!

組合員同士の助け合い制度として運営しています。

ONE FOR ALL ALL FOR ONE

(一人がみんなのために、みんなが一人のために)

ライフサポートプラン、新・3大疾病支援コース、長期  
継続保障プランにおける新規加入・脱退・変更(本人・  
配偶者・こども)は当PR期間中のみの受付となります。

当制度はカフェテリアプランポイント(年間  
500P)をご利用いただけます!!  
カフェテリアプランの詳細については、J-POWER  
フォーラムの福利厚生情報をご覧ください。

申込締切日

2024年11月6日(水)

J-POWERグループ 生協本部必着

責任開始期(加入日)

2025年3月1日

※【契約概要】【注意喚起情報】はP29~P31に記載しています。  
ご加入前に必ずご確認ください。



電源開発生活協同組合

http://www.jpowers.co.jp/seikyoku/

〒104-8165

東京都中央区銀座6-15-1 J-POWERビル3階

☎ 03(3546)6082 内線 91-3092

e-mail:Seikyoku\_Denpatsu@jpowers.co.jp

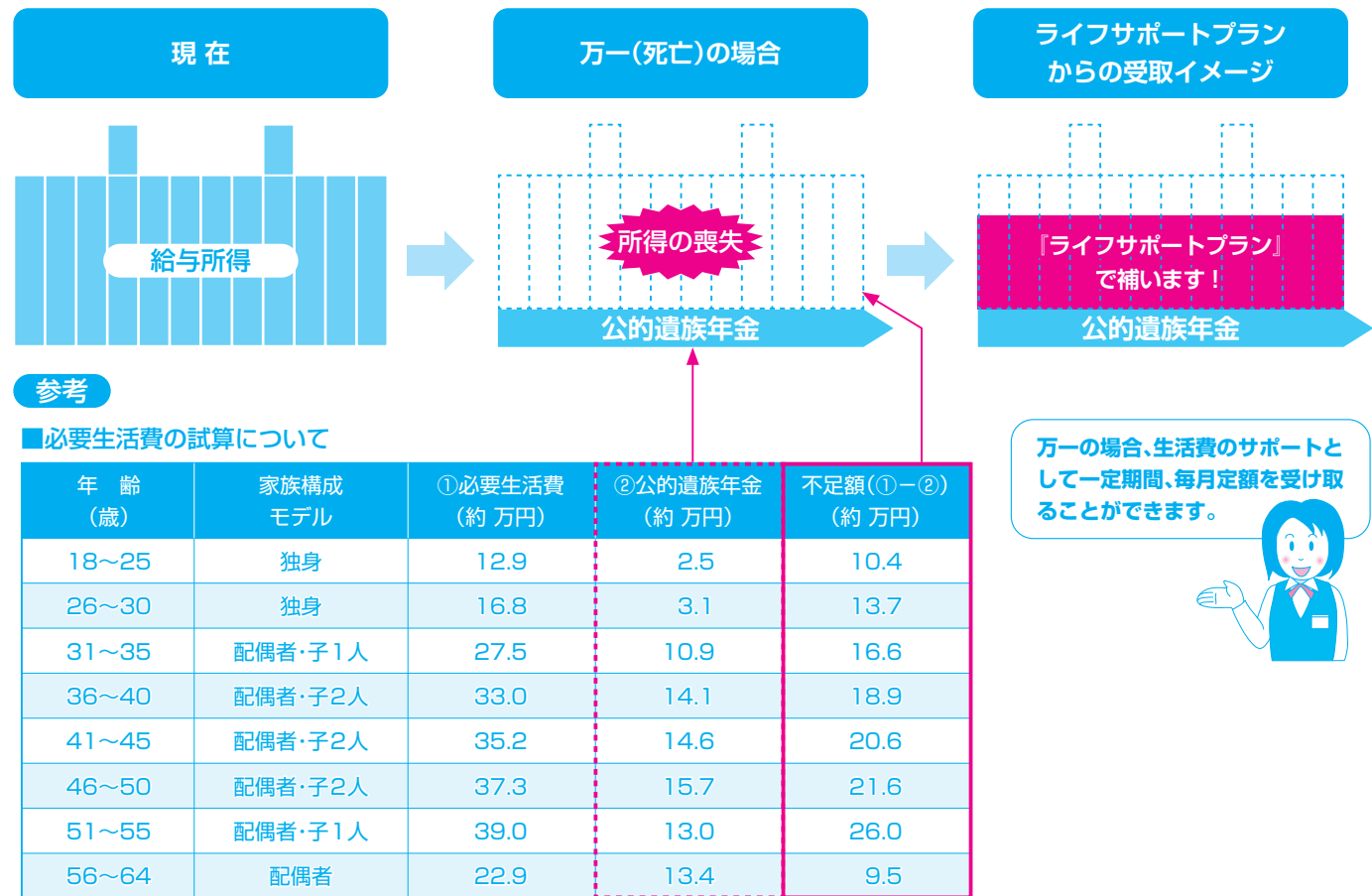
# 1 ライフサポートプラン

半年払保険料併用特約付年金払特約付こども特約付  
団体定期保険

## 意向確認【ご加入前のご確認】

ライフサポートプランは、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か、ご確認のうえお申込みください。  
死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金を（一時金または年金として）お支払いします。

## 経済面 を支援します!!



※厚生労働省「令和4年度 賃金構造基本統計調査」に基づき当社が試算(必要生活費は平均給与の約50%～75%)した概算値です。実際の受取額は所得額や家族構成等により異なります。

## 精神面 を支援します!!

### ●遺族ガイダンスの実施

残された家族の「不安」「悩み」が少しでもなくなるよう、遺族と面談し、「心の支援」を行います。また下記のサービスをご提供します。

#### 家計収支推移表を用意します

ご家族のライフステージにおいて発生する諸費用(生活費用・教育費用等)および収入(ライフサポートプラン)のモデルを一覧表にしてご提供します。

- (内容)
- ①収入 公的遺族年金、ライフサポートプラン等
  - ②支出 生活費用、教育費用等

#### ライフガイドを用意します

残されたご家族の当面の不安である年金・医療・税金関係を中心にイラスト入りでわかりやすくガイドする手引書です。

- (内容)
- ①遺族が受けられる給付
  - ②公的に必要な手続き
  - ③生活ガイド(税金、教育、住宅、母子福祉貸付金制度等)

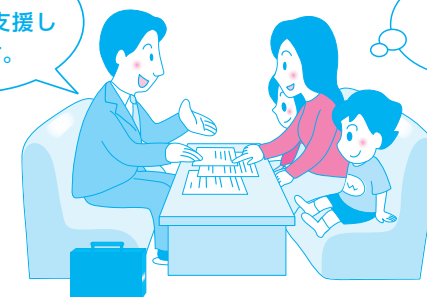
#### フリーダイヤルで健康相談およびメンタルヘルス相談、FP相談を受けることができます

ご家族の健康に関する悩みに24時間体制でお応えします。  
(内容)  
顧問医と看護師、保健師、臨床心理士、FP資格取得者などのアドバイザーがお応えいたします。  
※高度障害保険金受取人とそのご家族は3つのサービスに加え、「障がい相談」がご利用いただけます。

#### 遺族ガイダンス

電源開発生活協同組合が支援していきます。

安心



本サービスは資料作成時点のものを記載しており、  
本サービスの諸条件・運用規則や内容等は今後変更される可能性があります。

スマートプラン

本人コース【加入対象区分：本人】  
（死亡・高度障害のとき）【重要】死亡保険金と高度障害保険金とは重複してお支払い致しません。

| スマートプラン（Eコース） | 年齢区分   | 生年月日                  | 保障内容            | 月額掛金  |       |
|---------------|--------|-----------------------|-----------------|-------|-------|
|               |        |                       | 一時金（死亡・高度障害保険金） | 男性    | 女性    |
|               | 15～35歳 | 1989.9.2～<br>2010.9.1 | 100万円           | 245 円 | 211 円 |
|               | 36～40歳 | 1984.9.2～<br>1989.9.1 |                 | 271   | 252   |
|               | 41～45歳 | 1979.9.2～<br>1984.9.1 |                 | 314   | 275   |
|               | 46～50歳 | 1974.9.2～<br>1979.9.1 |                 | 385   | 327   |
|               | 51～55歳 | 1969.9.2～<br>1974.9.1 |                 | 492   | 389   |
|               | 56～60歳 | 1964.9.2～<br>1969.9.1 |                 | 644   | 453   |
|               | 61～65歳 | 1959.9.2～<br>1964.9.1 |                 | 906   | 552   |
|               | 66～70歳 | 1954.9.2～<br>1959.9.1 |                 | 1,271 | 692   |

配偶者コース【加入対象区分：配偶者】  
（死亡・高度障害のとき）配偶者・こ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。  
配偶者・こどもの保険金額は本人と同額以下としてください。

| 配偶者スマートプラン（100万円） | 年齢区分   | 生年月日                  | 保障内容            | 月額掛金  |       |
|-------------------|--------|-----------------------|-----------------|-------|-------|
|                   |        |                       | 一時金（死亡・高度障害保険金） | 男性    | 女性    |
|                   | 18～35歳 | 1989.9.2～<br>2007.3.1 | 100万円           | 245 円 | 211 円 |
|                   | 36～40歳 | 1984.9.2～<br>1989.9.1 |                 | 271   | 252   |
|                   | 41～45歳 | 1979.9.2～<br>1984.9.1 |                 | 314   | 275   |
|                   | 46～50歳 | 1974.9.2～<br>1979.9.1 |                 | 385   | 327   |
|                   | 51～55歳 | 1969.9.2～<br>1974.9.1 |                 | 492   | 389   |
|                   | 56～60歳 | 1964.9.2～<br>1969.9.1 |                 | 644   | 453   |
|                   | 61～65歳 | 1959.9.2～<br>1964.9.1 |                 | 906   | 552   |
|                   | 66～70歳 | 1954.9.2～<br>1959.9.1 |                 | 1,271 | 692   |

- 年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年未満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。  
（例）保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。  
更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。
- 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には初回に遡って精算いたします。

スマートプラン加入例

＜本人25歳の場合＞

ライフサポートプラン

新・3大疾病支援コース

「スマートプラン」  
（Eコース）  
  
100万円  
（死亡・高度障害保険金）

+

300万円コース  
（主契約）  
  
（所定の悪性新生物（がん）と診断確定されたとき、または急性心筋梗塞・脳卒中を発病して所定の状態（※1）になったとき）

=

スマートプラン  
加入例

月額掛金（概算）

月額掛金

合計月額概算掛金

男性 872 円

女性 685 円

男性 245 円

女性 211 円

男性 627 円

女性 474 円

記載の掛金等は、パンフレット作成時点の基礎率により計算されています。実際の掛金等はご加入（増額）および更新時の基礎率により決定しますので、今後の基礎率の改定により掛金等も改定されることがあります。  
（※1）「急性心筋梗塞」「脳卒中」の場合、「所定の状態」には「所定の手術を受けたとき」を含みます。

ライフサポートプラン

新・3大疾病支援コース

長期継続保障プラン

ご加入にあたって

契約概要・注意喚起情報

4

## ■ 月払いコース

### ■ 本人コース

【加入対象区分：本人】  
（死亡・高度障害のとき）

受取期間とは  
年金形式でお支払いする死亡・高度障害保険金の受取期間です。  
（掛金の支払期間ではありません）

年金受取総額とは  
死亡・高度障害保険金を基にお支払いする年金の総額のことです。

年金原資とは  
死亡・高度障害時の保険金（一時金）のことです。

#### ■ Sコース 最上位コース

| 年齢区分   | 保障内容 |           |            |                      | 月額掛金    |         |
|--------|------|-----------|------------|----------------------|---------|---------|
|        | 受取期間 | 月額給付      | 受取総額       | 年金原資<br>（死亡・高度障害保険金） | 男性      | 女性      |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 10.9 万円 | 約 3,282 万円 | 2,950 万円             | 2,953 円 | 1,950 円 |
| 36～40歳 | 25年間 | 10.9      | 3,282      | 2,950                | 3,720   | 3,159   |
| 41～45歳 | 20年間 | 11.3      | 2,715      | 2,500                | 4,250   | 3,275   |
| 46～50歳 | 15年間 | 11.7      | 2,121      | 2,000                | 4,850   | 3,690   |
| 51～55歳 | 10年間 | 12.9      | 1,552      | 1,500                | 5,280   | 3,735   |
| 56～60歳 | 10年間 | 12.9      | 1,552      | 1,500                | 7,560   | 4,695   |
| 61～65歳 | 10年間 | 12.9      | 1,552      | 1,500                | 11,490  | 6,180   |
| 66～70歳 | 10年間 | 12.9      | 1,552      | 1,500                | 16,965  | 8,280   |

#### ■ Aコース

| 年齢区分   | 保障内容 |          |            |                      | 月額掛金    |         |
|--------|------|----------|------------|----------------------|---------|---------|
|        | 受取期間 | 月額給付     | 受取総額       | 年金原資<br>（死亡・高度障害保険金） | 男性      | 女性      |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 9.2 万円 | 約 2,781 万円 | 2,500 万円             | 2,525 円 | 1,675 円 |
| 36～40歳 | 25年間 | 9.2      | 2,772      | 2,492                | 3,165   | 2,692   |
| 41～45歳 | 20年間 | 9.5      | 2,300      | 2,118                | 3,624   | 2,798   |
| 46～50歳 | 15年間 | 10.4     | 1,888      | 1,781                | 4,335   | 3,302   |
| 51～55歳 | 10年間 | 9.8      | 1,179      | 1,140                | 4,049   | 2,875   |
| 56～60歳 | 10年間 | 8.8      | 1,056      | 1,021                | 5,194   | 3,244   |
| 61～65歳 | 10年間 | 8.8      | 1,056      | 1,021                | 7,869   | 4,254   |
| 66～70歳 | 10年間 | 8.8      | 1,056      | 1,021                | 11,595  | 5,684   |

#### ■ Bコース

| 年齢区分   | 保障内容 |          |            |                      | 月額掛金    |         |
|--------|------|----------|------------|----------------------|---------|---------|
|        | 受取期間 | 月額給付     | 受取総額       | 年金原資<br>（死亡・高度障害保険金） | 男性      | 女性      |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 6.0 万円 | 約 1,805 万円 | 1,623 万円             | 1,692 円 | 1,140 円 |
| 36～40歳 | 25年間 | 4.8      | 1,446      | 1,300                | 1,723   | 1,476   |
| 41～45歳 | 20年間 | 4.3      | 1,035      | 953                  | 1,713   | 1,341   |
| 46～50歳 | 15年間 | 4.2      | 766        | 723                  | 1,849   | 1,430   |
| 51～55歳 | 10年間 | 4.4      | 536        | 518                  | 1,922   | 1,388   |
| 56～60歳 | 10年間 | 3.6      | 432        | 418                  | 2,215   | 1,417   |
| 61～65歳 | 10年間 | 3.6      | 432        | 418                  | 3,310   | 1,830   |
| 66～70歳 | 10年間 | 3.6      | 432        | 418                  | 4,836   | 2,416   |

#### ■ Cコース

| 年齢区分   | 保障内容 |      |      |                      | 月額掛金  |       |
|--------|------|------|------|----------------------|-------|-------|
|        | 受取期間 | 月額給付 | 受取総額 | 年金原資<br>（死亡・高度障害保険金） | 男性    | 女性    |
| 15～35歳 | 年間   | 約 万円 | 約 万円 | 万円                   | 915 円 | 641 円 |
| 36～40歳 |      |      |      |                      | 1,124 | 971   |
| 41～45歳 |      |      |      |                      | 1,470 | 1,156 |
| 46～50歳 |      |      |      |                      | 2,042 | 1,575 |
| 51～55歳 |      |      |      |                      | 2,903 | 2,074 |
| 56～60歳 |      |      |      |                      | 4,127 | 2,589 |
| 61～65歳 |      |      |      |                      | 6,236 | 3,386 |
| 66～70歳 |      |      |      |                      | 9,174 | 4,513 |

#### ■ Dコース

| 年齢区分   | 保障内容 |      |      |                      | 月額掛金  |       |
|--------|------|------|------|----------------------|-------|-------|
|        | 受取期間 | 月額給付 | 受取総額 | 年金原資<br>（死亡・高度障害保険金） | 男性    | 女性    |
| 15～35歳 | 年間   | 約 万円 | 約 万円 | 万円                   | 546 円 | 404 円 |
| 36～40歳 |      |      |      |                      | 655   | 575   |
| 41～45歳 |      |      |      |                      | 834   | 671   |
| 46～50歳 |      |      |      |                      | 1,130 | 888   |
| 51～55歳 |      |      |      |                      | 1,576 | 1,147 |
| 56～60歳 |      |      |      |                      | 2,210 | 1,414 |
| 61～65歳 |      |      |      |                      | 3,303 | 1,826 |
| 66～70歳 |      |      |      |                      | 4,825 | 2,410 |

【重要】 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。

- 年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年未満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。（例）保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。  
更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。
- 記載の年金額はパンフレット作成時点の明治安田生命保険相互会社の基礎率（予定利率、予定死亡率、予定事業費率等）で計算しています。  
実際の年金額は年金基金設定時に引受会社が定める基礎率および引受金額により決定しますので、記載の額を下回る可能性もあります。

- 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には初回に遡って精算いたします。

## ■ ボーナス払い併用コース

### ■ 本人コース

【加入対象区分：本人】  
(死亡・高度障害のとき)

ボーナス給付掛金はボーナス月（6月・12月）の月額掛金とあわせて月例給与から控除させていただきます。

### ■ S1コース 最上位コース

| 年齢区分   | 保障内容 |             |                      |        |                |                      |               | 掛 金        |            |            |            |
|--------|------|-------------|----------------------|--------|----------------|----------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|
|        | 月額給付 |             |                      | ボーナス給付 |                |                      | 受取総額          | 月額掛金       |            | ボーナス給付掛金   |            |
|        | 受取期間 | 月 額         | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) | 受取期間   | ボーナス額<br>(年2回) | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) |               | 男性         | 女性         | 男性         | 女性         |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 万円<br>7.9 | 万円<br>2,150          | 15年間   | 約 万円<br>28.2   | 万円<br>800            | 約 万円<br>3,240 | 円<br>2,193 | 円<br>1,462 | 円<br>4,798 | 円<br>3,134 |
| 36～40歳 | 25年間 | 7.9         | 2,150                | 15年間   | 28.2           | 800                  | 3,240         | 2,752      | 2,343      | 6,078      | 5,142      |
| 41～45歳 | 20年間 | 9.0         | 2,000                | 10年間   | 25.8           | 500                  | 2,689         | 3,430      | 2,650      | 5,170      | 3,975      |
| 46～50歳 | 15年間 | 8.8         | 1,500                | 10年間   | 25.8           | 500                  | 2,107         | 3,675      | 2,805      | 7,340      | 5,565      |
| 51～55歳 | 10年間 | 10.3        | 1,200                | 5年間    | 30.3           | 300                  | 1,545         | 4,254      | 3,018      | 6,429      | 4,539      |
| 56～60歳 | 10年間 | 10.3        | 1,200                | 5年間    | 30.3           | 300                  | 1,545         | 6,078      | 3,786      | 9,219      | 5,712      |
| 61～65歳 | 10年間 | 10.3        | 1,200                | 5年間    | 30.3           | 300                  | 1,545         | 9,222      | 4,974      | 14,031     | 7,530      |
| 66～70歳 | 10年間 | 10.3        | 1,200                | 5年間    | 30.3           | 300                  | 1,545         | 13,602     | 6,654      | 20,733     | 10,101     |

### ■ A1コース

| 年齢区分   | 保障内容 |             |                      |        |                |                      |               | 掛 金        |            |            |            |
|--------|------|-------------|----------------------|--------|----------------|----------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|
|        | 月額給付 |             |                      | ボーナス給付 |                |                      | 受取総額          | 月額掛金       |            | ボーナス給付掛金   |            |
|        | 受取期間 | 月 額         | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) | 受取期間   | ボーナス額<br>(年2回) | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) |               | 男性         | 女性         | 男性         | 女性         |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 万円<br>6.8 | 万円<br>1,848          | 15年間   | 約 万円<br>23.0   | 万円<br>652            | 約 万円<br>2,747 | 円<br>1,906 | 円<br>1,277 | 円<br>3,938 | 円<br>2,582 |
| 36～40歳 | 25年間 | 6.8         | 1,848                | 15年間   | 23.0           | 652                  | 2,747         | 2,386      | 2,035      | 4,981      | 4,218      |
| 41～45歳 | 20年間 | 7.5         | 1,661                | 10年間   | 23.7           | 459                  | 2,278         | 2,874      | 2,226      | 4,758      | 3,661      |
| 46～50歳 | 15年間 | 7.7         | 1,310                | 10年間   | 23.7           | 459                  | 1,864         | 3,229      | 2,469      | 6,750      | 5,121      |
| 51～55歳 | 10年間 | 7.9         | 921                  | 5年間    | 24.5           | 243                  | 1,198         | 3,300      | 2,351      | 5,236      | 3,705      |
| 56～60歳 | 10年間 | 7.9         | 921                  | 5年間    | 24.5           | 243                  | 1,198         | 4,700      | 2,941      | 7,496      | 4,655      |
| 61～65歳 | 10年間 | 7.9         | 921                  | 5年間    | 24.5           | 243                  | 1,198         | 7,113      | 3,852      | 11,394     | 6,128      |
| 66～70歳 | 10年間 | 7.9         | 921                  | 5年間    | 24.5           | 243                  | 1,198         | 10,474     | 5,142      | 16,822     | 8,210      |

### ■ B1コース

| 年齢区分   | 保障内容 |             |                      |        |                |                      |               | 掛 金        |            |            |            |
|--------|------|-------------|----------------------|--------|----------------|----------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|
|        | 月額給付 |             |                      | ボーナス給付 |                |                      | 受取総額          | 月額掛金       |            | ボーナス給付掛金   |            |
|        | 受取期間 | 月 額         | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) | 受取期間   | ボーナス額<br>(年2回) | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) |               | 男性         | 女性         | 男性         | 女性         |
| 15～35歳 | 25年間 | 約 万円<br>6.0 | 万円<br>1,623          | 15年間   | 約 万円<br>18.4   | 万円<br>522            | 約 万円<br>2,358 | 円<br>1,692 | 円<br>1,140 | 円<br>3,183 | 円<br>2,097 |
| 36～40歳 | 25年間 | 4.8         | 1,300                | 15年間   | 18.4           | 522                  | 1,999         | 1,723      | 1,476      | 4,018      | 3,407      |
| 41～45歳 | 20年間 | 4.3         | 953                  | 10年間   | 18.9           | 366                  | 1,413         | 1,713      | 1,341      | 3,825      | 2,950      |
| 46～50歳 | 15年間 | 4.2         | 723                  | 8年間    | 19.2           | 300                  | 1,073         | 1,849      | 1,430      | 4,464      | 3,399      |
| 51～55歳 | 10年間 | 4.4         | 518                  | 5年間    | 19.5           | 194                  | 731           | 1,922      | 1,388      | 4,210      | 2,988      |
| 56～60歳 | 10年間 | 3.6         | 418                  | 5年間    | 17.6           | 175                  | 608           | 2,215      | 1,417      | 5,440      | 3,395      |
| 61～65歳 | 10年間 | 3.6         | 418                  | 5年間    | 17.6           | 175                  | 608           | 3,310      | 1,830      | 8,247      | 4,455      |
| 66～70歳 | 10年間 | 3.6         | 418                  | 5年間    | 17.6           | 175                  | 608           | 4,836      | 2,416      | 12,157     | 5,955      |

●年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年末満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。  
(例)保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。

更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。

●記載の年金額はパンフレット作成時点の明治安田生命保険相互会社の基礎率(予定利率、予定死亡率、予定事業費率等)で計算しています。実際の年金額は年金基金設定時に引受会社が定める基礎率および引受金額により決定しますので、記載の額を下回る可能性もあります。

●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には初回に遡って精算いたします。

## ■ 月払いコース

### ■ 配偶者コース

【加入対象区分：配偶者】  
(死亡・高度障害のとき)

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。  
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。

配偶者の保険金額は本人と同額以下としてください。

### ■ 800万円コース

| 年齢区分   | 保障内容 |      |      |                      | 月額掛金  |       |
|--------|------|------|------|----------------------|-------|-------|
|        | 受取期間 | 月額給付 | 受取総額 | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) | 男性    | 女性    |
|        | 年間   | 約 万円 | 約 万円 | 万円                   | 910 円 | 638 円 |
| 18～35歳 | 5    | 13.4 | 808  | 800                  | 1,118 | 966   |
| 36～40歳 |      |      |      |                      | 1,462 | 1,150 |
| 41～45歳 |      |      |      |                      | 2,030 | 1,566 |
| 46～50歳 |      |      |      |                      | 2,886 | 2,062 |
| 51～55歳 |      |      |      |                      | 4,102 | 2,574 |
| 56～60歳 |      |      |      |                      | 6,198 | 3,366 |
| 61～65歳 |      |      |      |                      | 9,118 | 4,486 |
| 66～70歳 |      |      |      |                      |       |       |

### ■ 403万円コース

| 年齢区分   | 保障内容 |      |      |                      | 月額掛金  |       |
|--------|------|------|------|----------------------|-------|-------|
|        | 受取期間 | 月額給付 | 受取総額 | 年金原資<br>(死亡・高度障害保険金) | 男性    | 女性    |
|        | 年間   | 約 万円 | 約 万円 | 万円                   | 533 円 | 396 円 |
| 18～35歳 | 5    | 6.7  | 407  | 403                  | 638   | 561   |
| 36～40歳 |      |      |      |                      | 811   | 654   |
| 41～45歳 |      |      |      |                      | 1,097 | 863   |
| 46～50歳 |      |      |      |                      | 1,528 | 1,113 |
| 51～55歳 |      |      |      |                      | 2,141 | 1,371 |
| 56～60歳 |      |      |      |                      | 3,197 | 1,770 |
| 61～65歳 |      |      |      |                      | 4,668 | 2,334 |
| 66～70歳 |      |      |      |                      |       |       |

## ■ こどもコース

【加入対象区分：こども】  
(死亡・高度障害のとき)

こどもを加入させるときは、加入資格のあるこどもは全員同額にて加入となります。

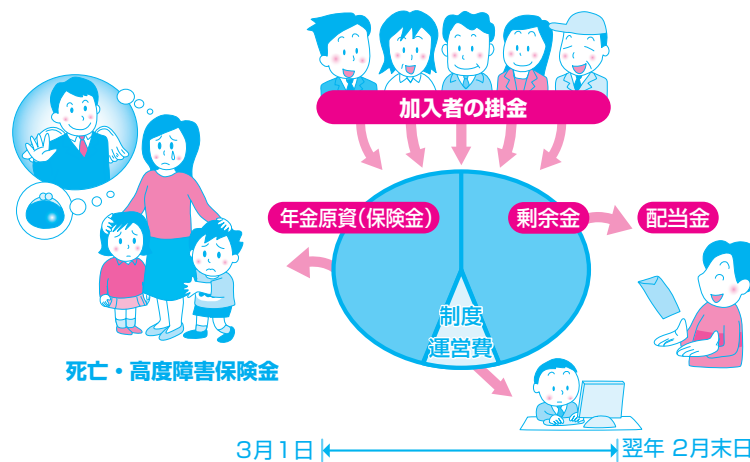
| 年齢区分  | 保険金額（死亡・高度障害保険金額） | 月額掛金     |
|-------|-------------------|----------|
| 3～22歳 | 300 万円            | 一律 210 円 |

- 掛金は毎月給与から控除します。(初回は2025年2月分給与より)
- なお、当制度は本人、配偶者それぞれ月払い、ボーナス払い掛金に150円の制度運営費を含みます。
- 配偶者およびこども特約の掛金は月払いのみです。(ボーナス給付セットコースについて)
- 月額給付に加えて、ボーナス給付が付加されているコースです。
- ボーナス給付掛金はボーナス月(6月、12月)に月額掛金とあわせて月例給与から控除させていただきます。
- この制度は年齢により保険金額が自動的に増減することがあります。本人の保険金額が配偶者・こどもの保険金額未満となった場合は自動的に配偶者・こどもを本人の保険金額以下に減額、または脱退とさせていただきます。
- 本制度は主契約(団体定期保険)と特約(半年払保険料併用特約、年金払特約、こども特約)をセットしたものです。
- 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には初回に遡って精算いたします。
- 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、こども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。
- 年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年末満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。

- (例)保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで。
- 更新時に該当する年齢区分が変わる場合、掛金は前年度と変わります。
- 半年払保険部分(ボーナス給付)のみの加入はできません。
- 期中での月払いのみ、ボーナス払いのみの脱退はできません。
- 被保険者が脱退した場合は、その被保険者についての掛金が払い込まれた半年払掛金の部分の契約上の責任は、次の半年単位の契約応当日の前日までとします。
- 増加年金の表示についてのお知らせ  
増加年金額は、それぞれのお支払時期の前年度決算により決定します。将来お支払いする増加年金額は現時点では確定しておりませんので、記載しておりません。なお、決算の状況によっては増加年金額は0となることもありえます。
- 半年単位の契約応当日から、次のボーナス払掛金が払い込まれる前に、死亡・高度障害保険金の支払事由が生じた場合には、そのボーナス払の掛金が払い込まれたときに限り、月払保険部分および半年払保険部分の保険金をお支払いします。
- 記載の年金額はパンフレット作成時点の明治安田生命保険相互会社の基礎率(予定利率、予定死亡率、予定事業費率等)で計算しています。実際の年金額は年金基金設定時に引受会社が定める基礎率および引受金額により決定しますので、記載の額を下回る可能性もあります。

## 制度の仕組み

**生協組合員同士で助け合うしくみなんです！**



年一回

**配当金** として  
加入者に還付

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しますので、実質的な負担は軽減されます。

配当額は加入者数、支払保険金額の多寡によって異なります。

- ・ 配当率は、今後変動することがありますので将来のお支払いを約束するものではありません。

・ 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。

新・3大疾病支援コース、長期継続保障プランには配当金はありません。

## 制度の特長

## ライフサポートプランの特長

**1** 死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金を一時金または年金としてお支払いします。

## 2 年代に応じたコース内容

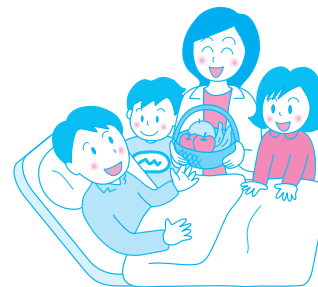
残された家族の必要生活費は、本人の年代や家族構成により異なるため、ライフサポートプランは、本人の年代に応じた無駄のない設計となっています。

### 3 お手頃な掛金と剰余金還付の仕組み（配当金）

ライフサポートプランは団体保険としてのお手頃な掛金と1年ごとに収支計算をし剰余金が生じた場合は配当金として加入者に還付する仕組みとなっています。

**4** 制度内容も毎年確認できるうえ、  
加入内容変更もできます。

**5** 組合員本人が加入すると、配偶者・子どもも一緒に加入できます。



## 2 新・3大疾病支援コース

## 意向確認【ご加入前のご確認】

新・3大疾病支援コースは、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か、ご確認のうえお申込みください。

## 制度の特長

- 特定疾病(悪性新生物(がん)・急性心筋梗塞・脳卒中)の治療費として保険金をお支払いします。
- 死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金をお支払いします。
- 特約を付加した場合、7大疾病(悪性新生物(がん)・急性心筋梗塞・脳卒中・重度の糖尿病・重度の高血圧性疾患・慢性腎不全・肝硬変)および悪性新生物(がん)・上皮内新生物の治療費として保険金をお支払いします。

**保障内容等** [加入对象区分：本人・配偶者]

| 保障区分          | 保障内容                                                     | 申込保険金額    |           |
|---------------|----------------------------------------------------------|-----------|-----------|
|               |                                                          | 500万円     | 300万円     |
| 主契約           | ○所定の悪性新生物(がん)と診断確定されたとき                                  | 500<br>万円 | 300<br>万円 |
|               | ○急性心筋梗塞・脳卒中を発病して、所定の状態になられたとき                            |           |           |
|               | ○急性心筋梗塞・脳卒中の治療のために、所定の手術を受けられたとき                         |           |           |
|               | 特定疾病保険金(※1)                                              |           |           |
| 7大疾病保障特約      | ○死亡・所定の高度障害状態のとき                                         | 250<br>万円 | 150<br>万円 |
|               | 死亡・高度障害保険金(※1)                                           |           |           |
|               | ○所定の悪性新生物(がん)と診断確定されたとき                                  |           |           |
|               | ○急性心筋梗塞・脳卒中・重度の糖尿病・重度の高血圧性疾患・慢性腎不全・肝硬変を発病して、所定の状態になられたとき |           |           |
| がん・上皮内新生物保障特約 | ○急性心筋梗塞・脳卒中の治療のために、所定の手術を受けられたとき                         | 50<br>万円  | 30<br>万円  |
|               | 7大疾病保険金(※2)                                              |           |           |
| がん・上皮内新生物保障特約 | ○所定の悪性新生物(がん)・上皮内新生物と診断確定されたとき                           | 50<br>万円  | 30<br>万円  |
|               | がん・上皮内新生物保険金(※2)                                         |           |           |

(※1) 特定疾病保険金と死亡・高度障害保険金とは重複しては支払われません。

▲（※2）7大疾病保険金は主契約保険金の5割、がん・上皮内新生物保険金は主契約保険金の1割となります。

(注) 特約を付加するには、主契約への加入が必要です。

|            |                                      |
|------------|--------------------------------------|
| リビング・ニーズ特約 | 余命6か月以内と判断されるとき、主契約の死亡保険金の前払請求ができます。 |
|------------|--------------------------------------|

◎保険金ごとの保障イメージ<お申込金額500万円の場合>

| 保険金種類              |                       | お支払事由                       |                                                                                   |                            |              |               |                                                                                     |        |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                    |                       | 死亡・高度障害                     | 特定疾病                                                                              |                            |              | その他の4疾病       |                                                                                     | 上皮内新生物 |
|                    |                       |                             | 悪性<br>新生物<br>(がん) <sup>(※)</sup>                                                  | 急性<br>心筋梗塞                 | 脳卒中          | 重度の<br>糖尿病    | 慢性腎不全                                                                               |        |
|                    |                       |                             |                                                                                   |                            |              | 重度の<br>高血圧性疾患 | 肝硬変                                                                                 |        |
| 主契約                | 特定疾病保険金<br>死亡・高度障害保険金 | お支払事由のいずれかに該当で <b>500万円</b> |                                                                                   |                            |              |               |                                                                                     |        |
| 特約                 | 7大疾病保険金               |                             | お支払事由のいずれかに該当で <b>250万円</b>                                                       |                            |              |               |                                                                                     |        |
| 特約                 | がん・上皮内新生物<br>保険金      |                             |  | お支払事由のいずれかに該当で <b>50万円</b> |              |               |  |        |
| お支払事由ごとの<br>保険金額合計 |                       | <b>500万円</b>                | <b>800万円</b>                                                                      | <b>750万円</b>               | <b>250万円</b> | <b>50万円</b>   |                                                                                     |        |

(※)「特定疾病保険金」および「7大疾病保険金」の場合は、悪性黒色腫以外の皮膚がんを含みません。  
「がん・上皮内新生物保険金」の場合は、悪性黒色腫以外の皮膚がんも含みます。

7大疾病保障特約、がん・上皮内新生物保障特約に関する注意事項

!

- 7大疾病保険金、がん・上皮内新生物保険金のお支払いは、それぞれ1回のみです。
- 7大疾病保障特約、がん・上皮内新生物保障特約は、それぞれ7大疾病保険金、がん・上皮内新生物保険金を支払われた場合に消滅します。

- 特定疾病保険金、死亡保険金または高度障害保険金のいずれかが支払われた場合、主契約である無配当特定疾病保障定期保険(Ⅱ型)は消滅します。
- この場合、同時に7大疾病保障特約、がん・上皮内新生物保障特約も消滅します。

保険金のお支払いに関するご注意

各保険金の主なお支払事由はつぎのとおりです。  
●被保険者が加入日(※)以後保険期間中に、次のいずれかのお支払事由に該当したとき、保険金をお支払いします。

| 保険金種類とお支払対象の疾病         |                       | お支払事由                                                                                                                                                                                           | お支払対象とならない疾病例 <sup>※1</sup>                    |
|------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 7大疾病保険金 <sup>※13</sup> | ●悪性新生物(がん)            | 加入日(※)前を含めてはじめて <sup>※2</sup> 悪性新生物と診断確定 <sup>※3</sup> されたとき<br>ただし、「乳房の悪性新生物(乳がん)」については、加入日(※)からその日を含めて90日を経過した後、加入日(※)前を含めてはじめて診断確定されたとき                                                      | ・上皮内新生物 <sup>※4</sup><br>・悪性黒色腫を除く皮膚がん<br>・脂肪腫 |
|                        | ●急性心筋梗塞               | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、急性心筋梗塞を発病 <sup>※5</sup> し、その疾病により初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上、労働の制限を必要とする状態 <sup>※6</sup> が継続したと医師によって診断されたとき、またはその疾病の治療を直接の目的とした所定の手術 <sup>※7</sup> を受けたとき | ・狭心症<br>・解離性大動脈瘤<br>・心筋症                       |
|                        | ●脳卒中(くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞) | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、脳卒中を発病 <sup>※5</sup> し、その疾病により初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上、言語障害、運動失調、麻痺等の他覚的な神経学的後遺症が継続したと医師によって診断されたとき、またはその疾病の治療を直接の目的とした所定の手術 <sup>※7</sup> を受けたとき       | ・一過性脳虚血<br>・外傷性くも膜下出血<br>・未破裂脳動脈瘤              |
|                        | ●重度の糖尿病               | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、糖尿病を発病 <sup>※5</sup> し、医師が必要と認める日常のかつ継続的なインスリン療法 <sup>※8</sup> を開始し、その開始日から起算して180日間継続して受けたとき                                                              |                                                |
|                        | ●重度の高血圧性疾患(高血圧性網膜症)   | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、高血圧性疾患を発病 <sup>※5</sup> し、その疾病により高血圧性網膜症 <sup>※9</sup> であると医師によって診断されたとき                                                                                   |                                                |
|                        | ●慢性腎不全                | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、慢性腎不全の状態になったと医師によって診断され、医師が必要と認める永続的な人工透析療法 <sup>※10</sup> を開始したとき                                                                                         |                                                |
|                        | ●肝硬変                  | 加入日(※)以後に発病した疾病 <sup>※5</sup> を原因として、肝硬変の状態になったと医師によって病理組織学的所見(生検)により診断されたとき <sup>※11</sup>                                                                                                     |                                                |
|                        | がん・上皮内新生物保険金          | 加入日(※)前を含めてはじめて <sup>※12</sup> 悪性新生物・上皮内新生物と診断確定 <sup>※3</sup> されたとき<br>ただし、「乳房の悪性新生物・乳房の上皮内癌(乳がん)」については、加入日(※)からその日を含めて90日を経過した後、加入日(※)前を含めてはじめて診断確定されたとき                                      |                                                |
|                        | 死亡保険金                 | 死亡されたとき                                                                                                                                                                                         |                                                |
|                        | 高度障害保険金               | 加入日(※)以後に発生した傷害または疾病 <sup>※5</sup> により所定の高度障害状態になられたとき                                                                                                                                          |                                                |

※1 お支払対象とならない疾病には、上記のほか、無配当特定疾病保障定期保険(Ⅱ型)普通保険約款「付表1 対象となる悪性新生物、急性心筋梗塞、脳卒中」に定義付けられない疾病も含まれます。詳細については「ご契約のしおり 約款」をご覧ください。

※2 ご加入前にお支払対象の悪性新生物(がん)と診断確定されている場合、ご加入後にお支払対象の悪性新生物(がん)に診断確定されても、お支払いの対象とはなりません。なお、加入日(※)以後に診断確定されたお支払対象の悪性新生物(がん)の発生部位が、加入日(※)前に診断確定されたお支払対象の悪性新生物(がん)と異なる場合も、お支払いの対象とはなりません。

※3 診断確定は、病理組織学的所見(生検)により医師によってなれることを要します。ただし、病理組織学的所見(生検)が得られない場合には、他の所見による診断確定も認めることがあります。

※4 「上皮内新生物」は、ごく初期の段階で発見されたがんであり、子宮頸部・食道などの部位で病変が上皮内に限局しているもの、または、乳房・膀胱・腎盂・尿管などの非浸潤がん、および、大腸の粘膜内がんを含みます。なお、国際対がん連合(UICC)のTNM分類が「Ta」(膀胱・腎盂・尿管の非浸潤がん)、「Tis」(上皮内がんまたは非浸潤がん)はお支払対象外です。

※5 疾病の「発病」(「発生」)および急性心筋梗塞・脳卒中・糖尿病・高血圧性疾患の「発病」には、疾病の症状を自覚または認識した時や、医師の診察や健康診断等において異常の指摘を受けた時も含めます。

※6 「労働の制限を必要とする状態」とは、軽い家事等の軽労働や事務等の座業はできるが、それ以上の活動では制限を必要とする状態をいいます。

※7 急性心筋梗塞または脳卒中についての特定疾病保険金・7大疾病保険金のお支払対象となる手術とは、開頭術、開胸術、ファイバースコープ手術または血管カテーテル手術をいいます。吸引、穿刺、洗浄などの処置および神経ブロックは除きます。

※8 「インスリン療法」には、妊娠・分娩にかかわるインスリン療法は含みません。また経口血糖降下剤によっては血糖値上昇を抑制できない場合に限りです。

※9 キース・ワグナー分類において3群または4群の眼底所見(詳細については、「ご契約のしおり 特約」7大疾病保障特約(特定疾病定期Ⅱ用)付表3をご覧ください。)を示す状態。

※10 「人工透析療法」とは、血液透析法または腹膜灌流法により血液浄化を行う療法をいいます。ただし、一時的な人工透析療法を除きます。

※11 病理組織学的所見(生検)が得られない場合には、他の所見による診断も認めることがあります。

※12 ご加入前にお支払対象の悪性新生物(がん)・上皮内新生物と診断確定されている場合、ご加入後にお支払対象の悪性新生物(がん)・上皮内新生物に診断確定されても、お支払いの対象とはなりません。なお、加入日(※)以後に診断確定されたお支払対象の悪性新生物(がん)・上皮内新生物の発生部位が、加入日(※)前に診断確定されたお支払対象の悪性新生物(がん)・上皮内新生物と異なる場合も、お支払いの対象とはなりません。これらの場合、がん・上皮内新生物保障特約は無効とします。

※13 7大疾病保険金のお支払事由にかかわる医療技術等が将来変更された場合には、主務官庁の認可を得てお支払事由を変更することがあります。

(※)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。

本人および配偶者の死亡保険金の受取人は被保険者にご指定いただきます。それ以外の保険金の受取人は被保険者となります。

お支払いに関する重要事項が本パンフレットに記載されています。必ずご確認ください。 P20~23

ライフサポートプラン

新・3大疾病支援コース

長期継続保障プラン

ご加入にあたって

契約概要・注意喚起情報

12

11

月額掛金

掛金は毎月の給与より控除します。(初回は2月分から)  
(保険期間1年、集団扱月払、主契約保険金額500万円・300万円)

(単位：円)

| 男 性     |        |          |                       |        |          |                       |
|---------|--------|----------|-----------------------|--------|----------|-----------------------|
| 本 人・配偶者 |        |          |                       |        |          |                       |
| 申込保険金額  | 500万円  |          |                       | 300万円  |          |                       |
| 年 齢     | 主契約    | 7大疾病保障特約 | がん・<br>上皮内新生物<br>保障特約 | 主契約    | 7大疾病保障特約 | がん・<br>上皮内新生物<br>保障特約 |
|         | 500万円  | 250万円    | 50万円                  | 300万円  | 150万円    | 30万円                  |
| 15歳     | 585    | 250      | 60                    | 351    | 150      | 36                    |
| 16～20歳  | 790    | 325      | 65                    | 474    | 195      | 39                    |
| 21～25歳  | 1,045  | 350      | 65                    | 627    | 210      | 39                    |
| 26～30歳  | 1,070  | 400      | 70                    | 642    | 240      | 42                    |
| 31～35歳  | 1,315  | 525      | 80                    | 789    | 315      | 48                    |
| 36～40歳  | 1,770  | 675      | 100                   | 1,062  | 405      | 60                    |
| 41～45歳  | 2,440  | 975      | 150                   | 1,464  | 585      | 90                    |
| 46～50歳  | 4,055  | 1,700    | 235                   | 2,433  | 1,020    | 141                   |
| 51～55歳  | 6,710  | 2,700    | 360                   | 4,026  | 1,620    | 216                   |
| 56～60歳  | 10,490 | 4,600    | 620                   | 6,294  | 2,760    | 372                   |
| 61～65歳  | 16,335 | 7,325    | 1,135                 | 9,801  | 4,395    | 681                   |
| 66～70歳  | 24,170 | 10,575   | 1,740                 | 14,502 | 6,345    | 1,044                 |

※年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年未満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。(例) 保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで

※この制度の掛金は年単位の契約応当日ごとの主契約の総保険金額により割引が適用される場合があります。記載の掛金は主契約の総保険金額10億円以上30億円未満の場合の掛金です。したがって、実際の主契約の総保険金額が異なれば、掛金も異なる場合があります。その場合は年単位の契約応当日より正規掛金を適用します。

記載の掛金等は、パンフレット作成時点の基礎率により計算されています。実際の掛金等をご加入（増額）および更新時の基礎率により決定しますので、今後の基礎率の改定により掛金等も改定されることがあります。

加入日（\*）以後に発生した不慮の事故による傷害により180日以内に「ご契約のしおり 約款」に定める身体障害の状態になられたときは、その後の保険料のお払込みを免除し、保険料が引き続き払い込まれたものとしてお取扱いたします。

（\*）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。  
※新規加入および特約の付加は65歳までです。

(単位：円)

| 女 性     |        |          |                       |       |          |                       |
|---------|--------|----------|-----------------------|-------|----------|-----------------------|
| 本 人・配偶者 |        |          |                       |       |          |                       |
| 申込保険金額  | 500万円  |          |                       | 300万円 |          |                       |
| 年 齢     | 主契約    | 7大疾病保障特約 | がん・<br>上皮内新生物<br>保障特約 | 主契約   | 7大疾病保障特約 | がん・<br>上皮内新生物<br>保障特約 |
|         | 500万円  | 250万円    | 50万円                  | 300万円 | 150万円    | 30万円                  |
| 15歳     | 560    | 275      | 60                    | 336   | 165      | 36                    |
| 16～20歳  | 665    | 325      | 75                    | 399   | 195      | 45                    |
| 21～25歳  | 790    | 375      | 125                   | 474   | 225      | 75                    |
| 26～30歳  | 995    | 500      | 160                   | 597   | 300      | 96                    |
| 31～35歳  | 1,405  | 725      | 225                   | 843   | 435      | 135                   |
| 36～40歳  | 2,050  | 1,100    | 305                   | 1,230 | 660      | 183                   |
| 41～45歳  | 2,980  | 1,825    | 400                   | 1,788 | 1,095    | 240                   |
| 46～50歳  | 3,750  | 2,375    | 500                   | 2,250 | 1,425    | 300                   |
| 51～55歳  | 4,895  | 3,025    | 515                   | 2,937 | 1,815    | 309                   |
| 56～60歳  | 6,025  | 4,025    | 595                   | 3,615 | 2,415    | 357                   |
| 61～65歳  | 8,540  | 4,775    | 805                   | 5,124 | 2,865    | 483                   |
| 66～70歳  | 11,270 | 6,375    | 905                   | 6,762 | 3,825    | 543                   |

「悪性新生物(がん)」についてのワンポイントアドバイス

主契約だけでは『上皮内新生物※』はお支払いの対象となりません！

- 「上皮内新生物」は、ごく初期の段階で発見されたがんであり、子宮頸部・食道などの部位で病変が上皮内に限局しているもの、または、乳房・膀胱・腎盂・尿管などの非浸潤がん、および、大腸の粘膜内がんを含みます。  
なお、国際対がん連合（UICC）のTNM分類が「T a」（膀胱・腎盂・尿管の非浸潤がん）、「Tis」（上皮内がんまたは非浸潤がん）はお支払対象外です。

※がん・上皮内新生物保障特約を付加すれば「上皮内新生物」も保障の対象となります。

なるほど…  
一口に「がん」といってもいろいろなケースがあるんだね！  
勉強になったなあ。



※この制度だけでお申込みいただけます。

## 3 長期継続保障プラン

リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集团扱無配当定期保険(Ⅱ型)

### はじめに

#### 意向確認【ご加入前のご確認】

長期継続保障プランは、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か、ご確認のうえお申込みください。

### 長期継続保障プランの特長

- 1 死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金をお支払いします。**
- 2 保険年齢70歳までの保障が準備できます。**  
(ライフサポートプランとあわせて在職中、退職後も安心です)  
退職時に70歳までの掛金を一括払い(または年払い)していただくことにより保障が継続されます。
- 3 医師の診査なし(告知書扱)で申込手続きが簡単です。**
- 4 単独でのご加入ができます。**  
(ライフサポートプランのご加入に関わらず単独で加入できます)

○本人と配偶者の現在の保障の上乗せ ○シルバーライフの万一の保障に！

退職後も70歳まで最高**“500万円”**の死亡・高度障害保障がご加入時の保険料率のまま  
継続します。

掛金は、割引額の変更、または退職時の個人扱いへの変更等により変動する場合があります。

**リビング・ニーズ特約** 余命6か月以内と判断されるとき、保険金の前払請求ができます。

### 保障内容

【加入対象区分：本人・配偶者】

| 死亡・高度障害のとき 死亡・高度障害保険金 |                   |                   |
|-----------------------|-------------------|-------------------|
| 本人                    | 一時金 <b>500</b> 万円 | 一時金 <b>300</b> 万円 |
| 配偶者                   | 一時金 <b>500</b> 万円 | 一時金 <b>300</b> 万円 |

〈リビング・ニーズ特約〉余命6か月以内と判断されるとき、保険金の前払請求ができます。  
なお、継続加入を希望される場合は退職予定日の3ヵ月前までに生協本部にお問い合わせください。

※本人および配偶者の死亡保険金の受取人は被保険者にご指定いただけます。それ以外の保険金の受取人は被保険者となります。

### 月額掛金

年齢・性別により掛金は異なります。(保険期間70歳満了、集团扱月払、保険金額500万円・300万円)

(単位：円)

| 年齢  | 500万円 |       | 300万円 |       | 年齢  | 500万円 |       | 300万円 |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
|     | 男性    | 女性    | 男性    | 女性    |     | 男性    | 女性    | 男性    | 女性    |
| 16歳 | 1,740 | 1,135 | 1,044 | 681   | 41歳 | 3,030 | 1,790 | 1,818 | 1,074 |
| 17歳 | 1,775 | 1,150 | 1,065 | 690   | 42歳 | 3,115 | 1,835 | 1,869 | 1,101 |
| 18歳 | 1,810 | 1,170 | 1,086 | 702   | 43歳 | 3,210 | 1,880 | 1,926 | 1,128 |
| 19歳 | 1,840 | 1,190 | 1,104 | 714   | 44歳 | 3,310 | 1,920 | 1,986 | 1,152 |
| 20歳 | 1,875 | 1,205 | 1,125 | 723   | 45歳 | 3,410 | 1,965 | 2,046 | 1,179 |
| 21歳 | 1,905 | 1,225 | 1,143 | 735   | 46歳 | 3,525 | 2,015 | 2,115 | 1,209 |
| 22歳 | 1,940 | 1,245 | 1,164 | 747   | 47歳 | 3,635 | 2,065 | 2,181 | 1,239 |
| 23歳 | 1,980 | 1,265 | 1,188 | 759   | 48歳 | 3,755 | 2,115 | 2,253 | 1,269 |
| 24歳 | 2,020 | 1,285 | 1,212 | 771   | 49歳 | 3,880 | 2,170 | 2,328 | 1,302 |
| 25歳 | 2,055 | 1,305 | 1,233 | 783   | 50歳 | 4,010 | 2,215 | 2,406 | 1,329 |
| 26歳 | 2,095 | 1,330 | 1,257 | 798   | 51歳 | 4,140 | 2,265 | 2,484 | 1,359 |
| 27歳 | 2,140 | 1,355 | 1,284 | 813   | 52歳 | 4,270 | 2,315 | 2,562 | 1,389 |
| 28歳 | 2,190 | 1,380 | 1,314 | 828   | 53歳 | 4,405 | 2,360 | 2,643 | 1,416 |
| 29歳 | 2,230 | 1,405 | 1,338 | 843   | 54歳 | 4,550 | 2,410 | 2,730 | 1,446 |
| 30歳 | 2,285 | 1,435 | 1,371 | 861   | 55歳 | 4,705 | 2,465 | 2,823 | 1,479 |
| 31歳 | 2,340 | 1,455 | 1,404 | 873   | 56歳 | 4,865 | 2,515 | 2,919 | 1,509 |
| 32歳 | 2,390 | 1,485 | 1,434 | 891   | 57歳 | 5,040 | 2,575 | 3,024 | 1,545 |
| 33歳 | 2,450 | 1,515 | 1,470 | 909   | 58歳 | 5,220 | 2,640 | 3,132 | 1,584 |
| 34歳 | 2,510 | 1,550 | 1,506 | 930   | 59歳 | 5,410 | 2,700 | 3,246 | 1,620 |
| 35歳 | 2,575 | 1,580 | 1,545 | 948   | 60歳 | 5,600 | 2,760 | 3,360 | 1,656 |
| 36歳 | 2,645 | 1,610 | 1,587 | 966   | 61歳 | 5,810 | 2,825 | 3,486 | 1,695 |
| 37歳 | 2,710 | 1,645 | 1,626 | 987   | 62歳 | 6,025 | 2,895 | 3,615 | 1,737 |
| 38歳 | 2,790 | 1,680 | 1,674 | 1,008 | 63歳 | 6,250 | 2,965 | 3,750 | 1,779 |
| 39歳 | 2,860 | 1,720 | 1,716 | 1,032 | 64歳 | 6,480 | 3,040 | 3,888 | 1,824 |
| 40歳 | 2,945 | 1,750 | 1,767 | 1,050 | 65歳 | 6,715 | 3,120 | 4,029 | 1,872 |

※年齢は保険年齢です。保険年齢は満年齢を基に、1年末満の端数について6ヵ月以下は切り捨て、6ヵ月超は切り上げた年齢をいいます。(例) 保険年齢40歳＝2025年3月1日現在満39歳6ヵ月を超え満40歳6ヵ月まで

※保険料率をご加入後満期まで同一です。

※この制度の掛金は年単位の契約応当日ごとの総保険金額により割引が適用される場合があります。なお、割引前の保険料率は満期まで同一です。

記載の掛金等は、パンフレット作成時点の基礎率により計算されています。  
実際の掛金等はご加入(増額)時の基礎率により決定しますので、  
今後の基礎率の改定により掛金等も改定されることがあります。

加入日(\*)以後に発生した不慮の事故による傷害により180日以内に「ご契約のしおり 約款」に定める身体障害の状態になられたときは、その後の保険料のお払込みを免除し、保険料が引き続き払い込まれたものとしてお取扱いします。

記載の掛金は総保険金額10億円未満の場合の掛金です。したがって、実際の総保険金額が異なれば、掛金も異なる場合があります。その場合は年単位の契約応当日より正規掛金を適用します。(既加入の方の掛金は上記に関わらず、ご加入時の年齢および保険料率が適用されますが、割引額の変更により掛金が変わる場合があります。)

(\*)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。

# ライフサポートプランご加入にあたって

(半年払保険料併用特約付年金払特約付こども特約付団体定期保険)

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                                                       |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 加 入 資 格  | <p><b>本 人</b>…生協組合員で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満14歳6カ月を超え、満70歳6カ月までの方。</p> <p><b>配偶者</b>…本人の配偶者で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満18歳以上、満70歳6カ月までの方。</p> <p><b>こども</b>…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、2025年3月1日現在満2歳6カ月を超え、満22歳6カ月までの方。</p> <p>【告知内容】<br/><u>本人</u><br/>【現在の就業状態】<br/>申込日（告知日）現在、病気やけがで休職・休業中でなく、かつ、病気により就業を制限されていません。<br/>（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。<br/><u>配偶者・こども</u><br/>【現在の健康状態】<br/>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。<br/>（注）①「治療」には、指示・指導を含みます。<br/>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。<br/><u>本人・配偶者・こども共通</u><br/>【過去12ヵ月以内の健康状態】<br/>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。</p> <table><tr><td>別表</td><td>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</td></tr></table> <p>※告知していただいた内容が事実と相違していた場合、保険金をお支払いできない場合があります。生協の組合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。</p> | 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 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                       |
| 保 険 期 間  | 1年間（2025年3月1日～2026年2月28日）で以後毎年更新します。<br>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（ボーナス払については半年単位の契約応当日の前日）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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                       |
| 掛 金      | 毎月の給与から控除します。（初回は2025年2月分給与から）ボーナス給付掛金はボーナス月（6月、12月）の月額掛金とあわせて月例給与から控除させていただきます。（初回は2025年6月給与から）なお、当制度は掛金に制度運営費（本人・配偶者とも1人につき150円）を含みます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                       |
| 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。<br>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。<br>なお中途脱退した場合には配当金の還付はありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                       |
| 申 込 方 法  | 添付の加入申込書兼告知書に必要事項を記入・押印のうえ、生協本部までご提出ください。なお、既に参加されている方で、今回「申込書兼告知書」にてコース選択されなかった方（提出されなかった方含む）は、年齢区分に応じた同一コースで継続加入となります。ただし掛金は毎年の更新の都度算出されますので変更される場合があります。<br>※氏名・生年月日等変更がありましたら、抹消のうえ余白に正当な氏名・生年月日等をご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                                                                                                       |
| 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。<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                                       |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 退 職 後 制 度<br>に つ い て                               | 退職後、生協を脱退された方は、生協の加入資格が喪失しますので、ライフサポートプランは翌月末をもって脱退となります。（2項組合員の方は、現職者と同様にライフサポートプランを継続できます。）<br>脱退時にライフサポートプランに2年以上継続加入されている場合は、無診査・無告知で加入できる明治安田生命の保険が紹介できます。希望される場合は生協脱退予定日の3カ月前までに生協本部にお問い合わせください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 保 険 金 の<br>お 支 払 い                                 | 死亡保険金は保険期間中に死亡した場合に、高度障害保険金は加入日（＊）以後に（業務上業務外を問わず）発生した傷害または疾病によって、保険期間中に、所定の高度障害状態になった場合にお支払いします。<br>（＊）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。<br>引受会社の職員または引受会社で委託した確認担当者が、保険金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。<br>高度障害状態とは身体障害の程度が加入日（＊）以後の傷害または疾病によりつぎの1項目に該当する場合をいいます。 <table><tr><td>高度障害状態とは</td><td>1. 両眼の視力を全く永久に失ったもの<br/>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの<br/>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<br/>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<br/>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<br/>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<br/>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</td></tr></table><br>※「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。<br>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（ <a href="https://www.meijiyasuda.co.jp/corporation/product/demand/contract/index.html">https://www.meijiyasuda.co.jp/corporation/product/demand/contract/index.html</a> ）をご覧ください。<br>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。 | 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<br>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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 |
| 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<br>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| お 支 払 い<br>で き な い 場 合 に<br>つ い て<br>(解 除 ・ 免 責 等) | 次のような場合には、保険金のお支払いはできません。（すでにお払い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。）<br>●告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約、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<br>●保険料のお払込みがなく、ご契約が失効したとき<br>●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、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、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ことがあります。）<br>●契約者もしくは被保険者に保険金の不法取得目的があって、ご契約、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<br>●契約者、被保険者または受取人が保険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、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<br>1. 死亡保険金について<br>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もあります。）<br>②契約者または死亡保険金受取人の故意によるとき<br>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。）<br>（＊）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。<br>2. 高度障害保険金について<br>①被保険者の故意によるとき<br>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<br>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。）                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |

次ページへ続く

|            |                 |                                                                                                                    |
|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 年金の取扱いについて | 1. 年金の種類と型      | ●年金支払期間は、制度内容欄に記載の加入コースに対応した期間で支払います。<br>[確定年金（定額型）]                                                               |
|            | 2. 配 当 金        | ●年金支払開始後の配当金は、増加年金の買増に充当します。                                                                                       |
|            | 3. 年 金 受 取 人    | ●保険金等の受取人です。なお、年金支払開始後は年金受取人の変更はできません。<br>●支払期間中に年金受取人が死亡したときは、残存支払期間の未払年金現価をその相続人にお支払いいたします。                      |
|            | 4. 年金のお支払い      | ●年金受取人へのお支払いは、毎年4回の受取りです。<br>●年金のお支払日は、年金支払月の応当日（15日）です。<br>●年金支払開始後、年金受取人から残存支払期間分の一括払の申し出があった場合は、未払年金現価をお支払いします。 |
|            | 5. 年金払の対象となる保険金 | ●団体定期保険の主契約保険金の全部または一部。ただし、年金年額が、年4回払いのとき36万円未満の場合はお取り扱いできません。                                                     |

※ライフサポートプランにはリビング・ニーズ特約は付加されていません。ついては、余命6ヵ月以内と判断されるときも保険金（年金）を前払請求いただくことはできません。

※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いますが、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。

※この制度は生命保険会社と締結した半年払保険料併用特約付年金払特約付こども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） 日本生命保険相互会社

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。

ライフサポートプランには掛金組合負担の全員加入部分があります。

・加入対象者：生協組合員のうち電源開発関連労働組合総連合の組合員で満70歳6カ月までの組合員本人

・保険金額：一律50万円

・死亡保険金受取人：本人の配偶者、子（子が死亡している場合には、その直系卑属）、父母、祖父母、兄弟姉妹の順位の者

・高度障害保険金受取人：組合員本人

全員加入部分に関する個人情報の取扱いは、28ページの「個人情報に関する取扱いについて」をご覧ください。

当件について、ご了解をいただけない場合は、申込締切日までに団体窓口へお申し出ください。

お申し出がない場合は、ご了解いただいたものとして取扱います。

MY-A-●●-団-●●●●●●●●

新・3大疾病支援コースご加入にあたって

（7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニーズ特約付、代理請求特約〔Y〕付 集団扱無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型））

加 入 資 格

本人…ライフサポートプラン加入の生協組合員で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満14歳6か月を超え、満65歳6か月までの方。

配偶者…本人の配偶者で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満18歳以上、満65歳6か月までの方。

【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

【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・配偶者共通

【過去3ヵ月以内の健康状態】

申込日（告知日）より起算して過去3ヵ月以内に、医師による診察または健康診断・人間ドックを受け、その結果、検査（再検査・精密検査を含みます）・入院・手術をすすめられていません。

（注）検査をすすめられ検査の結果、異常が認められなかった場合は該当しません。

【過去5年以内の健康状態】

申込日（告知日）より起算して過去5年以内に、腫瘍、ポリープまたは別表記載の病気により、連続して7日以上入院をしたことはありません。

（がん・上皮内新生物保障特約について）

当特約を新規付加するまたは当特約が付加された主契約保険金を増額する場合は、**上記の告知に併せて**、以下の【現在までの健康状態】をご確認ください。

【現在までの健康状態】

申込日（告知日）現在までに、悪性新生物（がん・肉腫・悪性リンパ腫・白血病を含みます）または上皮内新生物（上皮内がん）と診断され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 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※引受会社と既に別の保険契約がある場合、その保険金額、保険種類等によっては、お申込後、ご加入をお断りする場合があります。

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

※過去に特定疾病保険金または高度障害保険金のお支払いを受けられた場合、告知内容に該当しても再加入はできません。

※過去に7大疾病保険金のお支払いを受けられた場合、告知内容に該当しても7大疾病保障特約の再度付加はできません。

※**加入日（※）よりも前に「悪性新生物（がん）」と診断確定されていた場合には**、加入日（※）以降に新たに「悪性新生物（がん）」と診断確定されても、特定疾病保険金（7大疾病保障特約およびがん・上皮内新生物保障特約が付加されている場合は、その保険金を含む）のお支払いの対象になりません。

（※）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。

※本人が脱退した場合には、配偶者は同時に脱退となります。

本人の保険金が支払われ、主契約または特約から脱退となった場合にも、配偶者は本人と同様に脱退となります。

ただし、保険金の支払いによって本人が主契約または特約から脱退となった場合でも、本人が引き続き団体の所属員である場合に限り、配偶者は継続加入となります。

生協の組合員およびその配偶者以外の方はご加入いただけませんので、ご注意ください。

|         |                                      |
|---------|--------------------------------------|
| 保 険 期 間 | 1年間（2025年3月1日～2026年2月28日）で以後毎年更新します。 |
| 掛 金     | 毎月の給与から控除します。（初回は2025年2月分給与から）       |

次ページへ続く

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申 込 方 法                                          | 所定の申込書に必要事項を記入、押印のうえ、ご提出ください（申込書はライフサポートプラン申込書と併用です。）。<br>昨年度と同じ保険金額で継続する場合は、自動継続しますので手続きは不要です。<br>また、申込書の提出がない場合は、昨年度と同じ保険金額で継続となります。<br>※ただし掛金は年齢区分の変更により変更される場合があります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 自 動 更 新 の い                                      | 保険期間の満了の日の2か月前までに更新されない旨のお申し出のない限り、ご契約は被保険者の健康状態にかかわらず自動的に更新されます。ただし、保険期間満了の日の翌日における保険年齢が70歳を超えるときは、自動更新のお取扱いをしません。<br>※更新後のご契約の保険期間は1年です。<br>※更新後の保険料は、更新時の年齢および保険料率により計算します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 保 険 金 の い<br>お 支 払                               | <div>死亡保険金は保険期間中に死亡した場合に、高度障害保険金は加入日（＊）以後に（業務上業務外を問わず）発生した傷害または疾病により保険期間中に所定の高度障害状態になられたときにお支払いします。<br/><br/>引受会社の職員または引受会社で委託した確認担当者が、保険金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。<br/><br/>高度障害状態とは身体障害の程度が加入日（＊）以後に発生した傷害または疾病によりつぎの1項目に該当する場合をいいます。</div> <table><tr><td>高度障害状態とは</td><td>1. 両眼の視力を全く永久に失ったとき<br/>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき</td></tr></table> <p>※「常に介護を要するとき」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。</p>                                                                                                                                                                                                                                    | 高度障害状態とは | 1. 両眼の視力を全く永久に失ったとき<br>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき |
| 高度障害状態とは                                         | 1. 両眼の視力を全く永久に失ったとき<br>2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| お 支 払 い<br>で き な い 場 合<br>に つ い て<br>(解 除・免 責 等) | 次のような場合には、保険金のお支払いはできません。（すでにお払い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。）<br>●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<br>●契約者、被保険者または受取人が保険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<br>●保険料のお払込みがなく、ご契約が失効したとき<br>●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、2年経過後にも取り消しとなる場合があります。）<br>●契約者もしくは被保険者に保険金の不法取得目的があって、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<br>1. 死亡保険金について<br>①加入日（＊）からその日を含めて3年以内の被保険者の自殺によるとき（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もあります。）<br>②契約者の故意によるとき<br>③死亡保険金受取人の故意によるとき<br>④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。）<br>2. 高度障害保険金について<br>①被保険者の自殺行為または犯罪行為によるとき<br>②契約者の故意または重大な過失によるとき<br>③被保険者の故意または重大な過失によるとき<br>④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。） |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| リ ビ ン グ・<br>ニ ー ズ 特 約                            | 【保険金のお支払事由について】<br>●ご請求の際に被保険者の余命が6か月以内と判断されるとき。ただし、保険期間（更新される場合は更新後の保険期間を含みます。）満了前1年間は、リビング・ニーズ特約による保険金の請求はできません。※保険期間が1年のご契約の場合は満了前1年間であってもご請求できます。<br>●死亡保険金の全部をお支払いした場合には、ご契約は請求日に消滅します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |

（＊）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。

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| リ ビ ン グ・<br>ニ ー ズ 特 約<br>( 続 き ) | ●余命6か月以内とは、ご請求の際に、日本で一般的に認められた医療による治療を行っても余命が6か月以内であることを意味します。<br><br>余命の判断は、医師の診断に基づき、ご請求時における被保険者の状態について行います。なお、次の場合などは「被保険者の余命が6か月以内と判断されるとき」に該当しません。<br>（1）被保険者の余命が6か月以内と医師により診断された後、身体の状態が回復した等の理由によって、ご請求時においては余命が6か月以内ではなくなったと判断される場合<br>（2）被保険者の余命が6か月以内と医師により診断された後、ご請求の前に被保険者が死亡された場合<br>【ご請求について】<br>●ご請求額はこの特約が付加されているご契約の死亡保険金額の範囲内、かつ被保険者お1人について通算して3,000万円以内です。複数のご契約にリビング・ニーズ特約を付加されている場合、同一被保険者についてご請求いただいた指定保険金額が通算して3,000万円をこえたときは、そのこえる部分については、特約による保険金のお支払いはできません。<br>●「死亡保険金額」は、リビング・ニーズ特約による保険金のご請求日における「無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）」の死亡保険金額です。<br>●この特約による保険金をご請求いただけるのは被保険者です。ただし、被保険者がご請求いただけない特別な事情があるときは、被保険者があらかじめ指定した「指定代理請求者」が被保険者の代理人としてこの特約による保険金をご請求いただけます。<br>●ご請求に際しては、担当医師の診断書等が必要となります。また、事実の確認のため、当社指定の医師による診断を求める場合や担当医師に確認を求める場合があります。<br>【お支払金額について】<br>●被保険者からご請求いただいた指定保険金額から、6か月間の指定保険金額に対する利息と6か月分の指定保険金額に対する保険料の現価を差し引いた金額をお支払いします。（ただし、ご請求日から6か月以内にこの保険の更新日がある場合は、更新後の期間相当分について、請求時の保険料率に基づいて計算した、更新時の年齢の保険料の現価を差し引きます。）<br>【リビング・ニーズ特約による保険金をお支払いできない場合について】<br>●つぎのいずれかにより、リビング・ニーズ特約による保険金のお支払事由が生じた場合、この特約による保険金のお支払いはできません。<br>（1）被保険者の自殺行為または犯罪行為によるとき<br>（2）ご契約者・被保険者または指定代理請求者の故意によるとき<br>（3）戦争その他の変乱によるとき<br>●この特約の付加されているご契約が、告知義務違反によって解除となった場合は、この特約による保険金はお支払いできません。また、すでにこの特約による保険金を支払っていたときは、この特約による保険金の返還を請求します。 |
| 年 金 の 取 扱 い<br>に つ い て           | 1. 年金の種類と型<br>2. 配当金<br>3. 年金受取人<br><br>4. 年金のお支払い<br><br>5. 年金払の対象となる保険金<br><br>●年金支払期間は、支払請求時に2～20年の中から選択いただけます。（定額型確定年金です）<br>●年金支払開始後の配当金は、増加年金の買増に充当します。<br>●保険金等の受取人です。なお、年金支払開始後は年金受取人の変更はできません。<br>●支払期間中に年金受取人が死亡したときは、残存支払期間の未払年金現価をその相続人にお支払いいたします。<br>●年金受取人へのお支払いは、毎年1回、2回、4回受取りのいずれかです。<br>●年金のお支払日は、年金支払月の応当日（15日）です。<br>●年金支払開始後、年金受取人から残存支払期間分の一括払の申し出があった場合は、未払年金現価をお支払いします。<br>●無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）の主契約保険金の全部または一部。7大疾病保障特約およびがん・上皮内新生物保障特約の特約保険金の全部または一部<br>●ただし、年金年額が、年1回払いのとき24万円未満、年2回・4回払いのとき36万円未満の場合はお取扱いできません。<br><br>●この制度は、保険金の受取人が主約款の条項（保険金の支払方法の選択）に基づき、保険金の支払事由発生後に保険金の全部または一部について、一時金でのお支払いに代えて年金支払をお選びいただくものです。この場合、保険金の全部または一部が新たにご契約いただく「年金保険」の一時払保険料に充当され、年金として支払われます。なお、7大疾病保障特約およびがん・上皮内新生物保障特約もこの取扱いに準じます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 代 理 請 求 特 約<br>【Y】 に つ い て       | 代理請求特約【Y】の付加により、被保険者が受取人となる保険金について、被保険者本人が請求できない特別な事情（注）がある場合に、被保険者があらかじめ指定した次の方（指定代理請求者）が、その事情を示す書類その他所定の書類を提出して、被保険者に代わって保険金を請求することができます。<br>（注）「特別な事情」とは、たとえば、被保険者本人が、事故や病気などで寝たきりの状態になり、保険金のご請求を行なう意思表示が困難な場合を指します。<br><br>指定代理請求者は、保険金のご請求時において、次の1～5のうちのいずれかの方となります。<br>1. 被保険者の戸籍上の配偶者<br>2. 被保険者の直系血族                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

次ページへ続く

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |             |                 |               |                      |                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------|---------------|----------------------|--------------------|
|                       | <p>3. 被保険者の兄弟姉妹</p> <p>4. 被保険者の3親等内の親族</p> <p>5. 次のいずれかの方。ただし、その事実が確認でき、かつ、受取人のために保険金を請求する適切な関係があると当会社が認めた方に限ります。</p> <p>ア. 上記1～4以外の方（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など）で、被保険者と同居している方</p> <p>イ. 被保険者から委任を受ける等により、被保険者の財産の管理を行なっている方（法人および法人の代表者を除く）</p> <p>＊保険金のご請求時に指定代理請求者が未成年者・成年被後見人・破産者で復権を得ない者の場合は指定代理請求者としての取扱いを受けることはできません。また、指定代理請求者の親権者・後見人からの代理請求もできません。</p> <p>＊保険金の支払事由を故意に生じさせた者、または故意に被保険者が保険金をご請求できない特別な事情を招いた者は指定代理請求者としての取扱いを受けることはできません。</p> <p>死亡保険金受取人が法人である場合、代理請求特約【Y】を付加することはできません。</p> <p>お支払いした保険金は、指定代理請求者にではなく、被保険者本人に帰属します。</p> <p>保険金を指定代理請求者にお支払いした場合には、その後重複して保険金をご請求いただいてもお支払いできません。</p> <p>ご契約内容について指定代理請求者からお問い合わせがあった場合、引受保険会社はご契約者または被保険者にお問い合わせがあったことをお知らせせずに、指定代理請求者の権限の範囲で、回答することがあります。</p> <p>指定代理請求者に保険金をお支払いした後、ご契約者または被保険者からお問い合わせがあった場合、引受保険会社はその保険金のお支払い状況について事実に基づき回答いたします。この結果、ご契約者または被保険者にお支払いの事実などを知られることがあります。</p> <p>指定代理請求者の取扱いなど代理請求特約【Y】の詳細は「ご契約のしおり 約款」に記載されています。必ずご確認ください。</p> <p>指定代理請求者となられる方へ、あらかじめ「ご契約の内容」および「そのご契約の指定代理請求者であること」を必ずお知らせください。</p> |                       |             |                 |               |                      |                    |
| 代理請求特約【Y】について（続 き）    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |             |                 |               |                      |                    |
| ご契約の詳細                | <p>ご契約の詳細は、「ご契約のしおり 約款」に記載されています。</p> <p>「ご契約のしおり 約款」は、ご契約についての大切な事項、必要な保険の知識等についてご説明しています。明治安田までお問い合わせください。</p> <p>【「ご契約のしおり 約款」記載事項の例】</p> <table><tr><td>●お申込の撤回（クーリング・オフ）について</td><td>●解約と返戻金について</td></tr><tr><td>●健康状態等の告知義務について</td><td>●契約内容の変更等について</td></tr><tr><td>●保険金等をお支払いできない場合について</td><td>●「生命保険契約者保護機構」について</td></tr></table> <p>【お取扱できない事項の例】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・保険期間中の保障額の増額・減額はできません</li><li>・保険期間の変更はできません</li><li>・保険料の払込方法の変更はできません</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ●お申込の撤回（クーリング・オフ）について | ●解約と返戻金について | ●健康状態等の告知義務について | ●契約内容の変更等について | ●保険金等をお支払いできない場合について | ●「生命保険契約者保護機構」について |
| ●お申込の撤回（クーリング・オフ）について | ●解約と返戻金について                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                 |               |                      |                    |
| ●健康状態等の告知義務について       | ●契約内容の変更等について                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |                 |               |                      |                    |
| ●保険金等をお支払いできない場合について  | ●「生命保険契約者保護機構」について                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |             |                 |               |                      |                    |
| その他                   | <p>保険料のお払込方法が一般被保険者と異なる場合には、この保険のお取扱いをいたしかねますのでご了承願います。</p> <p>＊この保険には満期保険金はありません。</p> <p>＊この保険には自動振替貸付制度はありません。</p> <p>＊現金貸付・払済保険・延長保険のお取扱いはいたしません。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |             |                 |               |                      |                    |

引受会社の担当者（生命保険募集人）は、お客さまと当社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。したがって、保険契約はお客さまからの保険契約のお申込みに対して引受会社が承諾したときに有効に成立します。

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。

＊当社は相互会社であり、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います。

相互会社においては、剰余金の分配のある保険契約のご契約者は社員となりますが、この保険契約は剰余金の分配のない契約ですので、この保険のご契約者は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。

＊この制度は生命保険会社と締結した7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニーズ特約付、代理請求特約【Y】付集団扱無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）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 広域組織法人部 組織開発法人営業部  
〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1 明治安田生命ビル24階  
TEL 03-6259-0036

MY-A-●●-特疾-●●●●●●

## 長期継続保障プランご加入にあたって

（リビング・ニーズ特約付、代理請求特約【Y】付集団扱無配当定期保険（Ⅱ型））

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <p>本 人…生協組合員で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満15歳6か月を超え、満65歳6か月までの方</p> <p>配偶者…本人の配偶者で申込書記載の告知内容に該当し、2025年3月1日現在満18歳以上、満65歳6か月までの方（配偶者だけの加入はできません）</p> <p>【告知内容】</p> <p><u>本人</u></p> <p>【現在の就業状態】</p> <p>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。</p> <p>（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。</p> <p><u>配偶者</u></p> <p>【現在の健康状態】</p> <p>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。</p> <p>（注）①「治療」には、指示・指導を含みます。</p> <p>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。</p> <p><u>本人・配偶者共通</u></p> <p>【過去12ヵ月以内の健康状態】</p> <p>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。</p> <table><tr><td>別表</td><td>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</td></tr></table> <p>※引受会社と既に別の保険契約がある場合、その保険金額、保険種類等によっては、お申込後、ご加入をお断りする場合があります。</p> <p>※告知していただいた内容が事実と相違していた場合、保険金をお支払いできない場合があります。</p> <p>※本人が脱退した場合には、配偶者は同時に脱退となります。</p> <p>本人の保険金が支払われ脱退となった場合にも、配偶者は本人と同様に脱退となります。</p> <p>ただし、保険金の支払いによって本人が脱退となった場合でも、本人が引き続き団体の所属員である場合に限り、配偶者は継続加入となります。</p> <p>生協の組合員およびその配偶者以外の方はご加入いただけませんので、ご注意ください。</p> | 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 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                       |
| 保 険 期 間         | 2025年3月1日からご加入者（被保険者）が70歳になられた直後の契約応当日の前日まで（ただし、年齢は保険年齢です。）<br>※ご退職等により被保険者が契約者となった場合、保険期間満了後は80歳まで自動更新の取扱いとなります。<br>※更新後の保険料は、更新時の年齢および保険料率により計算します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                       |
| 掛 金             | 掛金は毎月の給与から控除します。（初回は2025年2月分給与から）退職後の掛金は年払（払方は（新）年払）または一括払となります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                       |
| 申 込 方 法         | 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。（申込書はライフサポートプラン申込書と併用です。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                       |
| 解 約 返 戻 金       | この制度は、保険期間中に脱退（解約）された場合、ご加入年齢、加入期間等によっては解約返戻金をお支払いする場合があります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                                                                                                       |
| 自 動 更 新 の 取 扱 い | ご退職等により被保険者が契約者となった場合、保険期間の満了の日の2か月前までに更新されない旨のお申し出のない限り、ご契約は被保険者の健康状態にかかわらず80歳まで自動的に更新されます。<br>※更新後の保険料は、更新時の年齢および保険料率により計算します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                       |

次ページへ続く

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保 険 金 の お 支 払 い                         | <div>・死亡保険金は保険期間中に死亡した場合に、高度障害保険金は加入日（＊）以後に（業務上業務外を問わず）発生した傷害または疾病により、保険期間中に、所定の高度障害状態になられたときにお支払いします。</div> <div>・引受会社の職員または引受会社で委託した確認担当者が、保険金等のご請求の際、ご請求内容等について確認する場合があります。</div> <div>・高度障害状態とは身体障害の程度が加入日（＊）以後に発生した傷害または疾病によりつぎの１項目に該当する場合をいいます。</div> <table><tr><td>高度障害状態とは</td><td>１．両眼の視力を全く永久に失ったとき<br/>２．言語またはしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき<br/>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とき</td></tr></table> <div>※「常に介護を要するとき」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。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 高度障害状態とは | １．両眼の視力を全く永久に失ったとき<br>２．言語またはしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき |
| 高度障害状態とは                                | １．両眼の視力を全く永久に失ったとき<br>２．言語またはしゃくの機能を全く永久に失ったとき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき<br>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とき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| お 支 払 い で き な い 場 合 に つ い て （解 除・免 責 等） | <div>次のような場合には、保険金のお支払いはできません。（すでにお払い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。）</div> <div>●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</div> <div>●契約者、被保険者または受取人が保険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</div> <div>●保険料のお払込みがなく、ご契約が失効したとき</div> <div>●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、２年経過後にも取り消しとなることがあります。）</div> <div>●契約者もしくは被保険者に保険金の不法取得目的があって、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</div> <div>１. 死亡保険金について</div> <div>①加入日（＊）からその日を含めて３年以内の被保険者の自殺によるとき（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。）</div> <div>②契約者の故意によるとき</div> <div>③死亡保険金受取人の故意によるとき</div> <div>④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。）</div> <div>２. 高度障害保険金について</div> <div>①被保険者の自殺行為または犯罪行為によるとき</div> <div>②契約者の故意または重大な過失によるとき</div> <div>③被保険者の故意または重大な過失によるとき</div> <div>④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。）</div> |          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 代 理 請 求 特 約 【Ｙ】 に つ い て                 | <div>代理請求特約【Ｙ】の付加により、被保険者が受取人となる保険金について、被保険者本人が請求できない特別な事情（注）がある場合に、被保険者があらかじめ指定した次の方（指定代理請求者）が、その事情を示す書類その他所定の書類を提出して、被保険者に代わって保険金を請求することができます。</div> <div>（注）「特別な事情」とは、たとえば、被保険者本人が、事故や病気などで寝たきりの状態になり、保険金のご請求を行なう意思表示が困難な場合を指します。</div> <div>指定代理請求者は、保険金のご請求時において、次の１～５のうちのいずれかの方となります。</div> <div>１．被保険者の戸籍上の配偶者</div> <div>２．被保険者の直系血族</div> <div>３．被保険者の兄弟姉妹</div> <div>４．被保険者の３親等内の親族</div> <div>５．次のいずれかの方。ただし、その事実が確認でき、かつ、受取人のために保険金を請求する適切な関係があると当会社が認めた方に限ります。</div> <div>ア．上記１～４以外の方（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など）で、被保険者と同居している方</div> <div>イ．被保険者から委任を受ける等により、被保険者の財産の管理を行なっている方（法人および法人の代表者を除く）</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |

（＊）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。

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 代 理 請 求 特 約【Ｙ】について（ 続 き ） | <div>＊保険金のご請求時に指定代理請求者が未成年者・成年被後見人・破産者で復権を得ない者の場合は指定代理請求者としての取扱いを受けることはできません。また、指定代理請求者の親権者・後見人からの代理請求もできません。</div> <div>＊保険金の支払事由を故意に生じさせた者、または故意に被保険者が保険金をご請求できない特別な事情を招いた者は指定代理請求者としての取扱いを受けることはできません。</div> <div>死亡保険金受取人が法人である場合、代理請求特約【Ｙ】を付加することはできません。</div> <div>お支払いした保険金は、指定代理請求者にではなく、被保険者本人に帰属します。</div> <div>保険金を指定代理請求者にお支払いした場合には、その後重複して保険金をご請求いただいてもお支払いできません。</div> <div>ご契約内容について指定代理請求者からお問い合わせがあった場合、引受保険会社はご契約者または被保険者にお問い合わせがあったことをお知らせせずに、指定代理請求者の権限の範囲で、回答することがあります。</div> <div>指定代理請求者に保険金をお支払いした後、ご契約者または被保険者からお問い合わせがあった場合、引受保険会社はその保険金のお支払い状況について事実に基づき回答いたします。この結果、ご契約者または被保険者にお支払いの事実などを知られることがあります。</div> <div>指定代理請求者の取扱いなど代理請求特約【Ｙ】の詳細は「ご契約のしおり 約款」に記載されています。必ずご確認ください。</div> <div>指定代理請求者となられる方へ、あらかじめ「ご契約の内容」および「そのご契約の指定代理請求者であること」を必ずお知らせください。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                           | <div>【保険金のお支払事由について】</div> <div>●ご請求の際に被保険者の余命が６か月以内と判断されるとき。ただし、保険期間（更新される場合は更新後の保険期間を含みます。）満了前１年間は、リビング・ニーズ特約による保険金の請求はできません。</div> <div>●死亡保険金の全部をお支払いした場合には、ご契約は請求日に消滅します。</div> <div>●余命６か月以内とは、ご請求の際に、日本で一般的に認められた医療による治療を行っても余命が６か月以内であることを意味します。</div> <div>余命の判断は、医師の診断に基づき、ご請求時における被保険者の状態について行います。なお、次の場合などは「被保険者の余命が６か月以内と判断されるとき」に該当しません。</div> <div>（１）被保険者の余命が６か月以内と医師により診断された後、身体の状態が回復した等の理由によって、ご請求時においては余命が６か月以内ではなくなったと判断される場合</div> <div>（２）被保険者の余命が６か月以内と医師により診断された後、ご請求の前に被保険者が死亡された場合</div> <div>【ご請求について】</div> <div>●ご請求額はこの特約が付加されているご契約の死亡保険金額の範囲内、かつ被保険者お１人について通算して3,000万円以内です。複数のご契約にリビング・ニーズ特約を付加されている場合、同一被保険者についてご請求いただいた指定保険金額が通算して3,000万円をこえたときは、そのこえる部分については、特約による保険金のお支払いはできません。</div> <div>●『死亡保険金額』は、リビング・ニーズ特約による保険金のご請求日における「無配当定期保険（Ⅱ型）」の死亡保険金額です。</div> <div>●この特約による保険金をご請求いただけるのは被保険者です。ただし、被保険者がご請求いただけない特別な事情があるときは、被保険者があらかじめ指定した「指定代理請求者」が被保険者の代理人としてこの特約による保険金をご請求いただけます。</div> <div>●ご請求に際しては、担当医師の診断書等が必要となります。また、事実の確認のため、当社指定の医師による診断を求める場合や担当医師に確認を求める場合があります。</div> <div>【お支払金額について】</div> <div>●被保険者からご請求いただいた指定保険金額から、６か月間の指定保険金額に対する利息と６か月分の指定保険金額に対する保険料の現価を差し引いた金額をお支払いします。</div> <div>【リビング・ニーズ特約による保険金をお支払いできない場合について】</div> <div>●つぎのいずれかにより、リビング・ニーズ特約による保険金のお支払事由が生じた場合、この特約による保険金のお支払いはできません。</div> <div>（１）被保険者の自殺行為または犯罪行為によるとき</div> <div>（２）ご契約者・被保険者または指定代理請求者の故意によるとき</div> <div>（３）戦争その他の変乱によるとき</div> <div>●この特約の付加されているご契約が、告知義務違反によって解除となった場合は、この特約による保険金はお支払いできません。また、すでにこの特約による保険金を支払っていたときは、この特約による保険金の返還を請求します。</div> |

次ページへ続く

<ライフサポートプラン、新・3大疾病支援コース、長期継続保障プラン>

保険会社からのお願い・ご注意

<保険金のご請求について>

- 保険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。
- ご請求があった場合で、引受会社が必要と認めた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。
- 保険金を請求する権利は、お支払事由が発生してから3年間ご請求が無いと、消滅しますのでご注意ください。

<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。
- 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。
- 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。

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。

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。

ー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留意くださいー

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。

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご契約の詳細について | <p>ご契約の詳細は、「ご契約のしおり 約款」に記載されています。</p> <p>「ご契約のしおり 約款」は、ご契約についての大切な事項、必要な保険の知識等についてご説明しています。明治安田までお問い合わせください。</p> <p>【「ご契約のしおり 約款」記載事項の例】</p> <div><div>●お申込の撤回（クーリング・オフ）について</div><div>●健康状態等の告知義務について</div><div>●保険金等をお支払いできない場合について</div><div>【お取扱できない事項の例】</div><div>・保険期間中の保障額の増額・減額はできません</div><div>・保険期間の変更はできません</div><div>・保険料の払込方法の変更はできません</div></div> <div><div>●解約と返戻金について</div><div>●契約内容の変更等について</div><div>●「生命保険契約者保護機構」について</div></div> <p>このパンフレットに記載の事項については、契約応当日である2025年3月1日の新規ご加入または増額部分について適用されます。現在ご加入の部分についてはご加入時にお配りしている「ご契約のしおり 約款」をご参照ください。ただし、このパンフレットの「お支払いできない場合について（解除・免責等）」に記載の、重大事由による解除の内容については現在ご加入の部分についても適用となります。</p> |
| その他        | <p>保険料のお払込方法が一般被保険者と異なる場合には、この保険のお取扱いをいたしかねますのでご了承ください。ただし、保険期間中に退職等される際は、（新）年払の口座振替扱に変更、または退職時等に保険料の一括払込みをしていただければ、残りの保険期間についてはご継続いただけます。なお、その後は保険料の割引制度の適用がなくなりますので、保険料が高くなる場合があります。</p> <p>*この保険には満期保険金はありません。</p> <p>*この保険には自動振替貸付制度はありません。</p> <p>*現金貸付・払済保険・延長保険のお取扱いはいたしません。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

引受会社の担当者（生命保険募集人）は、お客さまと当社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。

したがいまして、保険契約はお客さまからの保険契約のお申込みに対して引受会社が承諾したときに有効に成立します。

- \*当社は相互会社であり、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います。相互会社においては、剰余金の分配のある保険契約のご契約者は社員となりますが、この保険契約は剰余金の分配のない契約ですので、この保険のご契約者は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。
- \*この制度は生命保険会社と締結したリビング・ニーズ特約付、代理請求特約〔Y〕付集団扱無配当定期保険（Ⅱ型）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 広域組織法人部 組織開発法人営業部  
〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1 明治安田生命ビル24階  
TEL 03-6259-0036

MY-A-●●-定期-●●●●●●  
MY-A-●●-定期-●●●●●●

# 契約概要・注意喚起情報【生命保険】

ライフサポートプラン（半年払保険料併用特約付年金払特約付こども特約付団体定期保険）  
新・3大疾病支援コース（7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニーズ特約付、  
代理請求特約[Y]付集団扱無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型））  
長期継続保障プラン（リビング・ニーズ特約付、代理請求特約[Y]付集団扱無配当定期保険（Ⅱ型））

## 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<br>保険料 | 支払事由   |
|-------------------|------|------|-------------|--------|
| 団体定期保険            | P17  | P17  | P1          | P18    |
| 無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型） | P20  | P20  | P10         | P12、21 |
| 無配当定期保険（Ⅱ型）       | P24  | P24  | P15         | P25    |

### 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。

無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）、無配当定期保険（Ⅱ型）は、配当金はありません。

### ④ 脱退による返戻金

団体定期保険、無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）は、脱退（解約）による返戻金はありません。

無配当定期保険（Ⅱ型）は、保険期間中に脱退（解約）された場合、加入年齢、加入期間などによっては解約返戻金が支払われる場合があります。

### 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います。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。

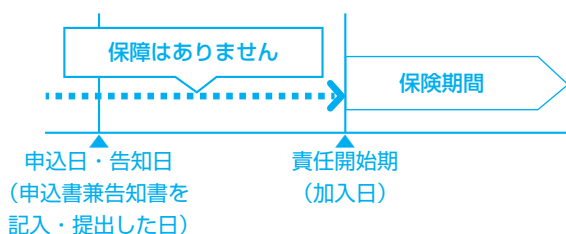
■企業・団体の社員・職員、保険会社の職員等に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりませんので、申込書兼告知書における告知内容をご確認のうえ、お申込みください。

■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

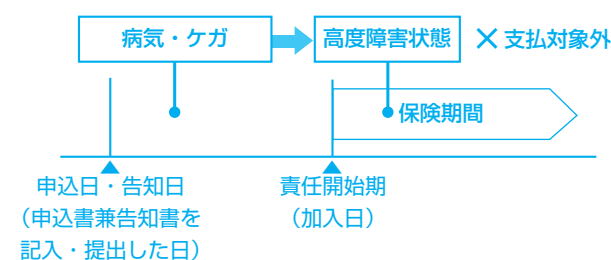


■ご契約者である企業・団体の社員・職員、または保険会社の職員等には保険へのご加入を承諾し、責任を開始させるような代理権がありません。

### 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。

■無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）について、責任開始期（加入日\*）前に「悪性新生物（がん）」と診断確定されていた場合や責任開始期（加入日\*）からその日を含めて90日以内に「乳房の悪性新生物（がん）」と診断確定された場合、特定疾病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 **P18**、  
無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型） **P12、21**、  
無配当定期保険（Ⅱ型） **P25**

### 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

#### 加入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  
明治安田生命保険相互会社  
広域組織法人部 組織開発法人営業部  
ご照会窓口 03-6259-0036  
受付時間 平日（土曜・日曜・祝日・年末年始は除く）9：00～17：00

次ページへ

## 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。
- 無配当特定疾病保障定期保険（Ⅱ型）、無配当定期保険（Ⅱ型）については、被保険者が受取人となる保険金・給付金などについて、受取人が請求できない特別の事情がある場合、被保険者があらかじめ指定した指定代理請求者が請求することができますので、指定代理請求者に対しては、お支払事由および代理請求できる旨をお伝えください。

# MEMO

MEMO

Handwriting practice lines on page 33. The page contains 20 horizontal dashed blue lines for writing practice.

MEMO

Handwriting practice lines on page 34. The page contains 20 horizontal dashed blue lines for writing practice.