



お申込期限  
**2025年9月30日**

# 秋田県医師会 所得補償保険

この保険は、秋田県医師会を契約者とする  
団体所得補償保険・団体長期障害所得補償保険です。

## 本保険制度の特長

### 1. 割安な保険料

- ・ 保険料は団体割引 **10%** が適用されます。

### 2. 簡単な加入手続きを実現

- ・ 医師の診査は **不要**
- ・ 告知書の質問項目は **3つ** のみ  
※ 告知された内容によっては、ご加入をお断りする場合があります。

### 3. 加入条件の緩和

- ・ 短期入院の告知は **不要**
- ・ 告知対象期間を **1年** に短縮

### 4. 無事故による返戻金

- ・ 毎年の保険期間中において、保険金のご請求がない場合は保険料の **20%** をお返しします。

## 補償内容が充実しています

- 入院による就業不能の場合、手厚く補償します。

【所得補償保険:入院による就業不能時追加補償特約(支払対象外期間0日)】

- 精神障害による就業不能も補償します。【精神障害拡張補償特約セット】
- 天災(※)でのケガによる就業不能も補償します。【天災危険補償特約セット】(※) 地震、噴火またはこれらによる津波
- 医師の指示による自宅療養期間中も補償対象となります。

詳しくは、5～6ページをご確認ください。

## 募集要項

お申込締切日 **2025年9月30日（火）**

※中途加入は随時受けさせていただきます。

加入対象者 **秋田県医師会の会員本人**

<団体所得補償保険>新規ご加入は満79歳以下、継続は満89歳以下  
ただし、対象期間2年間でご加入の場合は、満63歳以下の方が対象となります。  
<団体長期障害所得補償保険>新規・継続とも満69歳以下  
※満65歳から満69歳は支払対象外期間終了の翌日から3年間となります。

保険期間 **2025年10月25日午後4時 から  
2026年10月25日午後4時 まで 1年間**

保険料のお支払い 口座振替（12回払）

## ご加入の手続き

### 新規ご加入の手続き

**満79歳<sup>\*</sup>までの先生がご加入いただけます。**

※補償延長プランは新規・更改ともに満69歳以下

『加入依頼書』と裏面の『告知書』にご記入、ご本人が署名、捺印のうえ、同封の返信用封筒にて『預金口座振替依頼書』と一緒にご返送ください。

※ご記入いただきました『加入依頼書』の記載内容（満年齢、性別、職業、告知事項等）に間違いがないか十分ご確認ください。

### すでにご加入いただいている先生方へ

**満89歳<sup>\*</sup>までの先生がご加入いただけます。**

※補償延長プランは新規・更改ともに満69歳以下

すでにご加入の方は、特段のお申し出がなければ前年と同等条件プランでの自動継続とさせていただきますので、手続き等の必要はありません。内容変更をご希望の方は、以下の要領にて手続きをお願いします。

#### 1. コース変更の場合(例:『Aタイプ(対象期間1年間)』から『Bタイプ(対象期間2年間)』への変更、保険金額の増額など)

##### 補償内容の変更（増額、プラン変更以外）

『加入依頼書』の『変更』に○をし、変更希望内容を記入したうえで、返信用封筒にてご返送ください。

##### 補償内容の変更（増額、プラン変更）

『加入依頼書』の『変更』に○をし、変更希望内容を記入したうえ、裏面の『告知書』にご記入のうえ、返信用封筒にてご返送ください。

#### 2. 加入停止の場合

『加入依頼書』の『脱退』に○をし、投函してください。

### 保険料のお支払方法

会員の指定銀行口座から引落としさせていただきますので、同封の預金口座振替依頼書にご記入、捺印をいただきます。印鑑は銀行への「届出印」となります。  
口座引落としでない場合は事前にご連絡ください。

#### <告知の大切さについてのご説明>

- 告知書は被保険者（保険の対象となる方）ご本人が事実を「ありのままに」「正確に」「もれなく」ご記入（告知）ください。  
※口頭でお話し、または資料提示されただけでは告知していただいたことにはなりません。
- 告知の内容が正しくないと、ご契約の全部または一部が解除になり保険金をお受け取りいただけない場合があります。  
※「ご加入に際して、特にご注意くださいこと（注意喚起情報のご説明）」を必ずお読みください。

# 所得補償プラン(団体所得補償保険)・所得補償延長プラン(団体長期障害所得補償保険)加入依頼書

## 一般社団法人 秋田県医師会 御中

下記に記入および裏面に告知した事項は、事実と相違ないことを申込人、被保険者ともに確認し、団体所得補償保険への加入を申し込みます。加入者および被保険者は、募集文書または損保ジャパン公式ウェブサイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

団体・代理店記入欄			
団体名	一般社団法人秋田県医師会	証券番号	
保険期間	令和 年 月 日から 令和 8 年 10 月 25 日まで	加入者番号	

(注)法人でご加入の場合には、申込人欄に法人の住所・法人名・代表者の役職・氏名を、被保険者欄に補償の対象となる方をご記入してください。被保険者欄は、必ずご本人が記入(ご署名、押印)してください。法人に保険金の受取指定をされる場合、別途必要書類をご案内させていただきます。

【申込人】必ずご記入のうえ、ご押印してください。

申込日・告知日		令和 年 月 日	
申込人(加入者)	住所	フリガナ 〒 ー 電話番号( ) ー	
	氏名	フリガナ	印

新規

変更

脱退

【被保険者(補償の対象となる方)】必ず被保険者本人がご記入のうえご署名・押印してください。

被保険者	氏名	フリガナ		告知確認印	
		自署			
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	生年月日	<input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 平成	年 月 日	満年齢 歳 職業・職種 <input type="text"/> 医師 <input type="text"/> その他( )

裏面の健康告知書をご確認のうえ、ご署名・押印してください。

ご加入手続き 「加入タイプ」を選択し、「加入口数」、「保険料」をご記入してください。

申込タイプに ○↓	所得補償プラン(所得補償保険) プランの詳細は7ページをご覧ください。		
	加入タイプ	加入口数 (1口あたり保険金月額10万円)	保険料(1回分)
<input type="radio"/>	Aタイプ(対象期間1年間)	<input type="text"/>	円
<input type="radio"/>	Bタイプ(対象期間2年間)	<input type="text"/>	円

満69歳までは計60口まで、満70歳から満79歳までは計10口までご加入いただけます。

→ 代診医費用補償プランは、必ずAタイプもしくはBタイプとのセット加入となります。

<input type="radio"/>	代診医費用補償プラン	<input type="text"/>	円
-----------------------	------------	----------------------	---

申込タイプに ○↓	補償延長プラン(団体長期障害所得補償保険) プランの詳細は8ページをご覧ください。		
	加入タイプ	加入口数 (1口あたり保険金月額10万円)	保険料(1回分)
<input type="radio"/>	支払対象外期間369日間(Cタイプ)	<input type="text"/>	円
<input type="radio"/>	支払対象外期間734日間(Dタイプ)	<input type="text"/>	円

満69歳まで。C、Dタイプ計15口まで。

<input type="radio"/>	新事業主費用補償プラン	<input type="text"/>	円
-----------------------	-------------	----------------------	---

→ 新事業主費用補償プランは単独でご加入いただけます。  
ご加入に際しては、12ページをご覧ください。

## 無事故返れい金振込み先

金融機関名	支店名	口座種類	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座
口座番号	フリガナ		
	口座名義		

被保険者は、裏面の『健康告知書』を本人自らがご記入のうえ、上欄にご署名・押印してください。



健康状態に関する告知書

※この告知書は加入依頼書（申込書）の一部となります。  
所得補償・団体長期障害所得補償のお申込みに際しては、必ず加入依頼書（申込書）と本書（「健康状態に関する告知書」）をあわせてご記入ください。

損害保険ジャパン株式会社 宛

重要

- 1, 必ず、被保険者本人自らがご記入、ご署名ください。
- 2, ★の項目は「告知事項」です。記入内容が事実と相違した場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがありますので正確にご記入ください。
- 3, 告知の内容によっては、ご加入をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 4, 告知される方がご認識されている病気・症状名が、本告知書に記載されている病気・症状名と一致しなくても、医学的に同一と判断される場合には告知が必要です。本告知書に記載されている病気・症状名に該当するか不明な場合は、主治医（担当医）に確認のうえ、告知をしてください。

1★

下記の質問事項にご回答ください。

1つでも「はい」がある方はご加入いただけません。  
質問事項へのご回答がすべて「いいえ」の方はご加入いただけます。

質問事項	ご回答	ご加入可否							
(1) ・告知日（ご記入日）現在、病気やケガで入院中ですか。 または告知日以降に病気やケガで入院もしくは手術の予定※がありますか。 ※医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。	<div>はい</div> <div>いいえ</div>	<div>質問事項への回答がすべて「いいえ」の方はご加入いただけます。 1つでも「はい」がある方は、ご加入いただけません。</div>							
(2) ・告知日（ご記入日）から過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか。	<div>はい</div> <div>いいえ</div>								
(3) ・告知日（ご記入日）から過去2年以内に、 ①「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」と医師に診断されたことがありますか。 ②「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」により、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことや、すすめられたことがありますか。 (注) 医師より病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。 <b>「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気</b> <table><thead><tr><th colspan="2">「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気</th></tr></thead><tbody><tr><td>がん</td><td>悪性新生物、悪性しゅよう、白血病、肉腫、骨髄腫、悪性リンパ腫、骨髄異形成症候群、骨髄線維症</td></tr><tr><td>上皮内がん</td><td>上皮内新生物、CIS、CIN3、子宮頸部高度異形成、HSIL</td></tr><tr><td>精神の病気</td><td>精神および行動の障害（統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など）</td></tr></tbody></table>	「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気		がん	悪性新生物、悪性しゅよう、白血病、肉腫、骨髄腫、悪性リンパ腫、骨髄異形成症候群、骨髄線維症	上皮内がん	上皮内新生物、CIS、CIN3、子宮頸部高度異形成、HSIL	精神の病気	精神および行動の障害（統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など）	<div>はい</div> <div>いいえ</div>
「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気									
がん	悪性新生物、悪性しゅよう、白血病、肉腫、骨髄腫、悪性リンパ腫、骨髄異形成症候群、骨髄線維症								
上皮内がん	上皮内新生物、CIS、CIN3、子宮頸部高度異形成、HSIL								
精神の病気	精神および行動の障害（統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など）								

2

1の内容を再度ご確認のうえ、告知日のご記入とご署名をお願いします。

本告知事項は、私が自ら記入したものであり、事実に相違ありません。  
事実に相違していた場合は、ご契約が解除となったり、保険金の支払いを受けられなくなったりしても異議を申し立てません。  
また、パンフレットに記載の「ご加入時における注意事項（告知義務等）」の内容について確認・同意し、ならびに告知書の裏面の「告知書の個人情報取扱いに関する事項」を確認し、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供することに、申込人（加入者）、告知者、被保険者ともに同意します。

告知日（ご記入日） 令和 年 月 日

被保険者  
本人署名

※被保険者ご本人がご署名ください

# 所得補償・団体長期障害所得補償

## 告知書の個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、この告知書に記載された個人情報を、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、等を行うこと（以下、「当社業務」と言います。）に利用します。また、下記①および②、当社業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供を行います。

①損保ジャパンが、当社業務のために、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。

②損保ジャパンが、再保険契約の締結や再保険金等の受領のために、国内外の再保険会社等に提供を行うこと（再保険会社等から他の再保険会社等への提供を含みます。）があります。

なお、保健医療等のセンシティブ情報（人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪被害事実等の要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

損保ジャパンの個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧ください。募集文書掲載の取扱代理店または損保ジャパン営業店までお問い合わせください。

### お申込み前に再度ご確認ください。

- ・告知書にご記入もれはありませんか？
- ・告知日はご記入いただいていますか？
- ・告知書に告知者ご本人がご署名いただいていますか？
- ・パンフレットに記載の「ご加入に際して、特に注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）」はご確認くださいませか？

### 正しく告知していただくことは大変重要です。

- ・告知していただいた内容にしたがって、お引受けの可否が決まります。
- ・正しく告知していただきませんと、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。
- ・告知書は、記入例をご確認いただきながら、必ず被保険者（保険の対象となる方）ご本人が事実を「ありのままに」「正確に」「もれなく」ご記入（告知）ください。
- ・告知の対象となる「医師の診察・検査・治療・投薬」や特にご注意ください事項については記入例に掲載していますのでご確認ください。

## 記入例

- ・必要事項を黒のボールペンを使用して、楷書でご記入ください。
- ・訂正をする場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、抹消線に重ねて告知者の訂正署名または訂正印が必要です。修正液や重ね書きでの訂正はできません。

### ご注意事項

- ・「医師の診察・検査・治療・投薬」には、入院・手術・投薬をすすめられること、日常生活指導・勤務上の制限・アドバイス等を受けることを含みます。また、がんや診断されることを含みます。
- ・「入院」には、検査入院、日帰り入院や教育入院を含みます。
- ・「手術」には、「内視鏡手術」、「レーザー手術」、「悪性新生物温熱療法」、「衝撃波による体内結石破砕術」、「ファイバースコープまたは血管・バスケットカテーテルによる脳・喉頭・胸・腹部臓器等手術」、「新生物根治放射線照射」等を含みます。
- ・病気を指摘された後、すぐに治療や手術の必要がないため通院がないという状態でも経過観察に該当し、告知の対象になります。
- ・医師の診断により、予防目的で目薬を点眼することや、薬の処方のみをされている場合も「医師の診察・検査・治療・投薬」に該当し、告知の対象になります。
- ・医師より病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中の場合も、告知の対象になります。
- ・再検査、精密検査の結果、異常がなかった場合は、質問事項に「いいえ」とご回答ください。

1★

下記の質問事項にご回答ください。

1つでも「はい」がある方はご加入いただけません。  
質問事項へのご回答がすべて「いいえ」の方はご加入いただけます。

質問事項	ご回答	ご加入可否
(1) ・告知日（ご記入日）現在、病気やケガで入院中ですか。または告知日以降に病気やケガで入院もしくは手術の予定※がありますか。 ※医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。	はい いいえ	質問事項への回答がすべて「いいえ」の方はご加入いただけます。1つでも「はい」がある方は、ご加入いただけません。
(2) ・告知日（ご記入日）から過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか。	はい いいえ	
(3) ・告知日（ご記入日）から過去2年以内に、 ①「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」と医師に診断されたことがありますか。 ②「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」により、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことや、すすめられたことがありますか。 (注) 医師より病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。 <b>「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気</b>	はい いいえ	

2

1の内容を再度ご確認ください。告知日のご記入とご署名をお願いします。

本告知事項は、私が自ら記入したものであり、事実と相違ありません。事実と相違していた場合は、ご契約が解除となったり、保険金の支払いを受けられなくなったりしても異議を申し立てません。また、パンフレットに記載の「ご加入時における注意事項（告知義務等）」の内容について確認・同意し、ならびに告知書の裏面の「告知書の個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報取得・利用・提供することに、申込人（加入者）、告知者、被保険者ともに同意します。

告知日 (ご記入日)	令和 7 年   月   日
被保険者 本人署名	損保 太郎

※被保険者ご本人がご署名ください

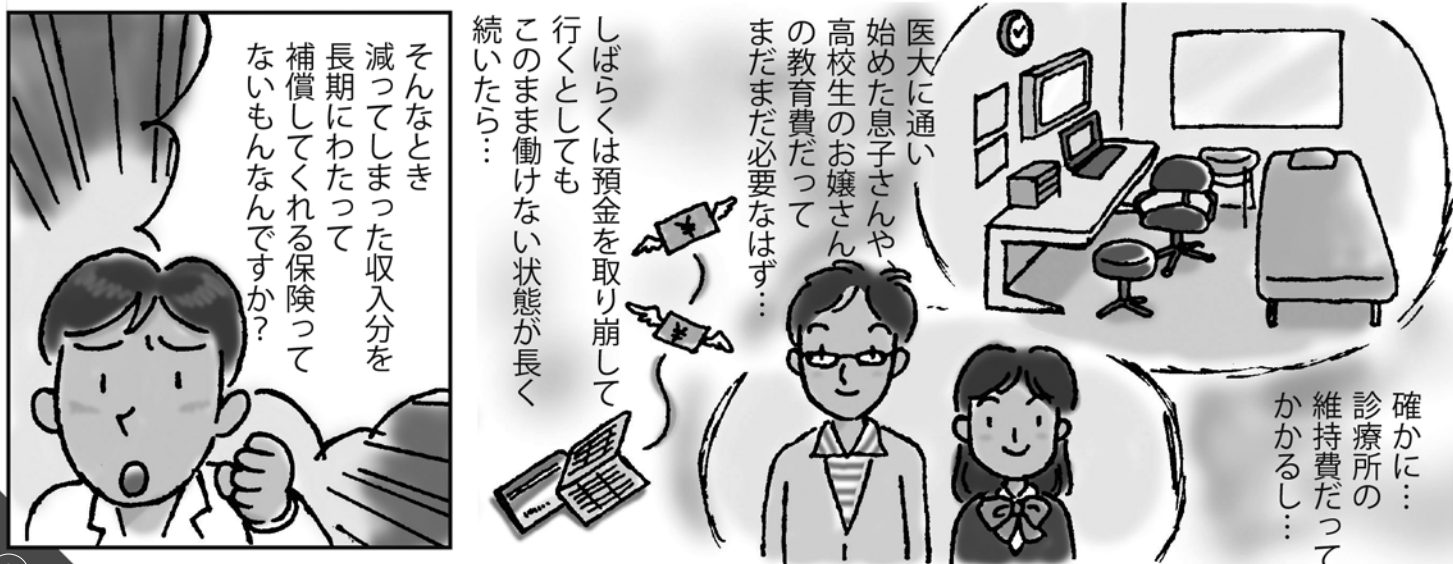
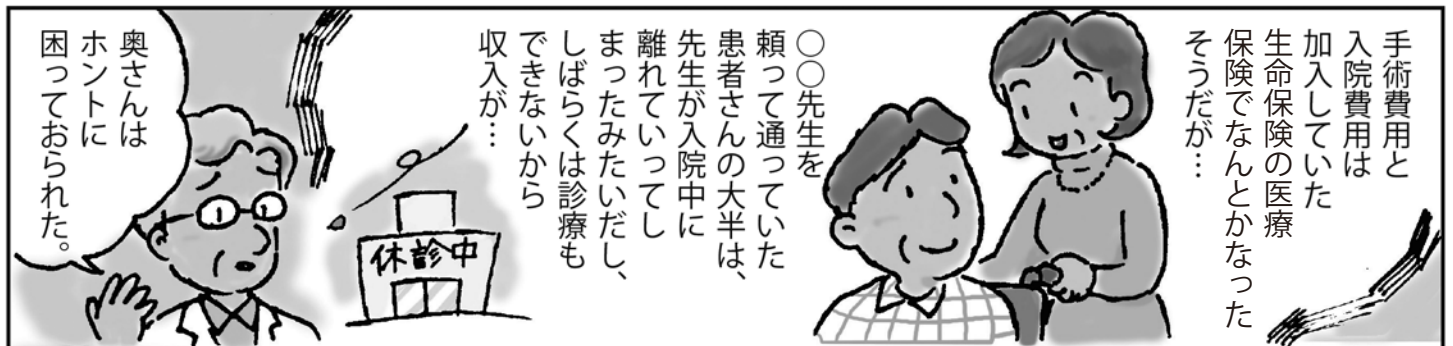
告知日（ご記入日）を必ずご記入ください。

ご署名ください。



# 病気やケガによって

**長期にわたり診療できなくなった場合の収入減は、  
生命保険や医療保険だけではカバーできません。**



# 万一、病気やケガで、長期に休診された場合の備えは万全ですか？ 「医業経営」と「先生とご家族の生活」をサポートします！

※休診とは、病気やケガを原因とする就業不能による休診をいいます。



生命保険・医療保険のみではカバーできない**所得の喪失**に備えませんか？  
(医師の皆様は月々の所得喪失は高額に…)

病気やケガなどで…



先生に万一のことがあった場合

生命保険に入っているから、残された家族は守れる！



入院することになった場合

医療保険に入っているから、入院・手術費用は大丈夫！



退院はしたけれど、しばらくリハビリと自宅療養が必要で診療に復帰できない場合



気分障害（うつ病など）により長期にわたり診療ができない場合

- 病院・診療所の家賃・維持費は???
- マイホームや診療所のローンがある場合は???
- 家族の生活費や子供の教育費は???

## 補償内容(基本契約)＜所得補償保険＞

病気やケガにより、入院もしくは、医師の指示による自宅療養のため就業不能となった場合、保険金をお支払いします。  
(※支払対象外期間である4日間を超える就業不能となった場合) 国内外を問わず24時間補償します。



### 病気やケガで入院した場合

病気やケガで入院のため、就業不能となった場合、保険金をお支払いします。



### 医師の指示により自宅療養した場合

病気やケガで自宅療養となった場合保険金をお支払いします。

## 所得補償プランのポイント<団体所得補償保険>

### 補償内容

- ・ 病気やケガによる休診時の収入減を補償
- ・ 安心の長期補償、最長2年間補償（Bタイプ：対象期間2年の場合）

補償の対象となる期間は、支払対象外期間を超えた就業不能期間で、かつ最長1年間または2年を限度とします。長期の就業不能時も安心して療養に専念できます。

### 特長

- ・ 支払対象外期間は4日間ですが、入院の時の就業不能は手厚く補償します。

所得補償保険の基本補償では、就業不能になった日からその日を含めて、継続した就業不能が支払対象外期間（4日）を超えた場合に、支払対象外期間終了の翌日から保険金をお支払いします。

秋田県医師会の本保険制度では、上記基本補償内容から拡充し、入院による就業不能の場合、支払対象外期間（4日）の間の入院期間についても保険金をお支払いします。（入院による就業不能時追加補償特約自動セット）

ただし、複数回の入院については、2回目以降の入院は本特約のお支払い対象とならないケースがございます。

※就業不能が1か月以上続く場合には、1か月ごとに保険金をお支払いすることができます。

※就業不能期間（支払対象外期間を除きます。）が1か月に満たない場合、または1か月未満の端日数が生じた場合には1か月を30日として所得補償保険金額を日割計算します。

- ・ 先生の収入に応じて月額600万円までご加入いただけます。

ただし、満70歳～満74歳の保険金額は月額100万円まで、満75歳以上は月額50万円までとなります。

## 補償延長プランのポイント<団体長期障害所得補償保険>

### 補償内容

- ・ 所得補償プランの対象期間を超えて発生する休診時の収入減を補償
- ・ 安心の長期補償、最長70歳まで補償。

### 特長

- ・ 復職後も減収した収入を補償します。

補償開始後に診療に復帰した場合でも、就業障害発生前の収入80%以上に回復するまで所得の喪失割合に応じて保険金をお支払いします。

- ・ 安心のインフレ対応

インフレにより保険金が目減りしないように、物価上昇に合わせて保険金をお支払いします。

※消費者物価指数をもとに下落時が0%最低、上昇時は最大5%を乗じて保険金を算出します。

- ・ 補償延長プラン単品でもご加入いただけます。



# 両プラン共通のポイント

## 1. 精神障害による就業不能または就業障害も補償されます。

※所得補償プランと延長補償プランでは、支払対象となる精神障害が一部異なるため、詳細は14ページおよび24ページの「保険金をお支払いできない主な場合（注）」をご確認ください。

## 2. 天災危険補償特約がセットされています。

地震、噴火またはこれらによる津波によって被ったケガによる就業不能も補償の対象となります。

## 3. 医師の指示による自宅療養期間中も補償

## 4. 団体割引10%適用、無事故の場合は保険料の20%をお返しします。

保険料は団体割引10%が適用されます。毎年の保険期間で保険金のご請求がない場合は保険料の20%をお返しします。

※中途脱退の場合、返れい金はありません。

## 5. 自動更新で手続き簡単・安心です。

## 6. 病気等で保険金を受け取っても通算で最長1,000日分の保険金を受け取るまでご継続可能です。

がんや脳卒中等の大きな病気をされて保険金をお受け取りになった場合でも、通算して1,000日分の保険金を受け取られるまでは、原因となった病気等を補償対象外とせずご契約を継続できますので安心してご加入いただけます。

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

＼ 病気が再発しても大丈夫! ／

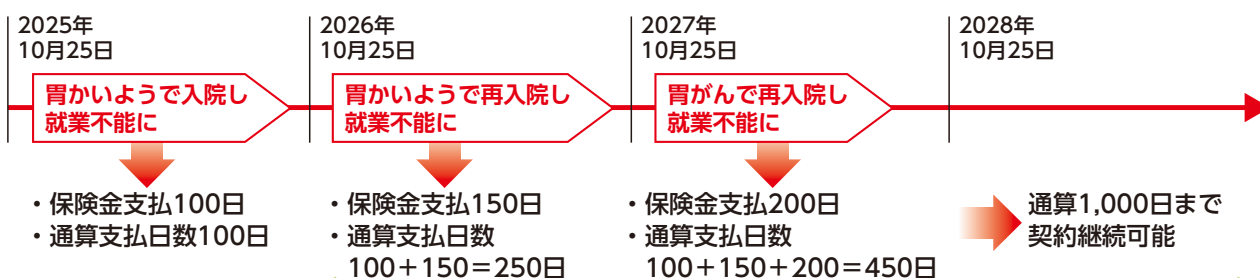
## 所得補償プランでは、通算で最長1,000日補償

病気で保険金を受け取っても、通算で最長1,000日分の保険金を受け取るまで継続可能です。【通算支払限度期間に関する特約】

がん、心筋こうそく等の大きな病気等をされて保険金をお受け取りになっても、通算して1,000日分の保険金が支払われるまでは、原因となった病気等を補償対象外とせず、ご契約を継続できますので、安心して長期に継続加入いただけます。

- 補償の対象となる期間は、支払対象外期間を超えた就業不能期間で、かつ、対象期間（1年または2年）を限度とします。  
※支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。  
※対象期間を超えた就業不能はお支払いの対象となりません。

- 初年度加入<sup>(※)</sup> および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金を支払われた場合、満期時にご継続をお断りする場合があります。（※）本特約をセットした契約への初めての加入をいいます。



\*それぞれの就業不能の間は6か月以上あるとします。（※）上記は例示です。実際は暦日での日数で算出します。

## 所得補償プラン(団体所得補償保険)加入1口あたり保険料表

- ・保険期間：2025年10月25日午後4時から1年 ・対象期間：1年または2年
- ・支払対象外期間4日 ・職種級別1級
- ・天災危険補償特約セット、精神障害拡張補償特約セット、  
入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）セット
- ・団体割引10% ・月払

保険料  
無事故戻し  
20%

月払保険料 = 加入口数 × 下表1口あたり保険料

※加入口数は最高60口（保険金額（月額）600万円：60口）まで

Aタイプ、Bタイプ組み合わせて最高60口まで「健康告知のみ」\*でご加入いただけます。

\*健康告知の内容によっては、ご加入をお断りする場合があります。

加入タイプ	Aタイプ (対象期間1年間)	Bタイプ (対象期間2年間)
年齢区分は、2025年10月25日 現在の満年齢によります。	基本補償 保険金額（月額）10万円	基本補償 保険金額（月額）10万円
ご加入限度 口数 ↓ 60口まで 10口まで 5口まで	傷害による 死亡・後遺障害※1 500万円 (月額基本補償10万円あたり)	500万円 (月額補償10万円あたり)
	20 - 24歳	2,131円
	25 - 29歳	2,331円
	30 - 34歳	2,661円
	35 - 39歳	3,141円
	40 - 44歳	3,771円
	45 - 49歳	4,501円
	50 - 54歳	5,141円
	55 - 59歳	5,461円
	60 - 64歳	5,701円※2
	65 - 69歳	
	70 - 74歳	
	75 - 79歳	

※1 傷害による死亡・後遺障害補償特約をいいます。

新規ご加入は保険始期日時点で満79歳以下、継続は満89歳以下

※2 ただし、対象期間2年間でご加入の場合は満63歳以下の方が対象となります。

※上表の保険料は、医師本人の場合であり、看護師や技師、事務員を被保険者とするご加入をご希望の場合は、取扱代理店までお問い合わせください。また、80歳以上の方の保険料は、取扱代理店までお問い合わせください。

注1) 保険料は男女同一です。保険料は、保険始期日（中途加入の場合は、中途加入日）時点の満年齢によります。ご契約更新時は更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。年齢は保険期間の初日現在（中途加入の場合は中途加入日時点）の満年齢とします。

注2) 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降割引率が変わる場合がありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

所得補償保険は、介護医療保険料控除の対象となります。ただし、傷害による死亡・後遺障害補償特約保険料を除きます。（2025年6月現在）

ご加入例（満50歳の先生が、対象期間1年タイプ10口ご加入の場合の保険料）

3,931×10口 = 月払 39,310円（年間471,720円）

※補償内容（基本補償 保険金額100万円、傷害による死亡・後遺障害 5,000万円）

1年間無事故だったら  
無事故戻し返れい金として

94,344円  
をお返しします。

保険期間中に損保ジャパンが保険金をお支払いすべき就業不能および傷害の発生がなかった場合には、保険期間満了時に、保険料の20%を「無事故戻し返れい金」としてお返しします。解約（中途脱退）された場合には、「無事故戻し返れい金」はお返しできません。

## 補償延長プラン(団体長期障害所得補償保険)加入1口あたり保険料表

- ・保険期間：2025年10月25日午後4時から1年
- ・天災危険補償特約セット、精神障害補償特約セット ・物価調整あり
- ・団体割引10% ・対象期間 70歳まで ・月払

保険料  
無事故戻し  
20%

月払保険料 = 加入口数 × 下表1口あたり保険料

※加入口数は最高15口（保険金額（月額）150万円：15口）まで

Cタイプ、Dタイプ組み合わせて最高15口まで「健康告知のみ」\*でご加入いただけます。

\*健康告知の内容によっては、ご加入をお断りする場合があります。

ご加入限度 口数	加入タイプ	Cタイプ (支払対象外期間369日間)	Dタイプ (支払対象外期間734日間)
	年齢区分は、2025年10月25日 現在の 満年齢によります。	保険金額（月額）10万円	保険金額（月額）10万円
男 性 ↓ 15口まで	20 - 24歳	1,458円	1,392円
	25 - 29歳	1,511円	1,445円
	30 - 34歳	1,647円	1,554円
	35 - 39歳	2,039円	1,918円
	40 - 44歳	3,084円	2,872円
	45 - 49歳	4,657円	4,341円
	50 - 54歳	7,152円	6,578円
	55 - 59歳	9,722円	8,700円
	60 - 64歳	10,619円	8,748円
	65 - 69歳	8,814円	8,488円
女 性 ↓ 15口まで	20 - 24歳	1,031円	993円
	25 - 29歳	1,341円	1,288円
	30 - 34歳	1,770円	1,691円
	35 - 39歳	2,622円	2,503円
	40 - 44歳	4,257円	4,047円
	45 - 49歳	6,316円	5,939円
	50 - 54歳	8,592円	8,317円
	55 - 59歳	10,714円	9,629円
	60 - 64歳	10,086円	8,345円
	65 - 69歳	7,515円	7,304円

- 「所得補償プラン」Aタイプにご加入の方はCタイプを、Bタイプにご加入の方はDタイプをご選択ください。  
なお、Cタイプは休診370日から、Dタイプは735日目から補償開始となります。
- 新規・継続ともご加入は保険始期日時時点で満69歳以下となります。  
満65歳から満69歳の方の対象期間は支払対象外期間の終了の翌日から3年間となります。

注1) 保険料は、保険始期日（中途加入の場合は、中途加入日）時点の満年齢によります。ご契約更新時は更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。年齢は保険期間の初日現在（中途加入の場合は中途加入日時点）の満年齢とします。

注2) 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降割引率が変わる場合がありますので、あらかじめご了承ください。また、団体の加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

団体長期障害所得補償保険は、介護医療保険料控除の対象となります。（2025年6月現在）

ご加入例（満50歳の男性の先生が、Cタイプ10口ご加入の場合の保険料）

7,152×10口 = 月払 71,520円（年間858,240円）

※補償内容（基本補償 保険金月額100万円）

1年間無事故だったら  
無事故戻し返れい金として

171,648円  
をお返します。

保険期間中に損保ジャパンが保険金をお支払いすべき就業障害の発生がなかった場合には、保険期間満了時に、保険料の20%を「無事故戻し返れい金」としてお返します。解約（中途脱退）された場合には、「無事故戻し返れい金」はお返しできません。

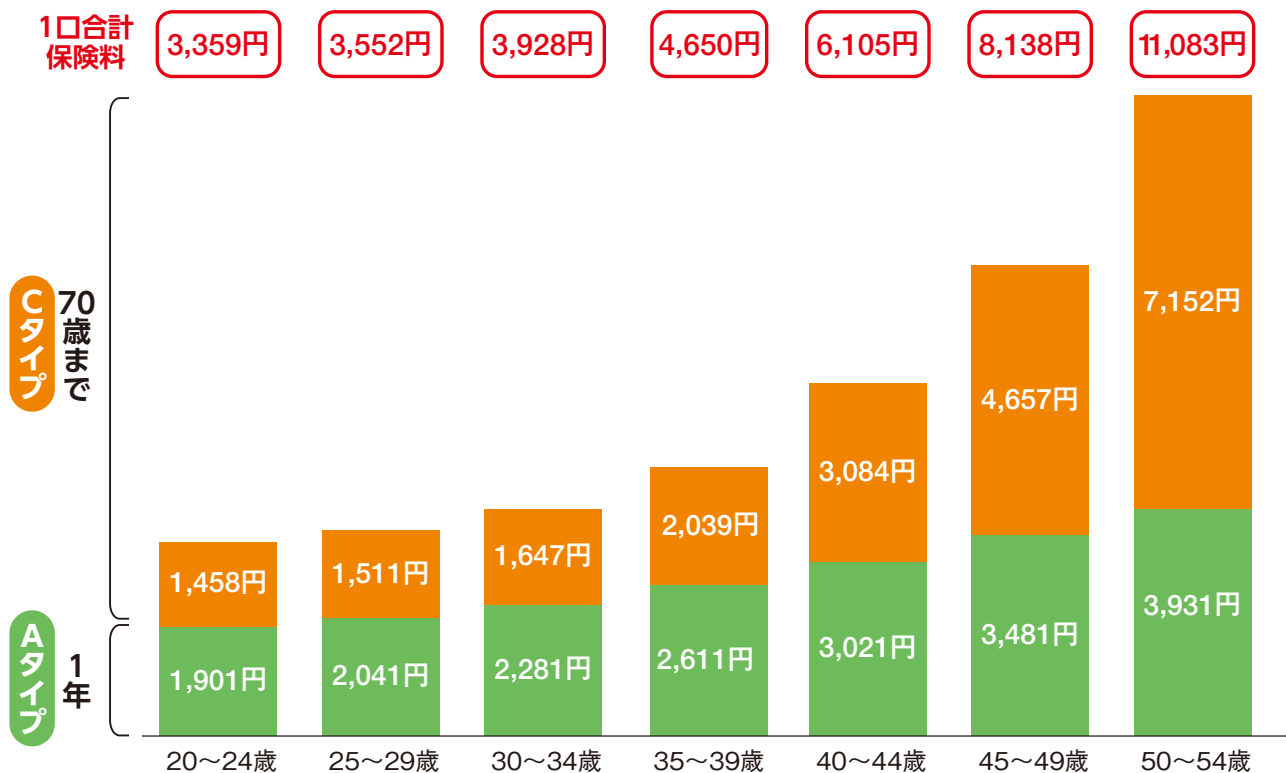


## 所得補償プラン(団体所得補償保険)・補償延長プラン 加入例

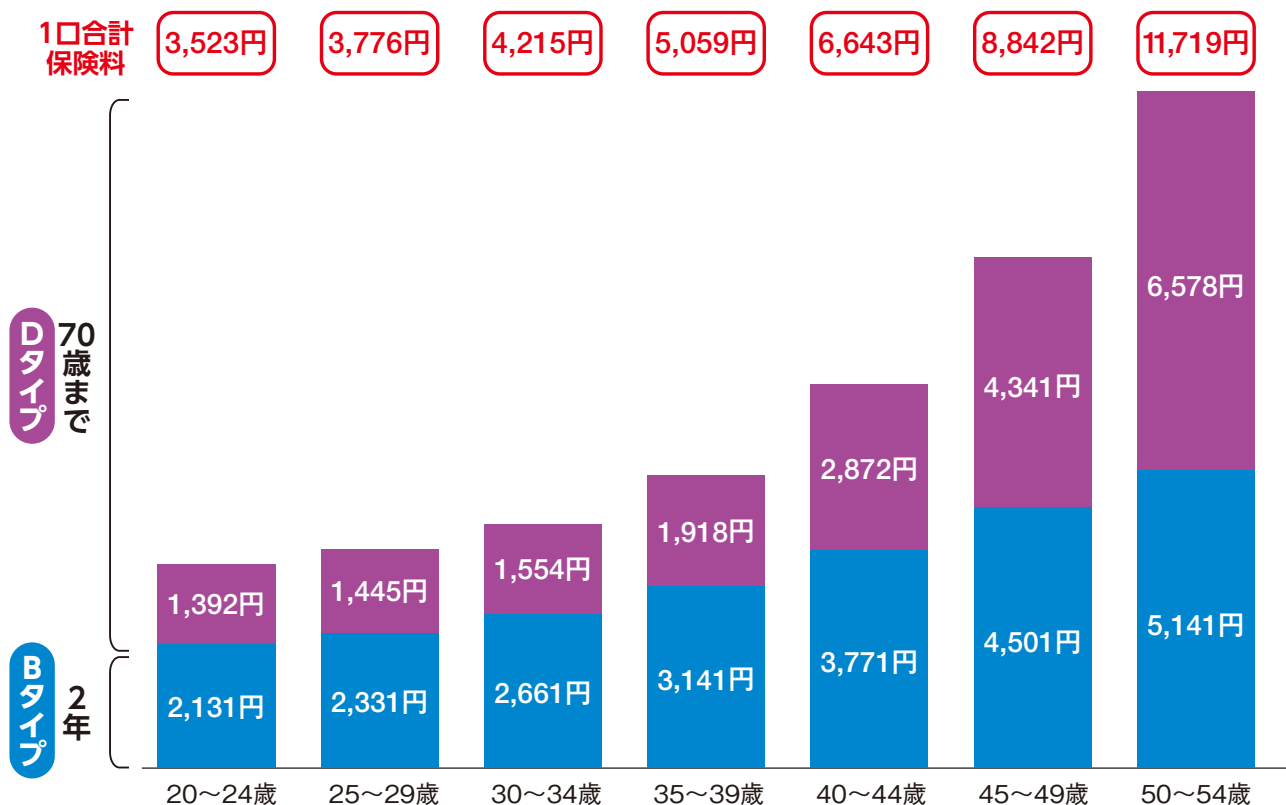
・男性 ・加入口数1口 の場合

(※各加入プランおよび詳しい保険料については次ページ以降をご確認ください。)

### 基本補償1年プラン Aタイプ + Cタイプ



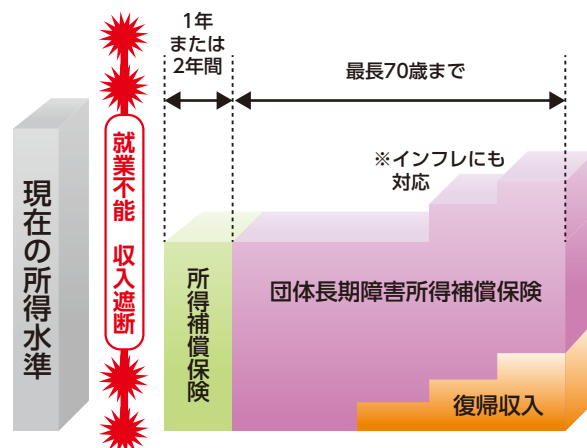
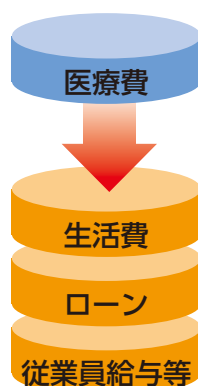
### 基本補償2年プラン Bタイプ + Dタイプ



## 所得補償プラン(団体所得補償保険)・補償延長プラン イメージ

### ■補償延長プランのお支払いイメージ

病気やケガで、1年または2年を超える長期間の療養が必要になった場合に、最長70歳までの間、所得の喪失をカバーする保険です。



### 実際のお支払例

### 45歳開業医のケース

**ご加入プラン** 所得補償プラン（所得補償保険）15口（保険金額150万円）・対象期間2年・支払対象外期間4日  
補償延長プラン10口（保険金額100万円）・対象期間70歳満了・支払対象外期間734日間

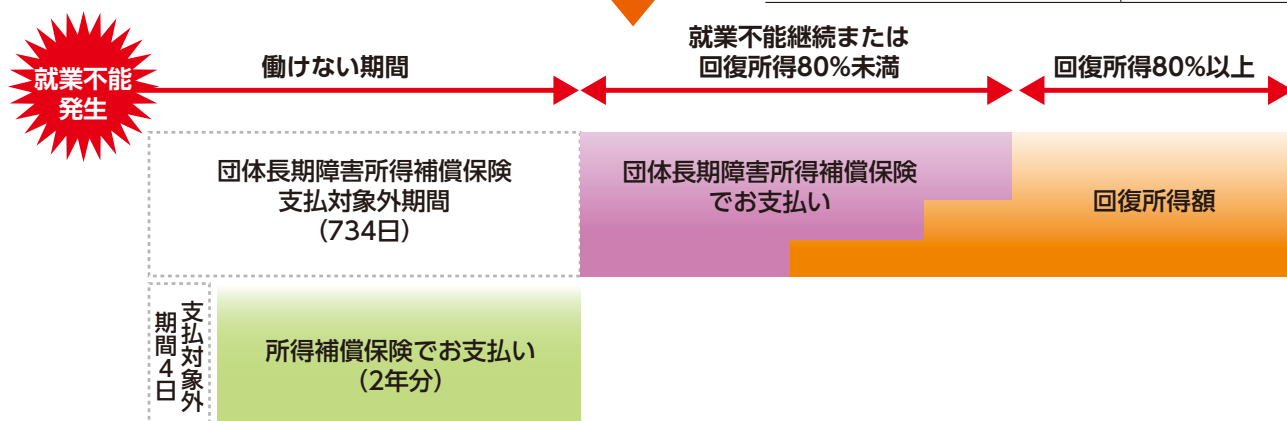
**健康時の所得** 月額200万円

■交通事故により腰部脊柱管狭窄症と診断され就業不能となり、次のとおり症状が回復した場合  
※（インフレスライドなし）

支払対象外期間4日を超えた就業不能期間（保険金をお支払いする期間）	3年間
症状が少し回復してきたので、曜日・時間帯を限定して診療（回復所得25%）	1年間
さらに症状が回復してきたので、午前中のみの診療に拡大（回復所得50%）	1年間
症状が概ね回復し、就業不能前とほぼ同じ診療が可能となった（回復所得80%）以上	5年以降

期間	状態	保険種類	お支払いする保険金	
2年間	入院・就業不能	所得補償保険	150万円×24か月	3,600万円
1年間	就業障害（回復所得0%）	団体長期障害所得補償保険	100万円×100%×12か月	1,200万円
1年間	就業障害（回復所得25%）	団体長期障害所得補償保険	100万円×75%×12か月	900万円
1年間	就業障害（回復所得50%）	団体長期障害所得補償保険	100万円×50%×12か月	600万円
上記以降	就業障害（回復所得80%以上）	—	—	—
合計				6,300万円

※これらは事例であり、実際の事故等によってお支払保険金の額は異なります。



＼休業時の代診雇入れへの備えはしていますか？／

# 「代診医費用補償プラン」

(事業主費用補償特約セット所得補償保険)

先生がケガ や 病気で就業不能となり、  
代診医を雇い入れた場合の事業主が負担する費用をサポートします！

こんなとき、「代診医費用補償プラン」がお役に立ちます!!

1. 代診医の給与・交通費など、  
臨時の費用が発生……

代診医に支払った給与・  
通勤手当等を補償します!!

2. 休業中の医師と同等の知識・技  
能の代診医を雇用したい……

かかった求人広告費を  
補償します!!

その他の  
特長

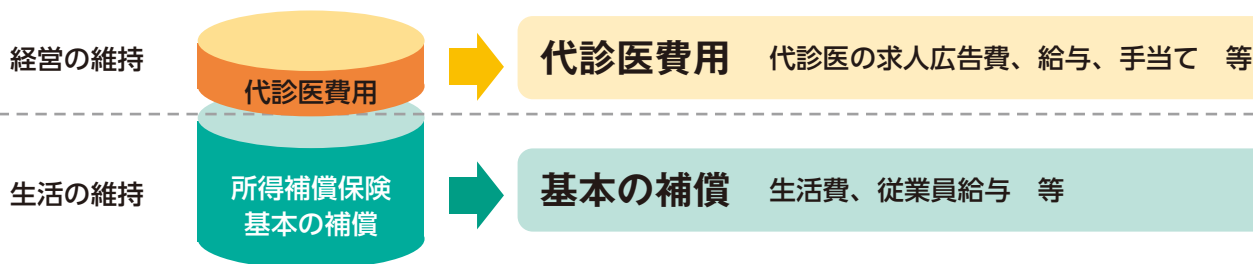
◆休業時、月々の補償とは別枠で加入・設定が可能です！

◆国内・国外を問わず、業務中・業務外いずれの病気・ケガによる就業不能も補償の対象！

◆無事故の場合は、お支払いいただいた保険料の20%をお返しします！

※中途脱退の場合、返れい金はありません。

代診医費用補償プランにご加入いただくことで、経営の維持に必要な補償をお守りします！



## 代診医費用補償プラン加入1口あたり保険料表

- ・保険期間：2025年10月25日午後4時から1年 対象期間：1年 ・支払対象外期間4日 ・職種級別1級
- ・天災危険補償特約セット、精神障害拡張補償特約セット、入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）セット
- ・団体割引10% ・保険金額：10万円（月額）・月払

満年齢	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳
保険料	2,000円	2,410円	2,870円	3,320円	3,520円	3,640円	3,640円

※保険料は男女同一です。保険料は、保険始期日（中途加入の場合は、中途加入日）時点の満年齢によります。ご契約更新時は更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。年齢は保険期間の初日現在（中途加入の場合は中途加入日時点）の満年齢とします。

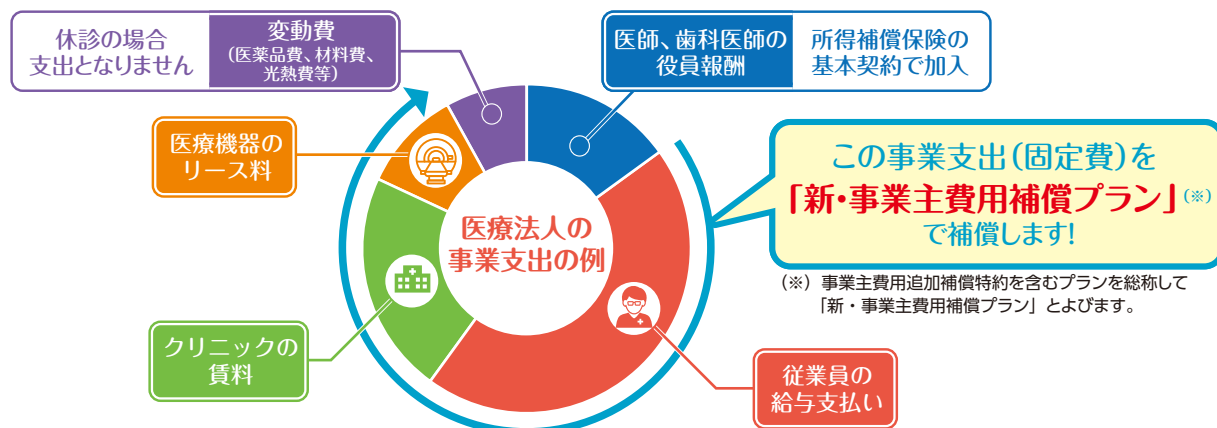


＼代診医が見つからず、休診となってしまった場合は…／

# 「新・事業主費用補償プラン」

(事業主費用 **追加** 補償特約セット所得補償保険)

先生がケガや病気で就業不能となり、事業を一時的に休止せざるをえない場合の事業支出(固定費)を補償します。



所得補償保険の基本補償とは別に、保険金額の設定が可能です。

## 1 休診中の従業員等への給与や手当などを補償。

病気やケガによって休業され、やむを得ず休診した場合、診療再開までの期間中に従業員などに支払った給与や手当などを補償します。

## 2 休診中の家賃や医療機器のリース料を補償。

病気やケガによって休業され、診療再開までの休診期間中に支払続ける家賃や医療機器のリース料を補償します。

## 3 病気だけでなく、ケガについても補償。

## 4 無事故返れい金をお返しします。

1年間無事故で保険金のご請求をされなかった場合は、保険料の20%を無事故返れい金としてお返しいたします。

## 5 加入手続きは簡単。医師の診査も不要です。

ご加入にあたっては、所定の告知書の質問事項にお答えいただくだけです。医師による診査は必要ありません。(注) 健康告知の内容によってはご加入をお断りする場合があります。

### 新・事業主費用補償プラン加入1口あたり保険料表

・対象期間1年 ・支払対象外期間4日 ・職種級別1級  
・団体割引10% ・保険金額100万円(月額) ・月払保険料

満年齢	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳
保険料	16,300円	20,200円	23,800円	27,200円	29,000円	29,700円	29,700円

※保険料は男女同一です。保険料は、保険始期日(中途加入の場合は、中途加入日)時点の満年齢によります。ご契約更新時は更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。年齢は保険期間の初日現在(中途加入の場合は中途加入日時点)の満年齢とします。

## ご参考(税務処理について)

下表のとおりです。詳しくは税理士へご確認ください。

契 約 者	被保険者	保険金受取人		税務処理		
		死亡保険金	死亡以外 保険金	保険料支出時	死亡保険金 受取時	死亡以外 保険金受取時
医 療 法 人	会 員	医療法人	医療法人	損金(支払保険料)	益金	益金
	会 員	相続人	会員本人	損金(給与)	みなし相続財産	非課税
個人開業医	会 員	相続人	個人開業医	介護医療保険料控除	みなし相続財産	非課税

## あらまし

## 団体所得補償保険

「所得補償プラン」の正式な商品名は、「所得補償保険」です。

ご加入に際して特にご確認ください事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意ください事項を記載しています。ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いします。

【加入者ご本人以外の被保険者（保険の対象となる方。以下同様とします。）にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

### この保険のあらまし(契約概要のご説明)

■商品の仕組み	この商品は所得補償保険普通保険約款に各種特約をセットしたものです。		
■保険契約者	一般社団法人秋田県医師会		
■保険期間	2025年10月25日午後4時から1年間となります。		
■申込締切日	2025年9月30日　＊中途加入の場合は、毎月20日締切		
■引受条件	(保険金額等)、保険料、保険料払込方法等 引受条件（保険金額等）、保険料は本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。		
●加入対象者	一般社団法人秋田県医師会の会員の先生		
●被保険者	一般社団法人秋田県医師会の会員本人。新規加入の場合、満20歳以上満79歳（継続加入の場合は満89歳）以下の有職者の方が対象となります。　※ただし、対象期間2年間でご加入の場合は、満63歳以下の方が対象となります。 代診医費用補償プランは、事業主および事業主と雇用・委任等の契約関係がある方を被保険者としてご加入いただけます。 （新規加入の場合、満20歳以上満79歳以下の方（継続加入の場合は満89歳以下の方）にかぎりず。 事業主費用追加補償特約については、被保険者は以下の条件をすべて満たす方にかぎりず。 ①医師の資格を有する方であること　②事業主であること　③同一事業体において他の医師の資格を有する方がいないこと		
●お支払方法	2025年11月分から会員の指定口座より引落としさせていただきます。（12回払） ＊中途加入の場合は、中途加入の保険期間開始日の翌月から毎月引落としさせていただきます。		
●お手続き方法	下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口の秋田県医師会事務局までご送付ください。		
	ご加入対象者		お手続き方法
	新規加入者の皆さま		添付の「加入依頼書」、「告知書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただきます。
	既加入者の皆さま	前年と同等条件のプラン（送付した加入依頼書に打ち出しのプラン）で継続加入を行う場合	書類のご提出は不要です。
		ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合	前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」、「告知書」＊をご提出いただきます。 ※ 告知書は、保険金額の増額等、補償を拡大して継続される場合のみご提出が必要です。
	継続加入を行わない場合	継続加入を行わない旨を記載した「加入依頼書」をご提出いただきます。	
●中途加入	保険期間の中途でのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月20日までの受付分は受付日の当月25日（20日過ぎの受付分は翌月25日）から2026年10月25日午後4時までとなります。		
●中途脱退	この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口の秋田県医師会事務局までご連絡ください。		
●団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。			
■満期返れい金・契約者配当金	この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。		
■無事故戻し返れい金	保険期間が満了した場合（保険期間の終期までご契約が有効に存続した場合）において、保険期間中に保険金をお支払いすべき就業不能の発生がなかったときは、保険料の20%を「無事故戻し返れい金」として、ご契約者にお返しします。 ※保険期間の途中で解約（脱退）等が行われた場合は、無事故戻しは行いません。		

# 補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
<p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その直接の結果として就業不能になった場合</p>	<p>次の計算式によって算出した金額をお支払いします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\text{お支払いする保険金の額} = \text{保険金額（月額）}^{(\ast 1)} \times \text{就業不能期間（保険金をお支払いする期間）}^{(\ast 2)} \text{の月数}^{(\ast 3)}</math> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\text{就業不能期間（保険金をお支払いする期間）}^{(\ast 2)} = \text{就業ができない期間} - \text{支払対象外期間}</math> </div> <p>（※1）加入依頼書等記載の保険金額（月額）をいい、就業不能1か月についての額とします。ただし、平均月間所得額が保険金額（月額）より小さい場合は、平均月間所得額となります。</p> <p>（※2）加入依頼書等に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間（1年または2年）が始まり、その対象期間内における就業不能の期間（日数）をいいます。</p> <p>（※3）就業不能期間（保険金をお支払いする期間）が1か月に満たない場合または就業不能期間（保険金をお支払いする期間）に1か月未満の端日数がある場合は、1か月を30日として日割計算します。</p> <p>（注1）対象期間（1年または2年）を経過した後の期間の就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注2）原因または時が異なっても発生した身体障害により就業不能期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>（注3）初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業不能となった場合を除きます。</p> <p>① 被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>② 被保険者が就業不能になった時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>（注4）支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。</p> <p>（注5）通算支払限度期間に関する特約がセットされているため、保険金のお支払いは、初年度加入<sup>(※)</sup>および継続加入の保険期間を通算して1,000日を限度とします。 なお、初年度加入<sup>(※)</sup>および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金が支払われた場合、満期時にご継続をお断りする場合があります。</p> <p>（※）本特約をセットした契約への初めての加入をいいます。</p> <p>（注6）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合、支払対象外期間はなく、対象期間における被保険者の就業不能の日数に4日を加えた日数を就業不能期間として保険金をお支払いします。なお、初年度加入の保険期間の初日から1年後の応当日の翌日以降である場合にのみ保険金をお支払いします。</p> <p>（注7）入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）がセットされた場合、基本補償の支払対象外期間中であっても、入院による就業不能期間（日数）をお支払いの対象として、基本補償の保険金支払方法と同様に、保険金をお支払いします。なお、この特約の対象期間は、就業不能の開始した日から4日までとなります。</p> <p>（注8）入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）についても（注4）の規定が適用されます。このため、同一の就業不能とみなされた場合は、複数回入院されたときであっても、この特約の対象期間（就業不能の開始した日から4日）を超えた以後の入院については、お支払いの対象となりません。</p>	<p>● 次の事由によって被った身体障害（病気またはケガ）による就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>① 故意または重大な過失</p> <p>② 自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③ 麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>④ 妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑤ 戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為<sup>(※1)</sup>を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑥ 頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見<sup>(※2)</sup>のないもの など</p> <p>● 次の事由によって被ったケガによる就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑦ 自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</p> <p>⑧ 地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合） など</p> <p>● 次に該当する就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑨ 精神障害、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能</p> <p>⑩ 妊娠または出産を原因とした就業不能</p> <p>（注）精神障害拡張補償特約がセットされた場合、気分障害（躁病、うつ病等）、統合失調症、神経衰弱、血管性認知症、知的障害等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能はお支払いの対象となります（アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。）。</p> <p>（※1）「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行動をいいます。以下同様とします。</p> <p>（※2）「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。</p>



# 補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
<p>被害による死亡・後遺障害補償特約</p> <p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に急激かつ偶然な外来の事故（以下「事故」といいます。）によってケガをされた場合</p>	<p>(1) 死亡保険金</p> <p>事故の発生の日からその日を含めて180日以内に死亡された場合、特約保険金額の全額をお支払いします。ただし、すでに後遺障害保険金をお支払いしている場合は、その金額を差し引いてお支払いします。</p> <p>死亡保険金の額＝特約保険金額の全額</p> <p>(2) 後遺障害保険金</p> <p>事故の発生の日からその日を含めて180日以内に後遺障害が生じた場合、その程度に応じて特約保険金額の4%～100%をお支払いします。ただし、お支払いする後遺障害保険金の額は、保険期間を通じ、特約保険金額を限度とします。</p> <p>後遺障害保険金の額＝特約保険金額 ×後遺障害の程度に応じた割合（4%～100%）</p>	<p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬、危険ドラッグ等により正常な運転ができないおそれがある状態での運転</p> <p>④脳疾患、疾病または心神喪失</p> <p>⑤妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑥外科的手術その他の医療処置</p> <p>⑦戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑧地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合）</p> <p>⑨頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見のないもの</p> <p>⑩ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ロッククライミング（フリークライミングを含みます。）、登る壁の高さが5mを超えるボルダリング、航空機操縦（職務として操縦する場合を除きます。）、ハンググライダー搭乗等の危険な運動を行っている間の事故</p> <p>⑪自動車、原動機付自転車等による競技、競争、興行（これらに準ずるものおよび練習を含みます。）の間の事故 など</p>

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
<p>事業主費用補償特約（※）</p> <p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その直接の結果として就業不能になった結果、事業主が被保険者の代行者を雇い入れるための費用等を負担した場合</p>	<p>対象期間内に事業主が代行者雇い入れ費用として実際に支出した以下の費用を保険金として事業主にお支払いします。</p> <p>①代行者の給与、手当、交通費等の費用</p> <p>②代行者を雇い入れるための求人広告費等の費用</p> <p>お支払いする保険金の額は、1回の就業不能につき、次の計算式によって算出した金額を限度とします。</p> <p>事業主費用保険金の額＝特約保険金額（月額）（※1）× 対象期間内における就業不能期間 （保険金をお支払いする期間）（※2）の月数（※3）</p> <p>就業不能期間（保険金をお支払いする期間）（※2）＝ 就業ができない期間－支払対象外期間</p> <p>（※1）加入依頼書等記載の保険金額（月額）をいい、就業不能1か月についての額とします。ただし、平均月間所得額が保険金額（月額）より小さい場合は、平均月間所得額となります。</p> <p>（※2）加入依頼書等に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間（1年）が始まり、その対象期間内における就業不能の期間（日数）をいいます。</p> <p>（※3）就業不能期間（保険金をお支払いする期間）が1か月に満たない場合または就業不能期間（保険金をお支払いする期間）に1か月未満の端日数がある場合は、1か月を30日として日割計算します。</p>	<p>●次の事由によって被った身体障害（病気またはケガ）による就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>④妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑤戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為<sup>（※1）</sup>を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑥頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見<sup>（※2）</sup>のないもの など</p>

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
事業主費用補償特約（※）	<p>（注1）対象期間（1年）を経過した後の期間の就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注2）原因または時が異なって発生した身体障害により就業不能期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>（注3）初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業不能となった場合を除きます。</p> <p>① 被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>② 被保険者が就業不能になった時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>（注4）支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。</p> <p>（注5）通算支払限度期間に関する特約がセットされているため、保険金のお支払いは、初年度加入（※）および継続加入の保険期間を通算して1,000日を限度とします。</p> <p>なお、初年度加入（※）および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金が支払われた場合、満期時にご継続をお断りする場合があります。</p> <p>（※）本特約をセットした契約への初めての加入をいいます。</p> <p>（注6）支払対象外期間に発生した費用、被保険者との雇用、委任等の契約関係が消滅した日以降に発生した費用に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注7）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合、支払対象外期間はなく、対象期間における被保険者の就業不能の日数に4日を加えた日数を就業不能期間として保険金をお支払いします。なお、初年度加入の保険期間の初日から1年後の応当日の翌日以降である場合にのみ保険金をお支払いします。</p> <p>（注8）入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）がセットされた場合、事業主費用補償特約の支払対象外期間中であっても、入院による就業不能期間（日数）をお支払いの対象として、事業主費用補償特約の保険金支払方法と同様に、保険金をお支払いします。なお、この特約の対象期間は、就業不能の開始した日から4日までとなります。</p> <p>（注9）入院による就業不能時追加補償特約（支払対象外期間0日）についても（注4）の規定が適用されます。このため、同一の就業不能とみなされた場合は、複数回入院されたときであっても、この特約の対象期間（就業不能の開始した日から4日）を超えた以後の入院については、お支払いの対象となりません。</p>	<p>● 次の事由によって被ったケガによる就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑦ 自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</p> <p>⑧ 地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合）</p> <p>など</p> <p>● 次に該当する就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑨ 精神障害、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能</p> <p>⑩ 妊娠または出産を原因とした就業不能</p> <p>（注）精神障害拡張補償特約がセットされた場合、気分障害（躁病、うつ病等）、統合失調症、神経衰弱、血管性認知症、知的障害等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能はお支払いの対象となります（アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。）。</p> <p>（※1）「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行動をいいます。</p> <p>（※2）「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。</p>

（※）補償内容が同様のご契約（※1）が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください（※2）。

（※1）所得補償保険の他、傷害保険・火災保険・自動車保険などにセットされる特約や他社のご契約を含みます。

（※2）1契約のみに補償・特約をセットした場合、ご契約を解約したときや、家族状況の変化（同居から別居への変更等）により被保険者が補償の対象外になったときなどは、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

# 補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
<p>【事業主費用追加補償特約】</p> <p>被保険者が日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その直接の結果として就業不能になった結果、事業主が被保険者の代行者を雇い入れるまでの間等事業を一時的に休止せざるを得ない場合</p> <p>事業主費用追加補償特約（※）</p>	<p>対象期間内に事業主が事業を休止した日から事業を再開した日までの間に支出した以下の費用を保険金として事業主にお支払いします。</p> <p>①事業主が給与等の費用を支払っていた従業員等に対して就業規則等に基づき支払い続ける給与等の費用</p> <p>②地代家賃および営業用機器等の賃貸料等の費用</p> <p>お支払いする保険金の額は、1回の就業不能につき、次の計算式によって算出した額を限度とします。</p> <div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>事業主費用追加保険金の額＝</p> <p>特約保険金額（月額）（※1）×対象期間内における就業不能期間（保険金をお支払いする期間）（※2）の月数（※3）</p> </div> <div style="background-color: #ffe0b0; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>就業不能期間（保険金をお支払いする期間）（※2）＝</p> <p>就業ができない期間－支払対象外期間</p> </div> <p>（※1）加入依頼書等記載の保険金額（月額）をいい、就業不能1か月についての額とします。</p> <p>（※2）加入依頼書等に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間（1年）が始まり、その対象期間内における就業不能の期間（日数）をいいます。</p> <p>（※3）就業不能期間（保険金をお支払いする期間）が1か月に満たない場合または就業不能期間（保険金をお支払いする期間）に1か月未満の端日数がある場合は、1か月を30日として日割計算します。</p> <p>（注1）対象期間（1年）を経過した後の期間の就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注2）原因または時が異なっても発生した身体障害により就業不能期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>（注3）初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。</p> <p>ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業不能となった場合を除きます。</p> <p>①被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>②被保険者が就業不能になった時のお支払条件により算出された保険金の額</p> <p>（注4）支払対象外期間を超える就業不能が終了した後、その就業不能の原因となった身体障害によって6か月以内に就業不能が再発した場合は、後の就業不能は前の就業不能と同一の就業不能とみなします。ただし、就業不能が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業不能になった場合は、後の就業不能は前の就業不能とは異なった就業不能とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。</p> <p>（注5）通算支払限度期間に関する特約がセットされているため、保険金のお支払いは、初年度加入（※）および継続加入の保険期間を通算して1,000日を限度とします。</p> <p>なお、初年度加入（※）および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金が出た場合、満期時にご継続をお断りする場合があります。</p> <p>（※）本特約をセットした契約への初めての加入をいいます。</p> <p>（注6）支払対象外期間に発生した費用、被保険者との雇用、委任等の契約関係が消滅した日以降に発生した費用、事業主が事業を再開しなかった場合の事業主追加費用に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>（注7）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合、支払対象外期間はなく、対象期間における被保険者の就業不能の日数に4日を加えた日数を就業不能期間として保険金をお支払いします。</p> <p>なお、初年度加入の保険期間の初日から1年後の応当日の翌日以降である場合にのみ保険金をお支払いします。</p>	<p>●次の事由によって被った身体障害（病気またはケガ）による就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>①故意または重大な過失</p> <p>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>③麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</p> <p>④妊娠、出産、早産または流産</p> <p>⑤戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為（※1）を除きます。）、核燃料物質等によるもの</p> <p>⑥頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見（※2）のないもの など</p> <p>●次の事由によって被ったケガによる就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑦自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</p> <p>⑧地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合） など</p> <p>●次に該当する就業不能に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <p>⑨精神病性障害、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業不能</p> <p>⑩妊娠または出産を原因とした就業不能</p> <p>（※1）「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行動をいいます。</p> <p>（※2）「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。</p>



- (\*) 補償内容が同様のご契約<sup>(※1)</sup>が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください<sup>(※2)</sup>。
- (※1) 所得補償保険の他、傷害保険・火災保険・自動車保険などにセットされる特約や他社のご契約を含みます。
- (※2) 1契約のみに補償・特約をセットした場合、ご契約を解約したときや、家族状況の変化（同居から別居への変更等）により被保険者が補償の対象外になったときなどは、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

## その他ご注意いただきたいこと

### ●特定疾病等対象外特約について

・「特定疾病等対象外特約」がセットされたご契約を継続される場合、継続後契約においても、原則として「特定疾病等対象外特約」がセットされます。

(注) 「特定疾病等対象外特約」がセットされたご契約は、該当する疾病群により、以下の特別な条件がセットされています。  
補償対象外とする疾病・症状が発病した場合には、保険金をお支払いできません。

セットされる条件	補償対象外とする疾病・症状	補償対象外期間
特定疾病等対象外の条件	該当する疾病群に属するすべての疾病 (注) 例えばA群を補償対象外としてご加入いただいている場合、下表記載の疾病に関わらず、胃・腸の疾病はすべて補償対象外となります。	全保険期間（継続契約においても原則として同様です。）

### <補償対象外とする疾病・症状の例>

疾病群	補償対象外とする疾病・症状
A群 胃・腸の疾病	炎症性腸疾患（かいよう性大腸炎・クローン病）、胃・腸・十二指腸のかいよう、腹膜炎、胃・腸のポリープ、腸閉塞、大腸炎 など
B群 肝臓・胆のう・すい臓の疾病	肝硬変、慢性肝炎、肝肥大、すい炎、急性肝炎、肝のうよう、胆石、胆のう炎 など
C群 腎臓・泌尿器の疾病	慢性腎炎、ネフローゼ、腎不全、副腎しゅよう、腎盂炎、急性腎炎、腎臓・膀胱・尿路の結石 など
D群 気管支・肺の疾病	結核、肺線維症、慢性閉塞性肺疾患、(COPD（慢性気管支炎・肺気腫など）、肋膜炎、膿胸、ぜんそく、気管支拡張症、肺炎、肺壞疽、自然気胸 など
E群 脳血管・循環器関係の疾病	脳卒中（脳出血・脳こうそく（脳軟化）・くも膜下出血）、心臓弁膜症、心筋こうそく、心筋症、狭心症、不整脈（心房細動など、人工ペースメーカーを使用した場合を含みます。）、心雑音、動脈硬化症、動脈瘤、高血圧症、静脈瘤 など
F群 腰・脊椎の疾病	骨のしゅよう性疾患、腰痛症、変形性脊椎症、ギックリ腰、椎間板ヘルニア、骨粗しょう症、後縦靱帯骨化症 など
H群 眼の疾病	白内障、緑内障、網膜炎、網膜症 など
I群 ご婦人の疾病	子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣のう腫、乳腺症（乳腺線維腺腫を含みます。）、不正出血 など

- ・ご継続手続き時に再告知いただくことで、継続後契約の保険始期から「特定疾病等対象外特約」を削除できることがあります。ただし、再告知時点における告知内容によりお引受条件を決定するため、「特定疾病等対象外特約」を削除できないこともあります。なお、保険期間の中途での削除はできません。
- ・詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

## 補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】

### (続き) その他ご注意いただきたいこと

#### ●事業主費用追加補償特約の保険金額の設定について

ご加入いただく事業主費用追加補償特約の保険金額の設定については、被保険者が就業不能となった際に事業主が支出する事業主追加費用の額（月額）の範囲内で設定します。

#### ●基本補償の保険金額の設定について

・保険金額は、高額療養費制度等の公的保険制度<sup>(※)</sup>を踏まえ設定してください。基本補償の保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等の公的医療保険制度からの給付額等も考慮のうえ設定してください。

（※）公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ（<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>）等をご確認ください。

・他の保険契約等<sup>(※)</sup>にご加入の場合は、ご加入いただける保険金額を制限することがありますので、ご加入時にお申し出ください。

（※）「他の保険契約等」とは、個人用傷害所得総合保険、所得補償保険、積立所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

被保険者が加入している公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険（例：個人事業主）	85%以下
健康保険（例：給与所得者）	50%以下 ※健康保険に優先して勤務先企業から休業補償が行われる場合は、40%以下
共済組合（例：公務員）	40%以下

#### ●事業主費用補償特約の保険金額の設定について

・保険金額は、高額療養費制度等の公的保険制度<sup>(※)</sup>を踏まえ設定してください。事業主費用補償特約の保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等の公的医療保険制度からの給付額等も考慮のうえ設定してください。

（※）公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ（<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>）等をご確認ください。

・他の保険契約等<sup>(※)</sup>にご加入の場合は、ご加入いただける保険金額を制限することがありますので、ご加入時にお申し出ください。

（※）「他の保険契約等」とは、個人用傷害所得総合保険、所得補償保険、積立所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

被保険者	ご加入直前12か月における所得の平均月間額に対する保険金額割合
個人事業主本人が被保険者となる場合	85%以下
上記以外	100%以下

## 用語のご説明

用語	用語の定義
疾病（病気）	傷害以外の身体の障害をいいます。
支払対象外期間	就業不能が開始した日から起算して、継続して就業不能である加入依頼書等記載の期間（日数）をいい、この期間に対しては、保険金をお支払いしません。 （※）骨髄採取手術（組織の機能に障害がある者に対して骨髄幹細胞を移植することを目的とした被保険者の骨髄幹細胞を採取する手術をいいます。ただし、骨髄幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合を除きます。以下同様とします。）を直接の目的として入院した場合には、支払対象外期間はありません。
就業不能	身体障害を被り、その身体障害の治療のために入院 <sup>（※）</sup> していること、または入院以外で医師の治療を受けていることにより、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。なお、被保険者がその身体障害に起因して死亡された後もしくはその身体障害が治癒された後は、この保険契約においては、就業不能とはいいません。 （※）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合は、加入依頼書等記載の職業または職務に全く従事できない状態をいいます。
就業不能期間 （保険金をお支払いする期間）	対象期間内における被保険者の就業不能の期間（日数）をいいます。 （※）骨髄採取手術を直接の目的として入院した場合は、対象期間内における被保険者の就業不能の期間（日数）に4日を加えた日数をいいます。
傷害（ケガ）	急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収した場合に急激に生ずる中毒症状を含みます。ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。 ・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。 ・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。 ・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。 （注）靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。
所得	加入依頼書等記載の職業または職務を遂行することにより得られる給与所得、事業所得または雑所得に係る総収入金額から就業不能となることにより支出を免れる金額を控除したものをいいます。ただし、就業不能の発生にかかわらず得られる収入は除かれます。
身体障害	傷害（傷害の原因となった事故を含みます。）および疾病をあわせて身体障害といいます。 （※）骨髄採取手術（組織の機能に障害がある者に対して骨髄幹細胞を移植することを目的とした被保険者の骨髄幹細胞を採取する手術をいい、末梢血幹細胞採取を除きます。また、骨髄幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合を除きます。）を含みます。
身体障害を被った時	次の①または②のいずれかの時をいいます。 ① 傷害については、傷害の原因となった事故発生の時。 ② 疾病については、医師の診断による発病の時。ただし、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時。 （※）骨髄採取手術に伴う入院補償特約の場合は、確認検査を受けた時をいいます。
対象期間	支払対象外期間終了日の翌日から起算して加入依頼書等記載の期間をいい、この期間内における被保険者の就業不能の日数が保険金のお支払いの対象となります。 （※）骨髄採取手術に伴う入院補償特約の場合は、就業不能が開始した日から起算して加入依頼書等記載の期間をいいます。
入院	医師による治療が必要な場合において、自宅等での治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。 （※）骨髄採取手術に伴う入院補償特約の場合は、骨髄採取手術を直接の目的として、病院または診療所に入り、常に医師の管理下に置かれることをいいます。
平均月間所得額	支払対象外期間が始まる直前12か月における被保険者の所得の平均月間額をいいます。ただし、支払対象外期間が始まる直前12か月において産前・産後休業、育児休業または介護休業のいずれかの休業等を取得している期間があることによりその期間の被保険者の所得の平均月間額が減少している場合は、所定の被保険者の所得がある期間における平均月間額とします。
代行者	就業不能になった被保険者の行うべき業務を代行させる方をいい、その被保険者の代行者と認められる方1名をいいます。
給与等の費用	賃金、給与、手当、賞与その他名称のいかんを問わず、労働の対価として事業主が従業員等に支払っていたすべてのものをいいます。ただし、退職金、見舞金、出張旅費・宿泊費、事業主が金額負担する保険料等を含みません。



# ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと(注意喚起情報のご説明)

## 1. クーリングオフ

この保険は団体契約であり、クーリングオフの対象とはなりません。

## 2. ご加入時における注意事項（告知義務等）

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

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

ご契約者または被保険者には、告知事項<sup>(※)</sup>について、事実を正確にご回答いただく義務（告知義務）があります。

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

＜告知事項＞この保険における告知事項は、次のとおりです。

★被保険者の職業または職務 ★被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態

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

★他の保険契約等<sup>(※)</sup>の加入状況

（※）「他の保険契約等」とは、個人用傷害所得総合保険、所得補償保険・積立所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

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

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

\*損保ジャパンまたは取扱代理店は告知受領権を有しています。

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

（※）保険金額の増額（特定疾病等対象外特約の削除を含みます。）等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

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

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

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

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

●告知書で告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合があります。

●ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

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

●傷害による死亡・後遺障害補償特約の死亡保険金をお支払いする場合は、被保険者の法定相続人にお支払いします。死亡保険金受取人について特定の方を定める場合は、所定の方法により被保険者の同意の確認手続きが必要です。

●ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>より前に発病<sup>(※2)</sup>した疾病・発生した事故による傷害を原因とする就業不能（保険金の支払事由）に対しては、正しく告知してご加入された場合であっても、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>からその日を含めて1年を経過した後就業不能（保険金の支払事由）が生じた場合は、その就業不能（保険金の支払事由）についてはお支払いの対象となる場合があります。

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

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

（注）特別な条件付き（「特定疾病等対象外特約」セット）でのご加入いただいている場合は、上記に関わらず、補償対象外とする疾病群については、全保険期間補償対象外となります。

## 3. ご加入後における留意事項（通知義務等）

●加入依頼書等記載の職業または職務を変更された場合（職業または職務をやめられた場合を含みます。）は、ご契約者または被保険者には、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご通知いただく義務（通知義務）があります。

・変更前と変更後の職業または職務に対して適用される保険料に差額が生じる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。追加保険料のお支払いがなかった場合やご通知がなかった場合は、ご契約を解除することや、保険金を削減してお支払いすることがあります。

・変更後の職業または職務により、ご契約内容を変更していただくことがあります。詳しい内容につきましては取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

●加入依頼書等記載の住所または通知先を変更された場合は、ご契約者または被保険者は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。

●直前12か月における被保険者の所得の平均月間額が著しく減少した場合は、取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。保険金額の設定の見直しについてご相談ください。

●団体から脱退される場合は、必ずご加入の窓口にお申し出ください。

●次の場合、お支払いする保険金が減額されることがあります。

① 他の身体障害（病気またはケガ）の影響等があった場合

② 職業を変更された場合の通知と、それに伴う追加保険料のお支払いがなかった場合

③ 加入依頼書等に記入された年齢に誤りがあり、追加保険料のお支払いが必要となる場合

④ 他の保険契約等がある場合 など

＜被保険者による解除請求（被保険者離脱制度）について＞

被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分にかぎりず。）を解除することを求めることができます。

お手続き方法等につきましては、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。



- 保険金の請求状況や被保険者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

#### <重大事由による解除等>

保険金を支払わせる目的で身体障害を生じさせた場合や保険契約者、被保険者または保険金受取人が暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

## 4. 責任開始期

保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。

必要となる書類		必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、印鑑証明書、戸籍謄本、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	傷害状況報告書、就業不能状況報告書、事故証明書、メーカーや修理業者等からの原因調査報告書 など
③	就業不能の程度、損害の額、損害の程度および損害の範囲等が確認できる書類	①被保険者の身体の傷害または疾病に関する事故、他人の身体の障害に関する賠償事故の場合 死亡診断書（写）、死体検案書（写）、診断書、診療報酬明細書、入院通院申告書、治療費領収書、診察券（写）、運転免許証（写）、レントゲン（写）、所得を証明する書類、休業損害証明書、源泉徴収票、災害補償規定、補償金受領書 など  ②他人の財物の損壊に関する賠償事故の場合 修理見積書、写真、領収書、図面（写）、被害品明細書 など
④	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など
⑤	被保険者が損害賠償責任を負担することが確認できる書類	示談書 <sup>(※)</sup> 、判決書（写）、調停調書（写）、和解調書（写）、相手の方からの領収書、承諾書 など
⑥	損保ジャパンが支払うべき保険金の額を算出するための書類	他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など

（※）保険金は、原則として被保険者から相手の方へ賠償金を支払った後にお支払いします。

（注1）就業不能期間が1か月以上継続する場合は、お申し出によって、1か月以上の月単位により保険金の内払を行います。その場合、上記の書類のほか、就業不能が継続していることを証明する書類を提出してください。

（注2）身体障害の内容ならびに就業不能の状況および程度等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等にご協力いただくことがあります。

（注3）被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

●上記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパンが保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパンは確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。

●病気やケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

●保険金のご請求にあたっては、身体障害に対する医師（被保険者が医師の場合は被保険者以外の医師）の治療を受けている必要があります。

●保険金をお支払いする事故がおきた場合、お支払いの内容等によ

\*中途加入の場合は、毎月20日までの受付分は受付日の当月25日（20日過ぎの受付分は翌月25日）に保険責任が始まります。

## 5. 事故がおきた場合の取扱い

●保険金支払事由に該当した場合（就業不能が発生した場合等）は、ただちに損保ジャパンまたは取扱代理店までご通知ください。保険金支払事由に該当した日（就業不能期間が開始した日等）からその日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。

●保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパンが求めるものを提出してください。

り、継続加入の条件を制限することがあります。また、初年度加入および継続加入の保険期間を通算して1,000日分の保険金をお支払いした場合、継続加入をお断りすることがあります。

## 6. 保険金をお支払いできない主な場合

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

## 7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等

この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入の窓口にご連絡ください。脱退（解約）に際しては、既経過期間（保険期間の初日からすでに過ぎた期間）に相当する月割保険料をご精算いただきます。なお、脱退（解約）に際して、返れい金のお支払いはありません。中途脱退（解約）の場合は、無事故戻し返れい金はお支払いできません。

●ご加入後、被保険者が死亡された場合、または保険金をお支払いする就業不能の原因となった身体障害以外の原因によって、所得を得ることができなくなる業務にも従事しなくなった、もしくは従事できなくなった場合は、その事実が発生した時にその被保険者に係る部分についてご契約は効力を失います。

●傷害による死亡・後遺障害補償特約をセットされた場合において、死亡保険金を支払うべきケガによって被保険者が死亡されたときは、傷害による死亡・後遺障害補償特約の保険料を返還しません。この場合において、分割払契約の未払込分割保険料があるときは、加入者は保険金の支払を受ける以前に、その保険金が支払われるべき被保険者の未払込分割保険料の全額を一時にお支払いいただく必要があります。

ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと(注意喚起情報のご説明)

8. 保険会社破綻時の取扱い

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づきご契約条件の変更が行われた場合は、ご契約時に約束した保険金・解約返れい金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。

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

9. 個人情報の取扱いについて

○保険契約者（団体）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。

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

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

あらまし 団体長期障害所得補償保険

「補償延長プラン」の正式な商品名は、「団体長期障害所得補償保険」です。

ご加入に際して特にご確認いただきたい事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項を記載しています。

ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いします。

【加入者ご本人以外の被保険者（保険の対象となる方。以下同様とします。）にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

この保険のあらまし(契約概要のご説明)

■商品の仕組み	この商品は団体長期障害所得補償保険普通保険約款に各種特約をセットしたものです。		
■保険契約者	一般社団法人秋田県医師会		
■保険期間	2025年10月25日午後4時から1年間となります。		
■申込締切日	2025年9月30日 *中途加入の場合は、毎月20日締切		
■引受条件	(保険金額等)、保険料、保険料払込方法等 引受条件（保険金額、対象期間、支払対象外期間等）、保険料、保険料の払込方法、ご加入いただける加入者・被保険者の範囲等については、本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。		
●加入対象者	一般社団法人秋田県医師会の会員の先生		
●被保険者	一般社団法人秋田県医師会の会員本人。新規・継続の加入とも満20歳以上満69歳以下の有職者の方が対象となります。		
●お支払方法	2025年11月分から会員の指定口座より引落としさせていただきます。（12回払） *中途加入の場合は、中途加入の保険期間開始日の翌月から毎月引落としさせていただきます。		
●お手続き方法	下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口の秋田県医師会事務局までご送付ください。		
	ご加入対象者		お手続き方法
	新規加入者の皆さま		添付の「加入依頼書」、「告知書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただきます。
	既加入者の皆さま	前年と同等条件のプラン（送付した加入依頼書に打ち出しのプラン）で継続加入を行う場合	書類のご提出は不要です。
		ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合	前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」、「告知書」※をご提出いただきます。 ※告知書は、保険金額の増額等、補償を拡大して継続される場合のみご提出が必要です。
		継続加入を行わない場合	継続加入を行わない旨を記載した「加入依頼書」をご提出いただきます。
●中途加入	保険期間の中途でのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月20日までの受付分は受付日の当月25日（20日過ぎの受付分は翌月25日）から2026年10月25日午後4時までとなります。		
●中途脱退	この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口の秋田県医師会事務局までご連絡ください。		
●団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わる場合がありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。			
■満期返れい金・契約者配当金	この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。		
■無事故戻し返れい金	保険期間が満了した場合（保険期間の終期までご契約が有効に存続した場合）において、保険期間中に保険金をお支払いすべき就業障害の発生がなかったときは、保険料の20%を「無事故戻し返れい金」として、ご契約者にお返しします。 ※保険期間の途中で解約（脱退）等が行われた場合は、無事故戻しは行いません。		



## 補償の内容【保険金をお支払いする場合とお支払いできない主な場合】

保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金の主な内容	保険金をお支払いできない主な場合
<p>被保険者が、日本国内または国外において、保険期間中に身体障害（病気またはケガ）を被り、その直接の結果として就業障害になった場合</p>	<p>被保険者が被る損失に対して、支払対象外期間を超える就業障害である期間1か月につき次の計算式によって算出した額をお支払いします。</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\text{お支払いする保険金の額（月額）} = \text{保険金額} \times \text{所得喪失率}^{(*)1}</math> </div> <div style="background-color: #ffe6cc; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">(\text{※1}) \text{ 所得喪失率} = (\text{就業障害発生前の所得額} - \text{回復所得額}) \div \text{就業障害発生前の所得額}</math> </div> <p>(注1) 就業障害である期間1か月について最高保険金支払月額150万円を限度とします。</p> <p>(注2) 保険金額（支払基礎所得額）が平均月間所得額を超える場合は、平均月間所得額を保険金の算出の基礎としてお支払いする保険金の額を算出します。</p> <p>(注3) 保険金をお支払いする期間が1か月に満たない場合または保険金をお支払いする期間に1か月未満の端日数がある場合は、該当する月の日数で日割計算します。</p> <p>(注4) 補償の対象となる期間は、次の計算式によって算出します。</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\text{保険金をお支払いする期間}^{(*)} = \text{就業障害である期間} - \text{支払対象外期間}</math> </div> <p>(※) 協定書に記載された業務に全く従事できない期間が支払対象外期間を超えた時から対象期間（70歳に達するまで）が始まり、その対象期間内における就業障害である期間（日数）をいいます。対象期間が70歳満了のご契約であっても、ご加入時に満65歳以上の方は、対象期間は支払対象外期間終了日の翌日から起算して3年間となります。</p> <p>(注5) 対象期間（70歳に達するまで）を経過した後の期間の就業障害に対しては、保険金をお支払いできません。</p> <p>(注6) 原因または時が異なって被った身体障害により就業障害である期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。</p> <p>(注7) 初年度加入の締結の後に保険金のお支払条件の変更があった場合は、次の①または②の保険金の額のうち、いずれか低い金額をお支払いします。ただし、身体障害を被った時から起算して1年を経過した後に就業障害となった場合を除きます。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①被保険者が身体障害を被った時のお支払条件により算出された保険金の額</li> <li>②被保険者が就業障害になった時のお支払条件により算出された保険金の額</li> </ol> <p>(注8) 支払対象外期間を超える就業障害が終了した後、その就業障害の原因となった身体障害によって6か月以内に就業障害が再発した場合は、後の就業障害は前の就業障害と同一の就業障害とみなします。ただし、就業障害が終了した日からその日を含めて6か月を経過した日の翌日以降に被保険者が再び就業障害となった場合は、後の就業障害は前の就業障害と異なった就業障害とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。</p> <p>(注) 支払対象外期間および対象期間については、協定書に特別の規定がある場合は、協定書の規定に従うこととします。</p> <p>(注9) 上記により計算した額に、就業障害開始後1年を経過するごとに、前年度に対する物価上昇率をもとに損保ジャパン所定の方法により算出した係数を乗じて算出した保険金をお支払いします。</p> <p>(注) 物価上昇率は国の行政機関発表の「消費者物価指数（全国総合）」をもとに算出します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・前年度と比べて物価下落している場合は、上昇率を0%として計算します。</li> <li>・物価上昇率が5%を超える場合は、これを5%として計算します。</li> </ul> <p>(注10) 精神障害補償特約をセットした場合、精神障害補償特約による保険金のお支払いは、主契約の対象期間にかかわらず、支払対象外期間終了日の翌日から起算して2年を限度とします。</p>	<p>次の事由に起因する身体障害（病気またはケガ）による就業障害に対しては、保険金をお支払いしません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①故意または重大な過失</li> <li>②自殺行為、犯罪行為または闘争行為</li> <li>③麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。）</li> <li>④戦争、外国の武力行使、暴動（テロ行為<sup>(※1)</sup>を除きます。）、核燃料物質等によるもの</li> <li>⑤頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛等で医学的他覚所見<sup>(※2)</sup>のないもの</li> <li>⑥自動車または原動機付自転車の無資格運転、酒気を帯びた状態での運転</li> <li>⑦地震、噴火またはこれらによる津波（天災危険補償特約をセットしない場合）</li> <li>⑧精神障害、血管性認知症、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害を被り、これを原因として生じた就業障害</li> <li>⑨妊娠、出産、早産または流産</li> <li>⑩発熱等の他覚的症候のない感染 など</li> </ol> <p>(注) 精神障害補償特約がセットされた場合、気分障害（躁病、うつ病等）、統合失調症、神経衰弱等一部の精神障害を被り、これを原因として生じた就業障害はお支払いの対象となります（血管性認知症、知的障害、アルコール依存、薬物依存等はお支払いの対象とはなりません。）。また、お支払いは、対象期間にかかわらず、支払対象外期間終了日の翌日から起算して2年を限度とします。</p> <p>(※1) 「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行為をいいます。</p> <p>(※2) 「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。</p>

(注) 団体長期障害所得補償保険を複数ご契約<sup>(※)</sup>された場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償の要否をご判断ください。

(※) 他社のご契約を含みます。

# 補償の内容【保険金をお支払いする場合とお支払いできない主な場合】

## その他ご注意いただきたいこと

＜ご継続の場合も必ずご確認ください。＞

### ●保険金額の設定について

・保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内で、健康保険等からの給付額、高額療養費制度等の公的保険制度（※1）等も考慮のうえ設定してください。また、他の保険契約等（※2）にご加入の場合は、ご加入いただける金額を制限することがありますので、ご加入時にお申し出ください。

（※1）公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ（<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>）等をご確認ください。

（※2）「他の保険契約等」とは、個人用傷害所得総合保険、団体長期障害所得補償保険、所得補償保険、積立所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

### ●特定疾病等対象外について

・「特定疾病等対象外の条件」がセットされたご契約を継続される場合、継続後契約においても、原則として「特定疾病等対象外の条件」がセットされます。

（注）「特定疾病等対象外の条件」がセットされたご契約は、該当する疾病群により、以下の特別な条件がセットされています。

補償対象外とする疾病・症状が発病した場合については、保険金をお支払いできません。

被保険者が加入している 公的医療保険制度	ご加入直前12か月における所得の 平均月間額に対する保険金額割合
国民健康保険（例:個人事業主）	85%以下
健康保険（例:給与所得者）	40%以下
共済組合（例:公務員）	40%以下

セットされる条件	補償対象外とする疾病・症状	補償対象外期間
特定疾病等対象外の条件	該当する疾病群に属するすべての疾病 （注）例えばA群を補償対象外としてご加入いただいている場合、下表記載の疾病に関わらず、胃・腸の疾病はすべて補償対象外となります。	全保険期間（継続契約においても原則として同様です。）

＜補償対象外とする疾病・症状の例＞

疾病群	補償対象外とする疾病・症状
A群 胃・腸の疾病	炎症性腸疾患（かいよう性大腸炎・クローン病）、胃・腸・十二指腸のかいよう、腹膜炎、胃・腸のポリープ、腸閉塞、大腸炎 など
B群 肝臓・胆のう・すい臓の疾病	肝硬変、慢性肝炎、肝肥大、すい炎、急性肝炎、肝のうよう、胆石、胆のう炎 など
C群 腎臓・泌尿器の疾病	慢性腎炎、ネフローゼ、腎不全、副腎しゅよう、腎盂炎、急性腎炎、腎臓・膀胱・尿路の結石 など
D群 気管支・肺の疾病	結核、肺線維症、慢性閉塞性肺疾患、（COPD（慢性気管支炎・肺気腫など））、肋膜炎、膿胸、ぜんそく、気管支拡張症、肺炎、肺壞疽、自然気胸 など
E群 脳血管・循環器関係の疾病	脳卒中（脳出血・脳こうそく（脳軟化）・くも膜下出血）、心臓弁膜症、心筋こうそく、心筋症、狭心症、不整脈（心房細動など、人工ペースメーカーを使用した場合を含みます。）、心雑音、動脈硬化症、動脈瘤、高血圧症、静脈瘤 など
F群 腰・脊椎の疾病	骨のしゅよう性疾患、腰痛症、変形性脊椎症、ギックリ腰、椎間板ヘルニア、骨粗しょう症、後縦靱帯骨化症 など
H群 眼の疾病	白内障、緑内障、網膜炎、網膜症 など
I群 ご婦人の疾病	子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣のう腫、乳腺症（乳腺線維腺腫を含みます。）、不正出血 など

・ご継続手続き時に再告知いただくことで、継続後契約の保険始期から「特定疾病等対象外の条件」を削除できることがあります。ただし、再告知時点における告知内容によりお引受条件を決定するため、「特定疾病等対象外の条件」を削除できないこともあります。なお、保険期間の途中での削除はできません。

・詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

●被保険者が就業障害になった場合、被保険者には、所得の喪失の発生および拡大を防止するため業務復帰に努めていただきます。損保ジャパンは、被保険者が就業障害の状態になった場合は、ご契約者または被保険者と、被保険者の業務復帰援助のために協議することがあります。損保ジャパンは、その協議の結果として被保険者の業務復帰のために有益な費用をお支払いします。



## 用語のご説明

用語	用語の定義
身体障害	傷害（傷害の原因となった事故を含みます。）および疾病をあわせて身体障害といいます。
傷害（ケガ）	<p>急激かつ偶然な外来の事故によって被った身体の傷害をいい、この傷害には、身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収した場合に急激に生ずる中毒症状を含みます。ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。</li> <li>・「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。</li> <li>・「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。</li> </ul> <p>（注）靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。</p>
疾病（病気）	傷害以外の身体の障害をいいます。
身体障害を被った時	<p>次の①または②のいずれかの時をいいます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 傷害については、傷害の原因となった事故発生の時。</li> <li>② 疾病については、医師の診断による発病の時。ただし、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された時。</li> </ul>
就業障害	<p>（支払対象外期間中の就業障害の定義） 身体障害により、被保険者の経験、能力に応じたいかなる業務にも全く従事できないこと。</p> <p>（対象期間中の就業障害の定義） 身体障害により、被保険者が身体障害発生直前に従事していた業務に全く従事できないか、または一部従事することができず、かつ所得喪失率が20%を超えていること。なお、被保険者が死亡した後は、いかなる場合であっても就業障害とはいいません。</p>
所得	業務に従事することによって得られる給与所得、事業所得または雑所得に係る総収入金額から、就業障害となることにより支出を免れる金額を控除したものをいいます。ただし、就業障害の発生にかかわらず得られる収入は除かれます。
支払基礎所得額	保険金の算出の基礎となる所得の額をいい、被保険者の属する公的医療保険制度に応じて、平均月間所得額に対する一定割合内で設定していただきます。
平均月間所得額	就業障害が開始した日の属する月の直前12か月間の所得の平均月間額をいいます。ただし、就業障害が開始した日の属する月の直前12か月において産前・産後休業、育児休業または介護休業のいずれかの休業等を取得している期間があることによりその期間の被保険者の所得の平均月間額が減少している場合は、所定の被保険者の所得がある期間における平均月間額とします。
回復所得額	支払対象外期間開始以降に業務に復帰して得た所得の額をいいます。
支払対象外期間	就業障害が開始した日から起算して、継続して就業障害である協定書記載の期間（日数）をいい、この期間に対しては、保険金をお支払いしません。ただし、支払対象外期間中に一時的に復職し（通算28日以内）、その原因となった身体障害により再び就業障害となった場合には、復職期間は就業障害が継続していたものとみなし、復職日数を加算した日数を支払対象外期間として適用します。
対象期間	支払対象外期間終了日の翌日から起算する協定書記載の期間をいい、損保ジャパンが保険金を支払う期間は、この期間をもって限度とします。

# ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと(注意喚起情報のご説明)

## 1. クーリングオフ

この保険は団体契約であり、クーリングオフの対象とはなりません。

## 2. ご加入時における注意事項（告知義務等）

- ご加入の際は、加入依頼書・告知書の記載内容に間違いがないか十分にご確認ください。
  - 加入依頼書・告知書にご記入いただく内容は、損保ジャパンが公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。
  - ご契約者または被保険者には、告知事項<sup>(※)</sup>について、事実を正確にご回答いただく義務（告知義務）があります。
- (※)「告知事項」とは、危険に関する重要な事項のうち、加入依頼書・告知書の記載事項とすることによって損保ジャパンが告知を求めたものをいい、他の保険契約等に関する事項を含みます。

<告知事項>この保険における告知事項は、次のとおりです。

★被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態

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

★他の保険契約等<sup>(※)</sup>の加入状況

(※)「他の保険契約等」とは、個人用傷害所得総合保険、団体長期障害所得補償保険、所得補償保険、積立所得補償保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

- ・口頭でお話し、または資料提示されただけでは、告知していたことにはなりません。
- ・告知事項について、事実を記入されなかった場合または事実と異なることを記入された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。
- ・損保ジャパンまたは取扱代理店は告知受領権を有しています。

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

(※) 保険金額の増額（特定疾病等対象外の削除を含みます。）等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

- ・「告知義務違反」によりご契約が解除になった場合、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、保険金をお支払いできません。

ただし、「保険金の支払事由」と「解除原因となった事実」に因果関係がない場合は、保険金をお支払いします。

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

- ・ご契約者が保険金を不法に取得する目的または第三者に保険金を不法に取得させる目的をもって契約した場合
- ・ご契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の詐欺または強迫によって損保ジャパンが契約した場合 など
- 告知書で告知していただいた内容により、ご加入をお断りする場合があります。
- ご加入後や保険金のご請求の際に、告知内容について確認することがあります。

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

- ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>より前に発病<sup>(※2)</sup>した疾病・発生した事故による傷害を原因とする就業障害（保険金の支払事由）に対しては、正しく告知してご加入された場合であっても、保険金をお支払いできません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始時<sup>(※1)</sup>からその日を含めて1年を経過した後に就業障害（保険金の支払事由）が生じた場合は、その就業障害（保険金の支払事由）に対しては保険金をお支払いします。

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

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

(注) 特別な条件付き（「特定疾病等対象外の条件」をセット）でのご加入いただいている場合は、上記にかかわらず、補償対象外とする疾病群については、全保険期間補償対象外となります。

## 3. ご加入後における留意事項（通知義務等）

- 被保険者をご加入時に就いていたお仕事をやめられた場合は、ご契約者または被保険者には、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご通知いただく義務（通知義務）があります。
- 加入依頼書等記載の住所または通知先を変更された場合は、ご契約者または被保険者は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。
- 直前12か月における被保険者の所得の平均月間額が著しく減少した場合は、取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。保険金額の設定の見直しについてご相談ください。
- 団体から脱退される場合は、必ずご加入の窓口にお申し出ください。

<被保険者による解除請求（被保険者離脱制度）について>

・被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分にかぎりま）を解除することを求めることができます。お手続方法等につきましては、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

- 保険金の請求状況や被保険者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

- 次の場合、お支払いする保険金が減額されることがあります。

・他の身体障害（病気またはケガ）の影響等があった場合

・他の保険契約等がある場合

など

<重大事由による解除等>

保険金を支払わせる目的で身体障害を生じさせた場合や保険契約者、被保険者または保険金受取人が暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

## 4. 責任開始期

保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。

\*中途加入の場合は、毎月20日までの受付分は受付日の当月25日（20日過ぎの受付分は翌月25日）に保険責任が始まります。

## 5. 事故がおきた場合の取扱い

- 就業障害が発生した場合は、ただちに損保ジャパンまたは取扱代理店までご通知ください。就業障害期間が開始した日から

その日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。

- 保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパンが求めるものを提出してください。

必要となる書類		必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、印鑑証明書、戸籍謄本、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	就業障害状況報告書、事故証明書 など
③	身体障害の内容、就業障害の状況および程度が確認できる書類	死亡診断書（写）、死体検案書（写）、診断書、入院通院申告書、診察券（写）、運転免許証（写）、所得を証明する書類、公的給付控除対象となる額を証明する書類、休業損害証明書 など
④	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など
⑤	損保ジャパンが支払うべき保険金の額を算出するための書類	他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など

(注1) 就業障害期間が1か月以上継続する場合は、お申し出によって、1か月以上の月単位により保険金の内払を行います。その場合、上記の書類のほか、就業障害が継続していることを証明する書類を提出してください。

(注2) 身体障害の内容ならびに就業障害の状況および程度等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等にご協力いただくことがあります。

(注3) 被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

- 上記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパンが保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパンは確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパンまでお問い合わせください。

- 病気やケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払対象となる場合もあります。損保ジャパン・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

- 保険金をお支払いする就業障害が発生した場合、お支払いの内容等により、継続加入をお断りすることや、継続加入の条件を制限することがあります。

## 6. 保険金をお支払いできない主な場合

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

## 7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等

この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入の窓口にご連絡ください。脱退（解約）に際しては、既経過期間（保険期間の初日からすでに過ぎた期間）に相当する月割保険料をご精算いただきます。なお、脱退（解約）に際して、返れい金のお支払いはありません。中途脱退（解約）の場合は、無事故戻し返れい金はお支払

いしません。ご加入後、被保険者が死亡された場合、または保険金をお支払いする就業障害の原因となった身体障害以外の原因によって、所得を得ることができなくなる業務にも従事しなくなった、もしくは従事できなくなった場合は、その事実が発生した時にその被保険者に係る部分についてご契約は効力を失います。

## 8. 保険会社破綻時の取扱い

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づきご契約条件の変更が行われた場合は、ご契約時にお約束した保険金・解約返れい金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることあります。

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

## 9. 個人情報の取扱いについて

- 保険契約者（団体）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。

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

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



## ご加入内容確認事項

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

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

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

### 2. ご加入いただく内容に誤りがないかをご確認ください。

以下の項目は、保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。  
内容をよくご確認ください（告知事項について、正しく告知されているかをご確認ください。）。

- ☐ 被保険者の「生年月日」（または「満年齢」）、「性別」は正しいですか。  
☐ パンフレットに記載の「他の保険契約等」について、正しく告知されているかをご確認いただきましたか。  
☐ 以下の【補償重複についての注意事項】をご確認いただきましたか。

#### 【補償重複についての注意事項】

補償内容が同様のご契約が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。  
ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の可否をご判断ください。

#### 【所得補償保険にご加入になる方のみご確認ください】

- ☐ 職種級別はご加入いただくご契約において保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。被保険者ご本人の「職種級別」は正しいですか。  
☐ 所得補償保険における基本補償・事業主費用追加補償特約・事業主費用補償特約の保険金額は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内となっている等、「この保険のあらまし」に記載された設定方法のとおり正しく設定されていますか。  
☐ 事業主費用追加補償特約にご加入になる被保険者は、医師の資格を有し、事業主で、同一事業体に他の医師がいない方ですか。

#### 【団体長期障害所得補償保険にご加入になる方のみご確認ください】

- ☐ 保険金額（支払基礎所得額）は、ご加入直前12か月における所得の平均月間額の範囲内となっている等、「この保険のあらまし」に記載された設定方法のとおり正しく設定されていますか。

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

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

## 問い合わせ先（保険会社等の相談・苦情・連絡窓口）

#### 取扱代理店（幹事）

株式会社 秋田メディカルサービス  
〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6  
TEL 018-833-3913（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

#### 募集代理店

#### 引受保険会社（総括担当店）

損害保険ジャパン株式会社 秋田支店 法人支社  
〒010-0921 秋田市大町3-3-15  
TEL 050-3788-3553（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

#### 担当営業店

（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

#### ●保険会社との間で問題を解決できない場合（指定紛争解決機関）

損保ジャパンは、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人 日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。損保ジャパンとの間で問題を解決できない場合は、一般社団法人 日本損害保険協会に解決の申し立てを行うことができます。

#### 一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター

〔ナビダイヤル〕0570-022808<通話料有料> 受付時間：平日の午前9時15分から午後5時まで（土・日・祝日・年末年始は休業）  
詳しくは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。（<https://www.sonpo.or.jp/>）

#### ●事故が起こった場合は、ただちに損保ジャパン、取扱代理店または下記事故サポートセンターまでご連絡ください。

【事故サポートセンター】0120-727-110（受付時間：24時間365日）

●取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただいて有効に成立したご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものになります。

●このパンフレットは概要を説明したものです。詳細につきましては、ご契約者である団体の代表者の方にお渡ししております約款等に記載しています。必要に応じて、団体までご請求いただくか、損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）でご参照ください（ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトに約款・ご契約のしおりを掲載していない商品もあります。）。

ご不明点等がある場合には、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

●加入者証は大切に保管してください。また、2か月を経過しても加入者証が届かない場合は、損保ジャパンまでご照会ください。