

青森県医師会協同組合 組合員 各位

団体割引
30%適用

青森県医師会協同組合
(全国医師協同組合連合会)
休診補償制度のご案内
(所得補償保険)



青森県医師会協同組合 組合員専用の制度です。

①所得補償保険(無事故戻し返れい金ありプラン)

病気やケガによって就業不能となった場合の所得を補償

②所得補償保険(無事故戻し返れい金なしプラン)

病気やケガによって就業不能となった場合の所得を補償

③重度障害保険金支払特約

重度障害による負担に備える補償

④代診費用保険

診療継続のため代診医を雇い入れるための費用を補償

⑤従業員休業補償保険

従業員が就業不能となったときに事業主が支払う給与などを補償

⑥新・事業主費用補償プラン

万が一の休診の際の事業費用(固定費)を補償 ※医師がおひとりの医療法人専用

募集要項

- | | |
|-------------|--|
| 1. 保険契約者 | 全国医師協同組合連合会 |
| 2. 団体割引 | 30%
(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、割引率が変わることがありますので、あらかじめご了承ください。) |
| 3. 保険期間 | 2024年6月25日午後4時～2025年6月25日午後4時 |
| 4. 申込締切日 | 2024年6月10日(月)必着 |
| 5. 保険料のお支払い | 7月から保険料を毎月医師会届出口座から振り替えます |

お問い合わせ**■取扱代理店 青森県医師会協同組合**

〒030-0801 青森市新町2-8-21青森県医師会館5階

TEL:017-757-8778(担当:山崎)(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)

■引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 青森支店 青森支社

〒030-0801 青森市新町1-1-14

TEL:017-773-4411(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)

休診補償制度の特長

思いもかけない病気や突然のケガで働けなくなったら・・・ご安心ください。
休診補償制度は、「先生とご家族の暮らし」と「医業経営」をしっかりサポートします。

休診補償制度

開業医の先生

勤務医の先生

休診補償制度(所得補償保険)は、病気やケガで働けなくなったときのための保険です。病気やケガによる入院・自宅療養により就業不能になったときに、クリニックにかかる固定費や毎日の生活費に充てることができます。

<保険の特長>

- ①入院だけでなく、医師の指示に基づく自宅療養による就業不能も補償
 - ②躁病、うつ病等の精神障害もカバー
 - ③地震、噴火またはこれらによる津波によるケガもカバー
 - ④代診医をたてて医院を継続した場合でも保険金をお支払いします。診療報酬があってもOK!
 - ⑤保険金支払いの対象期間は1年または2年で選択可能
 - ⑥通算1,000日分の保険金を受け取るまで保険契約を継続可能
 - ⑦1年間保険金をお支払いすべき就業不能がなければ、保険料の20%を返れい
- ※無事故戻し返れい金ありプランの場合。中途脱退(解約)された場合は、無事故戻し返れい金はありません。
- 新規加入は満79歳まで(継続加入は満89歳まで)

<税務と税務処理>

記載の内容は、2024年2月現在の税制に基づいています。今後、税制の改正に伴い税務の取扱いが変わることがあります。

●保険料・保険金の課税関係一覧表

加入者 保険料負担者	被保険者	保険金 受取人	保険料	保険金	備考
医療法人	理事長	理事長	①定期同額給与②事前確定届出給与 ③同属会社に該当しない法人が支払う 利益連動給与に該当しない場合は損金 算入不可	非課税	被保険者に報酬や賞与とされた 保険料について役員 給与として所得税等が課税 される
医療法人	理事長	医療法人	支払保険料として損金算入可	益金として 計上	
個人開業医	個人開業医	個人開業医	業務について生じた費用に該当しないた め必要経費算入不可。介護医療保険料 控除の対象となる。	非課税	
勤務医	勤務医	勤務医	介護医療保険料控除の対象	非課税	

●<所得補償保険>無事故戻し返れい金の取扱い

①個人・個人開業医が自分のためにした 契約の場合	所得税の課税対象にならない。
②個人開業医が使用人のためにした契約 の場合	受け取ることが確定した日の属する年の事業収入として計上される。
③医療法人(保険料が損金処理されている) 場合	受け取ることが確定した日の属する事業年度の益金に算入する。

お申込手続き等について

1. 2024年度募集要領

<1> 保険期間

2024年6月25日午後4時から2025年6月25日午後4時まで
中途加入の場合は、毎月10日を締切とし、当月25日から補償開始となります。
※加入依頼書、所定の告知書が10日必着で到着している場合

<2> 保険契約者

全国医師協同組合連合会を契約者とする団体契約です。
加入対象者は青森県医師会協同組合の組合員または賛助会員です。
※非組合員の方は、組合ご加入方法について、青森県医師会協同組合までお問い合わせください。

<3> お申込手続

◆新規・変更の場合

加入依頼書に必要事項をご記入のうえ、青森県医師会協同組合へご送付ください。
新規・増額の方には別途被保険者健康告知書を送付いたしますので、ご記入のうえご返送いただきます
※廃業等で医業に従事されなくなった場合、ご加入対象外となりますので、すみやかにご連絡をお願いします。

◆継続のご加入の場合

既加入の方が、ご案内の加入条件で継続加入を行う場合は、**加入依頼書のご提出は不要**です。
※継続を希望されない場合は、書面またはFAXにて、青森県医師会協同組合までご連絡ください。

<4> 保険料の払込期日

2024年7月が第1回目となります。

<5> 申込締切日

2024年6月10日(月)

2. ご加入の際にご注意いただくこと

この保険で補償の対象とすることができるのは、満20歳以上満79歳以下(コースにより加入対象年齢が異なります。詳しくはパンフレットをご確認ください。)で**有職の方**です。ご加入の際は、加入依頼書等の記載内容(保険の対象となる方の生年月日、性別、職種名)に間違いがないか十分にご確認ください。

- ・被保険者(保険の対象となる方)には健康状態等について告知をしていただく義務(告知義務)があります。
 - ・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。
 - ・被保険者の過去の傷病歴、現在の健康状態等「告知書」で損保ジャパンがおたずねすることについて、必ず被保険者ご本人が事実を「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、または資料を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のでご注意ください。
 - ・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。
- ※「ご加入時における注意事項(告知義務)」の詳細については、「注意喚起情報のご説明」に記載されておりますので、ご確認ください。

- 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。

入院に関する実態調査では...

1日の平均新入院患者数は

42,210人

なんと 約2秒に1人の割合で入院しています。

※厚生労働省「病院報告(平成26年)」より

6か月以上入院される方のうち

35～54歳の方は4人に1人を占めています。

そして

55～64歳の方では...なんと3人に1人を占めています。

※厚生労働省「患者調査(平成26年)」より(74歳以下の入院患者数をもとに作成)

万一休診された場合に必要な費用は？

■個人立の一般診療所を経営されている先生の例

1 生活のために必要な費用

2 休診した場合にも医業経営のために出資を免れない費用

必要最低限必要となる費用は

$$100\text{万円/月} + 101\text{万円} + \alpha\text{万円/月} = \text{毎月}201\text{万円} + \alpha\text{の費用が必要となります。}$$

101万円＝給与費

α 万円＝医療機器減価償却費＋建物減価償却費＋その他固定費

※中央社会保健医療協議会「医療経済実態調査」(平成23年6月)記載の一般診療所(個人)の医業収支などをベースに算出

ご自身(先生)が休診された場合 いくらくらい必要になるかご存知ですか？

■万一に備え、ご自身の場合の必要額をご持参ください。

1 生活のために必要な費用

2 休診した場合にも医業経営のために出費を免れない費用

万円/月	給与費	+	減価償却費	+	医療機器賃貸料	+	建物賃貸料	+	その他費用	=	合計
	万円/月		万円/月		万円/月		万円/月		万円/月		万円/月

$$= \text{必要額} \text{ 万円/月}$$

備えは
大丈夫ですか？

※費用のうち固定費(休診しても必要になる費用)が対象になります。変動費(材料費や光熱費など)は対象になりません。

Q 病気やケガで休診された場合は？

どうやって補いますか？

突然のケガや病気で働けなくなったら



一般のサラリーマンには、一定期間の基本給与補償や、健康保険組合の手当などがありますが、院長先生には…
万一、先生が休診された場合、収入減を補う補償は少ないのではないのでしょうか？
医業経営、生活を考えると非常に心配ですよね。

A この制度では、先生のご不安を解決します。 病気やケガなどで休診された場合

休診補償制度 — 所得補償保険 —



お任せください！

通常の医療保険などでは補償されない

医師の指示による**自宅療養期間**についても**収入減を補償**します。

(例) 満53歳の先生が月額200万円 対象期間1年
傷害特約なし 無事故戻し返れい金ありプランにご加入の場合

保険料(月額)
49,000円

■ 病気などで休診された場合

休診された期間 = 9か月15日

お支払いする保険金は…

月々200万円 × 就業不能期間
(保険金をお支払いする期間)
(9か月+15/30日) = 1,900万円

■ 1年間無事故の場合

無事故戻し返れい金
117,600円

(保険料の20%)をお返します。

入院・医師の指示による自宅療養による就業不能とも、初日から補償します。

※保険金をご請求いただくうえでは、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ことが必要となります。

万が一
休診したら…

家族の
生活費

代診医師の
雇い入れ

従業員の
給与支払

診療所の
固定費

リース費用
割賦支払

融資返済
建物質料



休診補償制度

「医業経営」と「先生や大切なご家族の生活」をサポートします。
万一、病気やケガによって就業不能となった場合の収入減を補償します。
先生の収入に応じて月額300万円までご加入いただけます。

休診補償制度（所得補償保険）の補償内容

新規のご加入は満79歳、その後のご継続は満89歳までご加入いただけます。

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

対象期間2年のタイプは新規・継続とも63歳までのご加入となります。

※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。

休診補償制度の特長

■健康状態に関する告知のみ でご加入OK

※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。

■支払対象期間は1年間

○1回の就業不能につき、最長1年間補償します。

※2年補償のタイプにご加入いただいた方は2年間の補償となります。

○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継続できますので安心して
ご加入いただけます。

■団体割引30%適用

団体割引30%が適用され、個人でご加入
されるよりお得です！

■楽しみな無事故戻し返れい

無事故戻し返れい金ありプランでは、保険期間中に保険金のご請求が
ない場合は保険料の20%をお返します。

※中途脱退の場合、返れいはありません。

保険金額の設定方法

保険金額は、高額療養費制度等の公的保険制度（※）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適切な保険金額設定ください。

（※）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。

また、他の保険契約等（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。）にご加入の場合、この保険で設定できる保険金額が制限される場合がありますので、ご加入時にお申し出ください。

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ヶ月における所得の平均月間所得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（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

<告知の大切さについてのご説明>

○告知書は、記入例をご確認いただきながら、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。

○告知の対象となる「医師の診察、検査、治療または投薬」や特にご注意ください事項については、告知書に掲載しますのでご確認ください。

○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がお受け取りいただけない場合があります。

※「ご契約に際して、特にご注意ください事項（注意喚起情報のご説明）」を必ずお読みください。

①所得補償保険(無事故戻し返れい金ありプラン)

【保険期間1年間 支払対象外期間0日 精神障害拡張補償特約セット 天災危険補償特約セット 団体割引30%適用 職種級別(基本1級)】

月払基本保険料(所得補償保険金月額10万円あたり、無事故戻し返れい金あり)

対象期間	1年			2年			
プラン名	SM1	SM2	SM3	SN1	SN2	SN3	
傷害特約保険金額	なし	500万円	1,000万円	なし	500万円	1,000万円	
ご加入年齢(満)	20-24歳	880円	1,355円	1,830円	1,010円	1,485円	1,960円
	25-29歳	980円	1,455円	1,930円	1,160円	1,635円	2,110円
	30-34歳	1,200円	1,675円	2,150円	1,430円	1,905円	2,380円
	35-39歳	1,470円	1,945円	2,420円	1,840円	2,315円	2,790円
	40-44歳	1,810円	2,285円	2,760円	2,320円	2,795円	3,270円
	45-49歳	2,120円	2,595円	3,070円	2,820円	3,295円	3,770円
	50-54歳	2,450円	2,925円	3,400円	3,300円	3,775円	4,250円
	55-59歳	2,590円	3,065円	3,540円	3,510円	3,985円	4,460円
	60-64歳	2,720円	3,195円	3,670円	3,700円	4,175円	4,650円
	65-69歳	2,720円	3,195円	3,670円	※対象期間2年のタイプは満63歳までご加入いただけます。		
70-74歳	4,160円	4,635円	5,110円				
75-79歳	5,660円	6,135円	6,610円				

◆傷害特約(傷害による死亡・後遺障害補償特約)とは日常生活で起きる思いがけない事故によるケガによって死亡された場合または後遺障害が生じた場合に保険金をお支払いする特約です。

(注)対象期間1年の継続契約では、満70~74歳の保険金額(事業主費用補償特約を含めて)は月額200万円まで、満75歳以上は月額100万円まで、満80歳以上は月額50万円までとなります。

- * 本保険は、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。(2024年2月現在)
- * 対象期間とは、保険金のお支払いの最長期間で、1年または2年をご選択いただけます。
- * 保険料は、保険始期日(2024年6月25日)または中途加入日時点の満年齢によります。
- * ご契約更新時に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、保険料が変更となります。
- * 団体割引は、本団体契約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ことがありますので、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。

②所得補償保険(無事故戻し返れい金なしプラン)

【保険期間1年間 支払対象外期間0日 精神障害拡張補償特約セット 天災危険補償特約セット 団体割引30%適用 職種級別(基本1級)】

月払基本保険料(所得補償保険金月額10万円あたり、無事故戻し返れい金なし)

対象期間	1年			2年			
プラン名	SM10	SM20	SM30	SN10	SN20	SN30	
傷害特約保険金額	なし	500万円	1,000万円	なし	500万円	1,000万円	
ご加入年齢(満)	20-24歳	730円	1,124円	1,518円	840円	1,234円	1,628円
	25-29歳	810円	1,204円	1,598円	960円	1,354円	1,748円
	30-34歳	1,000円	1,394円	1,788円	1,190円	1,584円	1,978円
	35-39歳	1,220円	1,614円	2,008円	1,530円	1,924円	2,318円
	40-44歳	1,500円	1,894円	2,288円	1,930円	2,324円	2,718円
	45-49歳	1,760円	2,154円	2,548円	2,340円	2,734円	3,128円
	50-54歳	2,040円	2,434円	2,828円	2,740円	3,134円	3,528円
	55-59歳	2,150円	2,544円	2,938円	2,910円	3,304円	3,698円
	60-64歳	2,250円	2,644円	3,038円	3,070円	3,464円	3,858円
	65-69歳	2,250円	2,644円	3,038円	※対象期間2年のタイプは満63歳までご加入いただけます。		
70-74歳	3,450円	3,844円	4,238円				
75-79歳	4,690円	5,084円	5,478円				

◆傷害特約(傷害による死亡・後遺障害補償特約)とは日常生活で起きる思いがけない事故によるケガによって死亡された場合または後遺障害が生じた場合に保険金をお支払いする特約です。

(注)対象期間1年の継続契約では、満70~74歳の保険金額(事業主費用補償特約を含めて)は月額200万円まで、満75歳以上は月額100万円まで、満80歳以上は月額50万円までとなります。

- * 本保険は、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。(2024年2月現在)
- * 対象期間とは、保険金のお支払いの最長期間で、1年または2年をご選択いただけます。
- * 保険料は、保険始期日(2024年6月25日)または中途加入日時点の満年齢によります。
- * ご契約更新時に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、保険料が変更となります。
- * 団体割引は、本団体契約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ことがありますので、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。

③ 重度障害保険金支払特約

1. 重度障害保険金支払特約について

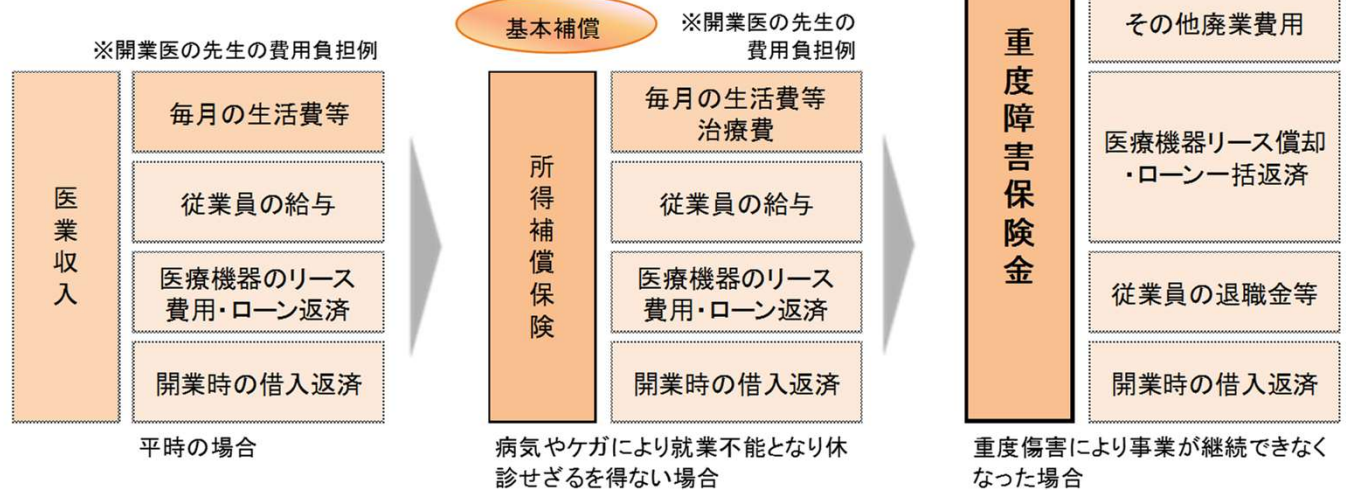
先生方にとって、病気やケガで就業不能になることに加え、重度障害が残った場合は事業の継続ができなくなる可能性があります。そこで、就業不能リスクだけでなく、重度障害による負担に備える補償をご用意しました。

万一、病気や交通事故等で重度障害となった場合、予期せぬ負担が発生する可能性があります。

<例えば>

- 障害により医業の継続が困難に...
- ローンの返済や従業員の退職金が...
- 生活できるように環境整備が必要に...

(例: 自宅のバリアフリー化など)



病気やケガにより「重度障害状態(※)」になられた場合にご契約の保険金額を一時金でお支払いします。廃業等に際して発生する一時的な費用の負担にご活用いただけます。

(注) 保険金額の設定によっては上記費用のすべてを補償できないことがありますので、保険金額の設定に際しては、必要となる費用をご覧ください。

(※) 重度障害状態とは？

厚生年金保険法第47条第2項に規定する 障害等級第1級から3級までに該当する障害状態をいいます。

2. 月払保険料例

団体割引30%適用 保険期間1年 支払対象期間1年 天災危険補償特約(重度障害用) セット

無事故戻し返れい金 ありプランにセット の場合 型名: J1A5	保険金額	500万円
	月払保険料	1,985円
無事故戻し返れい金 なしプランにセット の場合 型名: J1N5	保険金額	500万円
	月払保険料	1,650円

※既加入の方で、契約更改時にこの特約をセットされる場合、満59歳以下の方は保険金額500万円以下、満60歳以上満79歳以下の方は保険金額250万円以下の場合、告知書のご提出なしで特約セット可能です。

※保険金額100万円あたりの月払保険料

無事故戻し返れい金あり 397円

無事故戻し返れい金なし 330円

*ご希望の保険金額に対する保険料はお問い合わせください。

※満80歳以上の方は、本特約をご選択いただけません。

※本特約は1加入者につき、5,000万円以下で設定可能です。

※契約更改時に保険金を支払うべき就業不能となっている場合は、本特約のセットはできません。

※本特約のみのご加入はできません。

※団体割引は、本団体契約前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わることがありますので、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。

※本保険は、介護医療保険料控除の対象となります。(2024年2月現在)

④代診費用保険

所得補償保険 事業主費用補償特約

1. 代診費用保険について

【代診医師の雇入れ費用を補償】

この保険は、万が一の病気やケガにより先生が診察できなくなったとき、診療継続のために代診医師を雇い入れる費用を補償します。

2. 代診費用保険の特長

【さまざまな費用を補償】

代診の先生にお支払いする給与の他に、募集のための広告費などさまざまな費用が補償の対象となります。

【所得補償保険とは別にご加入】

先生ご自身の収入を補償する、所得補償保険とは別にご加入いただけます。
また、代診費用保険のみご加入いただくこともできます。

【加入時の健康診断は不要】

ご加入時には、健康状態を告知していただくだけで、診査、健康診断は不要です。
* 告知の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

【団体割引30%を適用】【無事故戻し返れい金は20%】

所得補償保険と同様、団体割引が適用され、保険期間中に事故がなかった場合には無事故戻し返れい金があります。
(中途脱退の場合、返れいはありません。)

3. 月払保険料表(代診費用月額10万円あたり)

- * 保険料は、保険始期日(中途加入の場合は中途加入日)時点の満年齢とします。
- * ご契約更新時に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、保険料が変更となります。
- * 団体割引は、本団体契約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ことがありますので、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(基本補償)と合わせて、満70～74歳の保険金額は、月額200万円まで、満75歳以上は月額100万円まで、満80歳以上は月額50万円までとなります。

【保険期間1年間 対象期間1年 支払対象外期間0日 事業主費用補償特約セット 精神障害拡張補償特約セット
天災危険補償特約セット 団体割引30%適用 職種級別(基本1級)】プラン名:SQ1

ご加入年齢(満)	月払保険料
20-24歳	880円
25-29歳	980円
30-34歳	1,200円
35-40歳	1,470円
41-44歳	1,810円
45-49歳	2,120円

ご加入年齢(満)	月払保険料
50-54歳	2,450円
55-59歳	2,590円
60-64歳	2,720円
65-69歳	2,720円
70-74歳	ご継続にかぎりご加入いただけます。 保険料は別途ご案内させていただきます。
75-79歳	

⑤従業員休業補償保険

所得補償保険事業主費用補償特約

1. 従業員休業補償保険について

【従業員への支払給与を補償】

この保険は、勤務医師、看護師、事務職員、検査技師などの従業員の方が、病気やケガにより働けなくなった場合、従業員に対して支払う給与などを補償します。

2. 従業員休業補償保険の特長

【福利厚生の実施のために】

就業不能中の給与が補償されることにより、従業員の福利厚生の実施に役立ちます。

【加入時の健康診断は不要】

ご加入時には、健康状態を告知していただくだけで、診査、健康診断は不要です。

* 告知の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

【保険料は全額損金処理可能】

* 実際の税務処理については、税理士にご相談ください。

【団体割引30%を適用】【無事故戻し返れい金は20%】

所得補償保険と同様、団体割引が適用され、保険期間中に事故がなかった場合には無事故戻し返れい金があります。
(中途脱退の場合、返れいはありません。)

3. 月払保険料表(休業補償費用月額10万円あたり)

- * 保険料は、保険始期日(中途加入の場合は中途加入日)時点の満年齢とします。
- * ご契約更新時に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、保険料が変更となります。
- * 団体割引は、本団体契約前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わることがありますので、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(基本補償)と合わせて、満70~74歳の保険金額は、月額200万円まで、満75歳以上は月額100万円まで、満80歳以上は月額50万円までとなります。

【保険期間1年間 対象期間1年 支払対象外期間0日 事業主費用補償特約セット 精神障害拡張補償特約セット
天災危険補償特約セット 団体割引30%適用 職種級別(基本1級、2級)】

ご加入年齢(満)	勤務医・薬剤師 事務職員 (職種級別1級)	看護師(介護士) 検査技師 (職種級別2級)
プラン名	SJ14	SJ24
20-24歳	880円	1,010円
25-29歳	980円	1,130円
30-34歳	1,200円	1,390円
35-40歳	1,470円	1,700円
41-44歳	1,810円	2,070円

ご加入年齢(満)	勤務医・薬剤師 事務職員 (職種級別1級)	看護師(介護士) 検査技師 (職種級別2級)
プラン名	SJ14	SJ24
45-49歳	2,120円	2,440円
50-54歳	2,450円	2,820円
55-59歳	2,590円	2,970円
60-64歳	2,720円	3,120円
65-69歳	2,720円	3,120円

⑥医師がおひとりの医療法人専用 新・事業主費用補償保険

所得補償保険 事業主費用追加補償特約

1. 新・事業主費用補償保険について

【万が一の休診の際の事業費用(固定費)を補償】

この保険は、万が一の病気やケガにより就業不能となり先生が診療できなくなったとき、開院までの期間に支出した従業員等の給与や手当、地代家賃や医療機器のレンタル費用を保険金として支払う特約です。

【医師が1名の医療法人の場合】所得補償保険(基本補償)と「新・事業主費用補償保険」のご契約(イメージ)は以下のとおりです。

【例】医療収入が月額200万円、役員報酬が月額100万円、従業員等の給与が月額30万円、その他の費用(地代家賃・機械リース料等)のうち固定費が20万円の場合

		医療収入			
		200万円/月			
支出 内訳		役員報酬	従業員等の 給与	その他の費用 地代家賃・機械リース料等	医薬品費 材料費・委託費
		通常の支出(固定費)			通常の支出(変動費)
		100万円/月	30万円/月	20万円/月	10万円/月 40万円
ご加入 プラン		所得補償保険 (基本補償プラン)	新・事業主費用補償プラン		
保険 金額		100万円/月	50万円/月		

2. 新・事業主費用補償保険の特長

【「休診中の事業費用」のみ補償】

先生ご自身の収入を補償する所得補償保険とは別にご加入いただけます。事業主費用追加補償特約のみの加入が可能です。補償限度額(保険金額)は、事業支出(固定費)を基準にそれ以内でご設定ください。

【加入時の健康診断は不要】

ご加入時には、健康状態を告知していただくだけで、医師の診査、健康診断は不要です。
※告知の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

【団体割引30%を適用】【無事故戻し返れい金は保険料の20%】

所得補償保険と同様、団体割引30%が適用され、保険期間中に事故がなかった場合には、保険料の20%を返れいします。中途脱退の場合、返れい金はありません。

※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。

3. 月払保険料表(費用月額10万円あたり)

*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。

*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ことがありますので、あらかじめご了承ください。

【保険期間1年間 対象期間1年 **支払対象外期間4日** 事業主費用追加補償特約、精神障害拡張補償特約セット
天災危険補償特約セット 団体割引30%適用 職種級別(基本1級)】

プラン名		JTH1			
満 年 齢	25～29歳	900円	50～54歳	2,280円	
	30～34歳	1,110円	55～59歳	2,410円	
	35～39歳	1,360円	60～64歳	2,470円	
	40～44歳	1,700円	65～69歳	2,470円	
	45～49歳	1,990円			

本プランは、新規の場合、満25歳以上満69歳以下の方がご加入の対象となります。

*上記に加え、下記条件を満たす方のみご加入いただけます。

- ①医師の資格を有する方であること
- ②被保険者が事業主であること
- 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

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いたします。
 【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の各普通保険約款に事業主費用補償特約、事業主費用追加補償特約等の各種特約をセットしたものです。
- 保険契約者：全国医師協同組合連合会
- 保険期間：2024年6月25日午後4時から1年間となります。
- 申込締切日：2024年6月10日
- 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：青森県医師会協同組合の組合員
 - 被保険者：
 - <所得補償保険> 青森県医師会協同組合の組合員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歳以下で有職の方(継続加入の場合は満89歳以下の方)にかぎります。また、対象期間2年のプランは満63歳までのご加入となります。)
 - <所得補償保険>(事業主費用補償特約(代診費用補償プラン)) 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69歳以下の方(継続加入の場合は満79歳以下の方)にかぎります。)
 - <所得補償保険>(事業主費用補償特約(従業員休業補償プラン)) 事業主と雇用関係がある従業員の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69歳以下の方(継続加入の場合は満79歳以下の方)にかぎります。)
 - <所得補償保険>(事業主費用追加補償特約(新・事業主費用補償プラン)) 新規加入の場合、満25歳以上満69歳以下の方にかぎります。なお、以下の条件をすべて満たす方にかぎります。
 - 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：2024年7月から、ご登録の口座より引き落としとなります。(12回払)
 - お手続方法：下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口の青森県医師会協同組合までご送付ください。

ご加入対象者		お手続方法
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※1	前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」、「告知書」※2をご提出いただきます。 ※2 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。

※1「前年と条件を変更して加入を行う場合」には、あらかじめ加入依頼書に打ち出された継続前の職業・職種に変更が必要な場合を含みます。加入依頼書の修正方法等は青森県医師会協同組合までお問い合わせください。

- 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10日までの受付分は受付日の当月25日(10日過ぎの受付分は翌月25日)から2024年6月25日午後4時までとなります。
保険料につきましては、中途加入の保険期間開始日の翌月からご登録口座より引き落としします。
- 中途脱退：この保険から脱退(解約)される場合は、ご加入窓口の青森県医師会協同組合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、割引率が変わることがありますので、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(保険金の支払事由)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。
所得補償保険(無事故戻し返れい金なしプランは無事故戻し返れい金はありません
(注)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>所得補償保険（基本補償）</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場合</p>	<p>次の計算式によって算出した金額をお支払します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> $\text{お支払いする保険金の額} = \text{保険金額(月額)}^{(*)1} \times \text{就業不能期間(保険金をお支払いする期間)}^{(**)2} \times \text{月数}^{(**)3}$ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> $\text{就業不能期間(保険金をお支払いする期間)}^{(**)2} = \text{就業ができない期間} - \text{支払対象外期間}$ </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年もしくは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年もしくは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。</p> <p>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) 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為をいいます。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>
<p>傷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します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> $\text{死亡保険金の額} = \text{特約保険金額の全額}$ </div> <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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> $\text{後遺障害保険金の額} = \text{特約保険金額} \times \text{後遺障害の程度に応じた割合(4\%~100\%)}$ </div>	<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>

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 】 (つづき)

保険金をお支払いする場合	お支払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>重度障害保険金支払特約</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重度障害状態に該当し、かつ、回復の見込みがないことが明らかである場合</p>	<p>重度障害状態^(※1)に該当した日からその日を含めて30日を経過し、かつ、被保険者が生存していることを条件として、重度障害保険金額をお支払いします。ただし、被保険者が保険期間満了日において重度障害状態^(※1)に該当しているにもかかわらず、その回復の見込みがないことが明らかでないために保険金が支払われない場合であっても、次の①または②のいずれかの事由に該当したときは、保険期間の満了時に重度障害保険金の支払事由に該当していたものとみなして、保険金をお支払いします。なお、保険金をお支払いした場合、被保険者が所定の重度障害状態^(※1)になった時からこの特約は効力を失います。</p> <p>① 保険期間満了後も引き続きその状態^(※2)が継続し保険期間満了後180日以内に回復の見込みがないことが明らかになったとき ② 保険期間満了後も180日間引き続きその状態^(※2)が継続したとき</p> <p>(※1)「重度障害状態」とは、厚生年金保険法(昭和29年法律第115号)第47条第2項に規定する障害等級1級から3級までに該当する障害状態をいいます。また、保険期間の開始時より前にすでに生じていた障害状態に保険期間の開始時以後に被った身体障害^(※3)を原因とする障害状態が新たに加わって重度障害状態に該当した場合を含みます。</p> <p>(※2)「その状態」とは、回復の見込みがないことが明らかでないことのみを理由に保険金が支払われない状態をいいます。</p> <p>(※3)「保険期間の開始時以後に被った身体障害」とは、保険期間の開始時より前にすでに生じていた障害状態の原因となった身体障害と因果関係のない身体障害にかぎりず。</p>	<p>・次の事由によって被った身体障害(病気またはケガ)による重度障害状態に対しては、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 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 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。) ④妊娠、出産。ただし、異常分娩(出産時に、公的医療保険制度を定める法令に規定された「療養の給付」に要する費用ならびに「療養費」、「家族療養費」、「保険外併用療養費」、「入院時食事療養費」、「入院時生活療養費」、「移送費」および「家族移送費」の給付を受けた場合を除きます。 ⑤戦争、外国の武力行使、暴動(テロ行為を除きます。)、料物質等によるもの 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のないものなど ・次の事由によって被ったケガによる重度障害状態に対しては、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 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) ⑨ビ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は除きます。)、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 ⑩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</p>
<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入れるための費用等を負担した場合</p> <p>事業主費用補償特約</p> <p>代診費用補償プラン()</p> <p>(*)</p>	<p>対象期間内に事業主が代行者雇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 ②代行者を雇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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">事業主費用保険金の額＝</p> <p style="text-align: center;">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="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">就業不能期間(保険金をお支払いする期間)(※2)＝</p> <p style="text-align: center;">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。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か月末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 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。</p> <p>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。</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 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 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。) ④妊娠、出産、早産または流産 ⑤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 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 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 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>

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 】 (つづき)

保険金をお支払いする場合	お支払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】 事業主が給与等の費用を支払っている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となり、事業主が雇用関係を継続しながら給与等の費用を被保険者に支出し続けた場合</p> <p>事業主費用補償特約 従業員休業補償プラン *)</p>	<p>身体障害(病気またはケガ)により就業不能となった被保険者に対して、事業主が就業規則等に基づき対象期間内に実際に支出し続けた給与等の費用を保険金として事業主にお支払いします。 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="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> $\text{事業主費用保険金の額} = \text{特約保険金額(月額)} (\times 1) \times \text{対象期間内における就業不能期間(保険金をお支払いする期間)} (\times 2) \text{の月数} (\times 3)$ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> $\text{就業不能期間(保険金をお支払いする期間)} (\times 2) = \text{就業ができない期間} - \text{支払対象外期間}$ </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。 (※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。 (※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。 (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。 (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。 (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。 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 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 (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。 (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。 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。 (※) 本特約をセットした契約への初めての加入をいいます。 (注6) 支払対象外期間に発生した費用、および被保険者との雇用関係がなくなった後に発生した費用は、お支払いの対象になりません。 (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>● 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。 ① 故意または重大な過失 ② 自殺行為、犯罪行為または闘争行為 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。) ④ 妊娠、出産、早産または流産 ⑤ 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 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。 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 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。 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 ⑩ 妊娠または出産を原因とした就業不能 (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>【事業主費用追加補償特約】 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。 ① 事業主が給与等の費用を支払っている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 ② 地代家賃および営業用機器等の賃貸料等の費用 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="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> $\text{事業主費用追加保険金の額} = \text{特約保険金額(月額)} (\times 1) \times \text{対象期間内における就業不能期間(保険金をお支払いする期間)} (\times 2) \text{の月数} (\times 3)$ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> $\text{就業不能期間(保険金をお支払いする期間)} (\times 2) = \text{就業ができない期間} - \text{支払対象外期間}$ </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。 (※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。 (※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>(次ページに続きます。)</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。 ① 故意または重大な過失 ② 自殺行為、犯罪行為または闘争行為 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。) ④ 妊娠、出産、早産または流産 ⑤ 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 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。 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 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>(次ページに続きます。)</p>

保険金をお支払いする場合	お支払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 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>(前ページからの続きです。)</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。 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 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。 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。 (※)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。 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>(前ページからの続きです。)</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>(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>

(*) 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。

その他ご注意ください

●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(※)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(※)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。

●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(※)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(※)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。

<所得補償保険(基本補償)>

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(代診費用保険)>

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

<事業主費用補償特約(従業員休業補償保険)>

被保険者	他の保険契約等(※)の加入の有無	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
加入者である事業主と雇用関係がある従業員の方	あり	他の保険契約等(※)と合計して100%以下
	なし	100%以下

●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。

その他ご注意いただきたいこと(つづき)

●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、肺壊疽、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、後縦靭帯骨化症 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。

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(※)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、末梢骨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。

用語のご説明(つづき)

用語	用語の定義
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、賞与其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、事業主が全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(※)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(※)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、告知していただ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(※)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(※)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(※)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(※¹)より前に発病(※²)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(※¹)からその日を含めて1年を経過した後に就業不能(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。

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)(つづき)

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)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。

<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10日までの受付分は受付日の当月25日(10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。

	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、就業不能または就業障害状況報告書、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	身体障害の内容、就業不能の状況および程度、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、公的給付控除対象となる額を証明する書類 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 ^(※) 、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。

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)(つづき)

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。(所得補償保険(無事故戻し返れい金なしプラン)には無事故戻し返れい金はありません。)

- 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るいか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いを受ける以前に、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。

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/>)をご覧ください。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

もう一度
ご確認ください。



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・特約の要否をご判断ください。

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、「この保険のありまし」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。

【新・事業主費用補償保険にご加入になる方のみご確認ください】

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。

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。

青森県医師会協同組合 御中

申込日 年 月 日

休診補償制度(所得補償保険、代診費用保険、新・事業主費用補償保険) 加入依頼書

申込人(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のうえ、申し込みます。

ご加入者 および 被保険者	ご住所	フリガナ	
		漢字	〒 ー 電話番号 ()
	氏名	フリガナ	
		漢字	印
性別・生年月日		男・女	昭和・平成 年 月 日

(法人加入の場合のみご記入ください。)

被保険者 (補償の 対象となる 先生)	氏名	フリガナ	
		漢字	
	性別・生年月日		男・女

申込内容	◆所得補償保険 <input checked="" type="radio"/> 新規 <input checked="" type="radio"/> 変更 (どちらかを○で囲んでください。)		
	共通 選択 項目	対象期間 <input checked="" type="radio"/> 1年間 <input checked="" type="radio"/> 2年間 (どちらかを○で囲んでください。)	傷害特約 <input checked="" type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 500万円 <input checked="" type="radio"/> 1,000万円 (いずれかを○で囲んでください。)
		無事故戻し返れい金 <input checked="" type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし (どちらかを○で囲んでください。)	プラン名
		保険金月額 万円	保険料 円
	任意 選択	重度障害保険金支払特約 <input checked="" type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり →	ありの場合、保険金額を ご記載ください。 万円
	◆代診費用保険 <input checked="" type="radio"/> 新規 <input checked="" type="radio"/> 変更 (どちらかを○で囲んでください。)		
	保険金月額 万円		保険料 円
	◆新・事業主費用補償保険 <input checked="" type="radio"/> 新規		
	保険金月額 万円		保険料 円

※既加入者の方が、ご案内の加入条件で継続加入を行なう場合は、加入依頼書のご提出は不要です。

※加入依頼書をご提出いただいた後に、告知書を送付させていただきます。ご記入、ご提出いただいた告知の内容によっては、加入をお断りさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

青森県医師会協同組合 御中

申込日 年 月 日

休診補償制度(従業員休業補償保険) 加入依頼書

申込人(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のうえ、申し込みます。

ご加入者 および 被保険者	ご住所	フリガナ	
		漢字	〒 ー 電話番号 ()
	氏名 (法人の場合は 法人名、役職、 代表者名)	フリガナ	
		漢字	Ⓜ

被保険者 (補償の 対象となる 従業員の方)	氏名	フリガナ		
		漢字		
	性別・生年月日	男・女	昭和・平成	年 月 日
	職業			

申込内容	◆従業員休業補償保険 (新規)・(変更) (どちらかを○で囲んでください。)		
	プラン名		
	保険金月額	万円	保険料 円

※既加入者の方が、ご案内の加入条件で継続加入を行う場合は、加入依頼書のご提出は不要です。

※加入依頼書をご提出いただいた後に、告知書を送付させていただきます。ご記入、ご提出いただいた告知の内容によっては、加入をお断りさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

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 青森県医師会協同組合 担当:山崎
〒030-0801 青森市新町2-8-21 TEL 017-757-8778
(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)
- 引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 青森支店 青森支社
〒030-0801 青森市新町1-1-14 TEL 017-773-4411
(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で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。)
- 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。