

商工会議所会員の皆様へ

2019年3月31日以降始期版

病気・ケガ・メンタルによる長期休業を会社がサポートする保険

全国商工会議所の休業補償プラン


ナイスパートナー・長期休業補償 (無記名・売上高方式)

総合生活保険(GLTD)

団体割引

30%
適用

さらに健康経営割引5%が適用
される場合もあります。



深刻化する人手不足
メンタルヘルス不調者の増大

変わりゆく労務環境の中で、
時代の流れに沿った新たな福利厚生制度をご提案します。

日本商工会議所

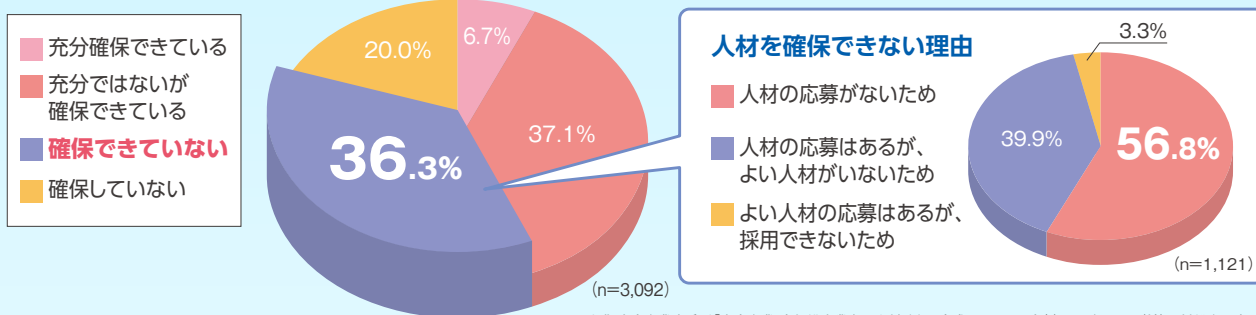
引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社
Tokio Marine&Nichido Fire Insurance Co.,Ltd

労務環境が変化する中で今、

1 深刻化する人手不足

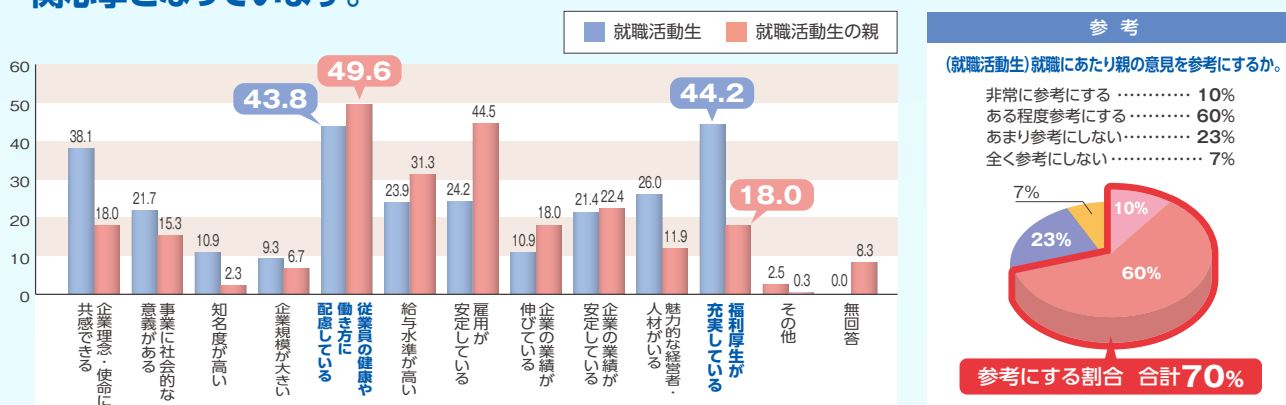
● 少子高齢化に伴う労働力人口の減少により、人手不足が顕在化しています。中小企業では優秀な人材確保・人材定着がますます難しくなってきます。

● 中小企業の人材確保状況



出典: 中小企業庁委託「中小企業・小規模事業者の人材確保と育成に関する調査」(2014年12月、(株)野村総合研究所)
(注)「確保していない」とは、「確保する必要もしくは余裕がないため」を選択した者。

● 「福利厚生充実」、「従業員の健康や働き方への配慮」が就職先を決める際の関心事となっています。



出典: 経済産業省 商務情報政策局第13回健康投資WG 事務局説明資料

解決策 ①

福利厚生制度の充実など人を惹きつける職場環境づくりが、優秀な人材の確保や会社に対するロイヤリティの向上・継続雇用につながります。

魅力ある『福利厚生制度の導入』に!! ナイスパートナー

長期休業時の収入の減少を補償

- 病気やケガで就業できない場合の収入の減少を補償。
- 所定のメンタルヘルス疾患も最長2年間補償。

簡易な制度の設計

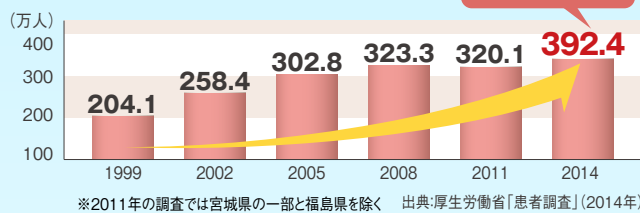
- 売上高と業種のみで保険料のご提示が可能。
- 全員加入方式で無記名(名簿提出不要)のため簡易な事務手続きで福利厚生制度の導入が可能。

企業に求められる対策とは？

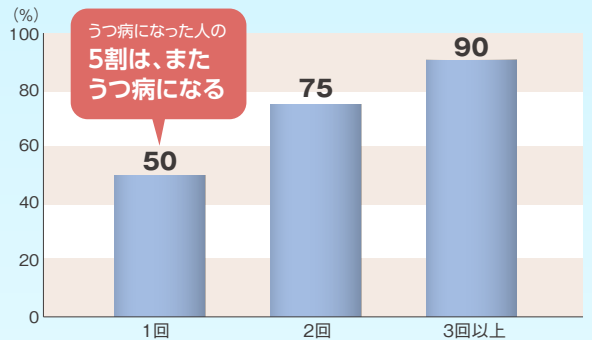
2 メンタルヘルス不調者の増大

●メンタルヘルス不調者は増加傾向にあり、メンタルヘルスに起因する労災訴訟も増加しています。また、再発率の高いメンタルヘルス疾患への対策が重要です。

●精神疾患を有する総患者数の推移



●うつ病になった回数別の再発率



●増える労災訴訟

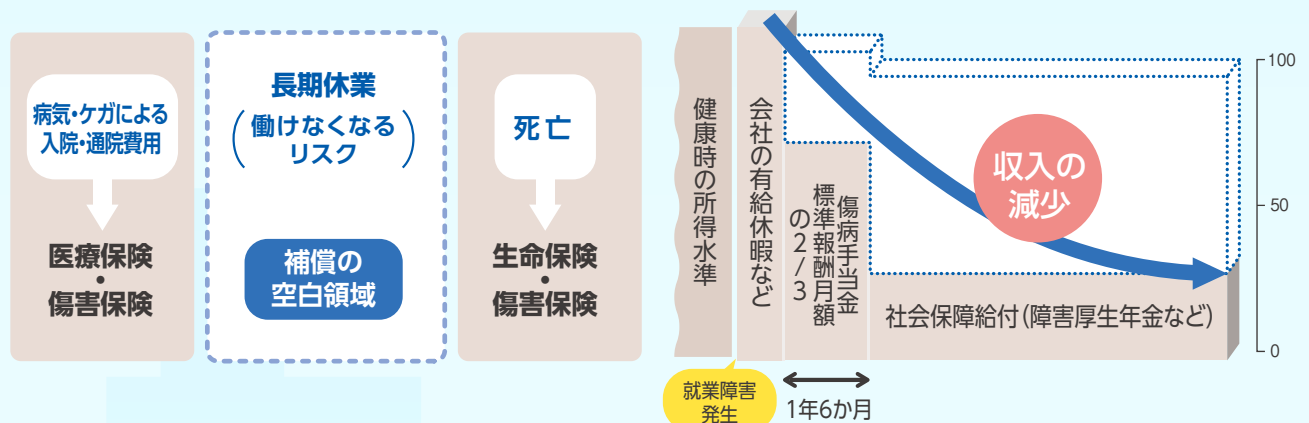
精神疾患による
労災訴訟は年々増加

2000年
212件

2016年
1,586件

出典:厚生労働省2016年度「過労死等の労災補償状況」

●病気やケガによる長期休業時の収入減少は、従業員の不安につながっています。



解決策 ②

病気やケガで長期休業した際に治療に専念できる環境づくりや、安心して復職できるためのサポートが求められています。

長期休業補償(無記名・売上高方式)が課題を解決します

団体割引による割安な保険料水準

- 商工会議所の団体割引(30%)で割安な保険料水準。
- 健康経営銘柄または健康経営優良法人の選定・認定を受けた企業はさらに割引5%(健康経営割引)を適用。

「健康経営支援パッケージサービス」が自動セット

- 職場復帰支援サービスやストレスチェックサービスなど充実した付帯サービスをご用意。
- 会社の支援体制構築にも貢献。

商品の特長

1 長期休業時の収入の減少を補償

業務中・業務外を問わず病気やケガによる長期休業時の収入の減少を補償します。保険の対象となる方(被保険者)の給与の一定割合を定率で補償します。

2 精神障害・天災(オプション)も補償

近年増加しているメンタルヘルス不調による休業時の収入の減少も最長2年間補償します。メンタルヘルス対策としても活用可能です。また、いつどこで発生するかわからない天災(地震・噴火またはこれらによる津波)による病気やケガによる休業時の収入の減少もオプションで補償します。

3 団体割引30%適用

商工会議所の団体割引30%が適用されるため、割安な保険料でご加入頂けます。また、健康経営銘柄または健康経営優良法人の選定・認定を受けた企業はさらに割引5%(健康経営割引)が適用されます。

4 充実した付帯サービス (健康経営支援パッケージサービス)

職場復帰支援サービスやストレスチェックサービスなどのサービスで「健康経営*1」を後押しします。各種相談窓口の設置から「健康経営*1」の推進まで、企業経営に資するサービスを提供します。

*1「健康経営」は特定非営利活動法人健康経営研究会の登録商標です。
※サービスの詳細は後記「付帯サービス」をご参照ください。

5 役員・従業員全員を対象(個別告知不要)

社会保険の対象となる役員・従業員・パート・アルバイトを含めた全員を補償対象とします*2。代表者様による一括告知での加入手続きとなり、個別に従業員の皆様からの告知は不要です。人数報告もありません。

*2 加入時年齢満15歳以上満64歳以下(60歳プランの場合は、満59歳以下)の方に限ります。
また、告知事項に該当する方の引受けはできません。

6 保険料は全額損金処理可能

全員加入の福利厚生制度のため、保険料は全額損金処理が可能です。

※詳細は最寄りの税務署もしくは税理士にご相談ください。

販売プラン

以下、3つのプランから補償をお選びいただけます。

募集するプランは下表のとおりです。実際にご加入いただく場合の保険料につきましては、加入依頼書をご確認ください。ご不明な点や詳細につきましては、代理店にお問い合わせください。

【保険期間：1年間、団体割引：30%】

プラン名	プラン①60歳・65歳プラン	プラン②3年プラン	プラン③1年5か月プラン
てん補期間*1	60歳満了or65歳満了*3(ステップ1:1年5か月、ステップ2:60歳満了or65歳満了)	3年(ステップ1:1年5か月、ステップ2:1年7か月)	1年5か月
免責期間*2	90日		
精神障害補償特約	セットあり(プラン①・プラン②)のてん補期間:2年、プラン③のてん補期間:1年5か月)		
天災危険補償特約	セット有無を選択してください。		
約定給付率	ステップ1:20% ステップ2:20%、30%、40%、50%、60%から選択		20%
月払保険料	ご自身の加入依頼書をご確認ください。		

*1 保険金をお支払いする1事故あたりの限度期間をいいます。 *2 保険金をお支払いしない期間をいいます。 *3 60歳プランの55歳～59歳の被保険者、65歳プランの60歳～64歳の被保険者のてん補期間は5年です。

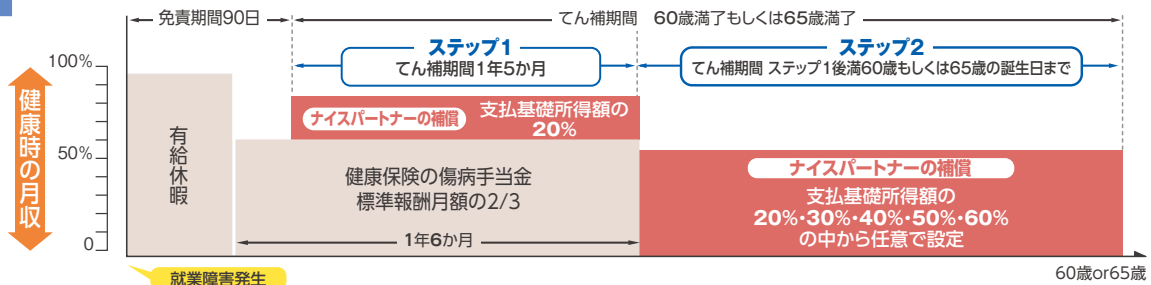
プラン選定のポイント

- 1 てん補期間**
1年5か月、3年、60歳、65歳から選択します。
- 2 天災危険補償特約の有無**
天災危険補償特約の有無を選択します。
- 3 (プラン①、プラン②の場合) 約定給付率の割合**
ステップ2の約定給付率を20%~60%の間で設定します。

※下記の図は、所得喪失率100%の場合の補償のイメージを、わかりやすく説明するために簡略化したものです。

定年まで補償 **プラン①** 60歳・65歳プラン

補償イメージ

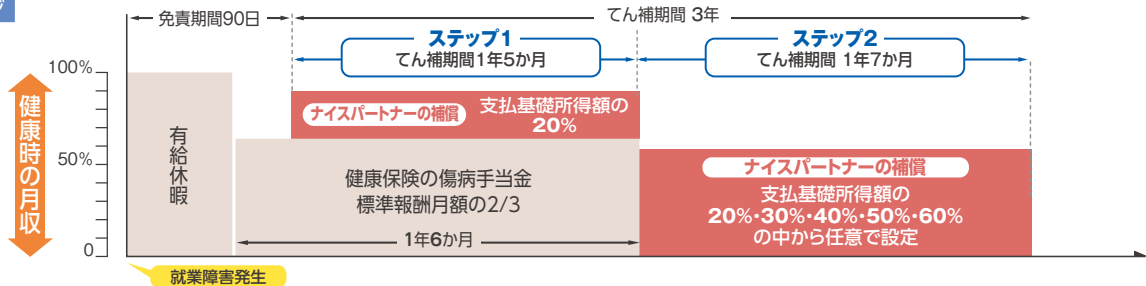


プランのポイント

健康保険の傷病手当金支給期間の上乗せとして、給与の20%を補償。その後は最長60歳(もしくは65歳)の定年まで、20%~60%の補償を選択可能(精神障害の補償は最長2年です。)

3年間は企業で補償 **プラン②** 3年プラン

補償イメージ

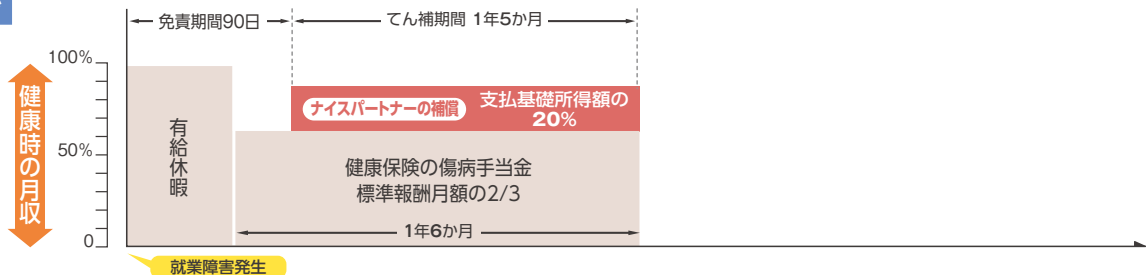


プランのポイント

健康保険の傷病手当金支給期間の上乗せとして、給与の20%を補償。その後の1年7か月(ステップ2)は、20%~60%の補償を選択可能。トータルで最長3年間の補償。(精神障害の補償は最長2年です。)

傷病手当金の上乗せを補償 **プラン③** 1年5か月プラン

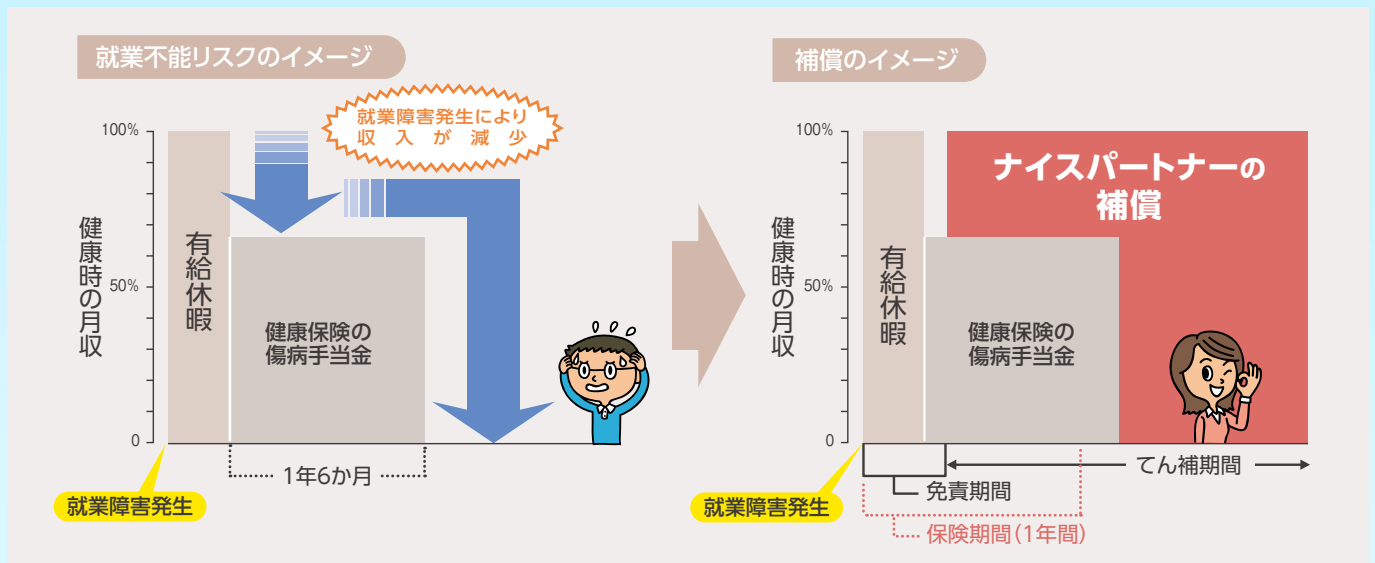
補償イメージ



プランのポイント

健康保険の傷病手当金の支給期間の上乗せとして、給与の20%を補償。傷病手当金は、標準報酬月額額の2/3が、1年6か月支給されます。これに加え、給与の20%を補償することにより、休業前と同水準(87%)の所得を補償できます。(精神障害の補償は最長1年5か月です。)

補償のポイント



- 1 病気やケガによる長期休業時の収入の減少を補償します。
- 2 給与の一定割合(約定給付率)を補償します。
- 3 所定の精神障害(最長2年間)、天災危険(オプション)も補償します。

- 病気やケガで就業に支障が生じ、免責期間を超えてもその状態が継続し、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場合、てん補期間中の就業障害状態1か月につき、補償割合(約定給付率)に応じた保険金額をお支払いします。
- 復帰後も就業障害が残り、病気・ケガ発生前と比べて20%を超える所得喪失があれば、所得喪失割合に応じて補償します。

保険金の計算式

$$\text{支払基礎所得額}^*1 \times \text{所得喪失率}^*2 \times \text{約定給付率}^*3 = \text{支払保険金}$$

- *1 保険金算出の基礎となる額です。就業障害発生時点における給与、労務費、手当及び賃金等(不労所得は除く)をいいます。
- *2 下記、計算式をご参照ください。
- *3 プランごとに設定します。

所得喪失率の計算式

免責期間が終了する日の翌日から起算した各月における回復所得額^{*4}

$$1 - \frac{\text{回復所得額}^*4}{\text{免責期間が開始する直前の、上記期間に対応する各月における所得}^*5 \text{の額}}$$

- *4 免責期間開始以降に業務に復帰して得た所得の額をいい、免責期間の終了した月から1か月単位で計算します。
- *5 「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・雑所得の総収入金額」から「就業障害の発生にかかわらず得られる収入」および「就業障害により支出を免れる金額」を控除したものをいいます。

保険金支払例

※下記お支払例は、弊社が作成した架空の事故例であり、過去に実際に発生したものではありません。

Case 1	Case 2
<p>60歳プラン(ステップ2約定給付率60%)にご加入(支払基礎所得額30万円の場合)</p> <p>脳梗塞で倒れた場合…</p> <p>Aさん(40歳)は、脳梗塞で入院し5年間全く働けませんでした。業務復帰しましたが、復帰後9年間体調が戻らず、以前と同じ時間働くことができなかったため、その間の所得は半分になりました。</p> <p>お支払額は…</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 免責期間90日経過後の1年5か月(全く働けなかった期間) 30万円×20%=6万円 6万円×1年5か月=102万円 ● 1年5か月後の3年4か月(全く働けなかった期間) 30万円×60%=18万円 18万円×3年4か月=720万円 ● 業務復帰後、9年間(所得の半減期間) 30万円×50%×60%=9万円 9万円×9年間=972万円 <p>お支払総額 1,794万円</p>	<p>3年プラン(ステップ2約定給付率60%)にご加入(支払基礎所得額40万円の場合)</p> <p>うつ病で働けなくなったら…</p> <p>Bさん(55歳)は、うつ病で2年2か月全く働けませんでした。</p> <p>お支払額は…</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 免責期間90日経過後の1年5か月(全く働けなかった期間) 40万円×20%=8万円 8万円×1年5か月=136万円 ● 1年5か月後の6か月(全く働けなかった期間) 40万円×60%=24万円 24万円×6か月=144万円 <p>お支払総額 280万円</p>

保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、後記「補償の概要等」をご確認ください。

ご加入方法

後記「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。
ご加入にあたっては「加入依頼書」および「口座振替依頼書」に必要事項をご記入・ご捺印の上、団体宛にご提出してください。

保険期間 2019年3月31日 午後4時～2020年3月31日 午後4時

募集期間 2018年10月16日～2020年2月27日

加入は毎月受付中!

加入手続き月の末日の午後4時
補償開始でご加入頂けます。

	保険期間	保険料振替日	保険料払込方法
3月加入	2019年3月31日(日)午後4時～ 2020年3月31日(火)午後4時まで	2019年5月27日(月)	毎月27日団体からの 口座振替*1*2
翌月以降加入	加入手続き月の末日午後4時～ 翌年同月末日の午後4時まで	加入月の翌々月27日*1	

*1 金融機関の休業日である場合はその翌営業日。通帳には「MBS.カイギョ」「MBS」等と記帳されます。

*2 保険料のほかに制度維持費70円が加算されます。

お見積り

STEP1



売上高と業種を
お伺いします。

STEP2



プラン・特約の
付帯を選択します。

STEP3



お見積りを
ご提示します。

健康状態告知について

本制度における健康状態に関する告知方法は、

代表者様による **一括告知** です。

従業員の皆様による個別告知は不要です。

- 企業の代表者様が保険の対象となる方(被保険者)の健康状態を一括して告知します。なお、保険の対象となる方(被保険者)の明細の提出は不要です。ただし、告知事項に該当し引受不可となった方は「一括告知書」裏面の告知事項該当者明細表に記載いただく必要があります。更新時に健康状態告知を都度いただく必要はありませんが、更新時に新たに加入する方や更新時に保険責任の加重を行う場合には、再度告知が必要です。
- 一括告知は「定期健康診断等により役員・従業員全員の就業状態を把握できる企業(加入者)であること」という条件を充足する必要があります。



※ご注意点：確定精算

ご契約が失効、解約、解除となる場合、次年度更新されない場合は、確定精算が必要です。

確定精算手続き時には、既に払込みいただいている保険料と、保険期間終了時点における最近の売上高に基づいて算出した確定保険料との差額を精算させていただきます(売上高を確認できる公的資料や客観的資料等をご提出いただく必要があります)。

その差額がない場合も、確定精算(0円精算)の手続きが必要です。

付帯サービス (健康経営支援パッケージサービス)

各種相談窓口の設置から健康経営の推進まで、企業経営に資する各種サービスを提供します。

※サービスの内容は予告なく変更・中止となる場合があります。

※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承願います。



メディカルアシスト

お電話にて各種医療に関する相談に応じます。
また、夜間の緊急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。

※ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(いずれも法人は除きます。)と、そのご親族(以下「サービス提供対象者」といいます。)からの直接の相談に限ります(親族:配偶者・6親等以内の血族・3親等以内の姻族)。

■ 緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

■ 医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

■ 予約制専門医相談

様々な診療分野の専門医が、輪番予約制で専門的な医療・健康相談をお受けします。

■ 転院・患者移送手配*1

転院される時、民間救急車や航空機特殊搭乗手続き等、一連の手配の一切を承ります。

■ がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩みに、経験豊富な医師とメディカルソーシャルワーカーがお応えします。

24時間365日受付*2

0120-708-110

携帯電話・PHS・衛星電話からもご利用いただけます。

*1 実際の転院移送費用は、このサービスの対象外です。 *2 予約制専門医相談は、事前予約が必要です(予約受付は、24時間365日)。



デイリーサポート

法律・税務・社会保険に関するお電話でのご相談や暮らしの
インフォメーション等、役立つ情報をご提供します。

※サービス提供対象者からの直接の相談に限ります。

■ 生活支援サービス

- 法律・税務相談*1
- 社会保険に関する相談*2
- 暮らしの情報提供

受付時間(いずれも土・日・祝日・年末年始を除きます。)

- 暮らしの情報提供……………午前10時～午後4時
- 税務相談……………午後2時～午後4時
- 法律相談/
社会保険に関する相談……………午前10時～午後6時

0120-285-110

携帯電話・PHS・衛星電話からもご利用いただけます。

*1 弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。 *2 社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。



介護アシスト

介護に関する相談に電話でお応えします。
また、高齢者の生活を支える各種サービスを優待条件でご紹介します。

※サービス提供対象者からの直接の相談に限ります。

■ インターネット介護情報サービス

ホームページを通じて、介護の仕方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報をご提供します。

- インターネット介護情報サービス「介護情報ネットワーク」
ホームページアドレス <http://www.kaigonw.ne.jp/>

■ 各種サービス優待紹介*1

「家事代行」「食事宅配」「リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といった高齢者の生活を支える各種サービスを、優待条件でご紹介します。

■ 電話介護相談

- 社会福祉士・ケアマネジャー・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続、介護サービスの種類や特徴、介護施設の入所手続、認知症への対処法といった介護に関する相談に電話でお応えします。
- 認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム」をご利用いただくことも可能です。

受付時間(いずれも土・日・祝日・年末年始を除きます。)

- 電話介護相談/各種サービス優待紹介……………午前9時～午後5時

0120-428-834

携帯電話・PHS・衛星電話からもご利用いただけます。

*1 サービスのご利用にかかる費用はお客様のご負担となります。お住まいの地域ややむを得ない事情によって、サービスの利用までに日数を要する場合やサービスをご利用いただけない場合、優待条件でご利用いただけない場合があります。



メンタルヘルスサポート

企業(加入者)向け

■休職・職場復帰支援サポート

産業看護職が、休業・職場復帰支援の体制構築について、訪問や電話によりご相談にお応えします。

■メンタルヘルスパンフレットのご提供

従業員の皆様のメンタルヘルスに対する意識を高めるために、小冊子をご提供します。

■ストレスチェックサービス

ストレスチェックをWeb上で実施し、チェック結果を個人宛にフィードバックします。また、集団的分析の報告書をご提供します。

■メンタルヘルスケアセミナーの実施

臨床心理士等の専門家が研修を実施します。

役員・従業員(被保険者)*1向け

メンタルヘルス電話相談

職場や人間関係に関するお悩み等、メンタルヘルスについて心理相談員等にお電話でご相談いただけます。

受付時間(日・祝日を除きます。)

●メンタルヘルス電話相談…午前9時～午後9時



0120-783-503

携帯電話・PHS・衛星電話からもご利用いただけます。

※ 保険の対象となる方(法人は除きます。)とそのご親族からの直接の相談に限ります(親族:配偶者・6親等以内の血族・3親等以内の姻族)。

*1 社会保険対象の方に限ります。



労務トラブル・経営支援サービス

企業(加入者)向け

■労務トラブル防止セミナー

労務トラブル等が発生した場合に、社会保険労務士等の専門家を派遣し、再発防止のためのセミナー等を開催します。

■経営支援・診断サービス

労務リスク、事業承継等に関する簡易診断を行い、社会保険労務士等の専門家が訪問・アドバイスを実施します。

■法律・税務・労務ホットライン

法律・税務・労務に関するご相談に、弁護士、税理士、社会保険労務士等の専門家が応じます。



職場復帰支援サービス

役員・従業員(被保険者)*1向け

■キャリアコンサルタントによる支援

休職をされた従業員の皆様が、「復職前のように仕事ができるか」「いつ頃職場に復帰できるか」などの仕事(キャリア)に関する悩み・不安を感じている場合に、職場復帰を前向きに捉えていただくためのご支援として、1対1での個別キャリアコンサルティングをご提供します。

※被保険者(保険の対象となる方)が、保険金の支払対象となる事由(精神障害補償特約によるものを除きます。)に該当した場合で、被保険者(保険の対象となる方。法人を除きます。)と、そのご親族からの直接の相談に限ります(親族:配偶者・6親等以内の血族・3親等以内の姻族)。

*1 社会保険対象の方に限ります。



Web学習支援サービス

企業(加入者)向け

●Web上で「メンタルヘルスケア」「ハラスメント」といった動画教材を視聴し、その後に確認テストを受けることができます。

●各従業員の氏名・所属データ等を基に動画教材を配信するため、事業者様は、従業員一人一人の受講状況や成績情報を画面上からきめ細かく確認することができます。

メンタルヘルスサポート、労務トラブル・経営支援サービス、職場復帰支援サービス

については、**ご利用にあたっての条件があります**。事前に東京海上日動の営業担当にお問い合わせください。



ご注意ください(共通)

・保険期間中にご相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険契約が継続している場合に限りです。
・一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。
・各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。
・メディカルアシスト、デイリーサポート、介護アシストのご相談の対象は相談対象者に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)とします。

・メディカルアシストおよびメンタルヘルスサポートのメンタルヘルス電話相談は医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はおお客様のご負担となります。
・[付帯サービス]における「配偶者」には、婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。

● 総合生活保険 (GLTD¹) 補償の概要等

病気やケガによって所定の就業障害になった場合に保険の対象となる方が被る損失に対して長期間にわたり保険金をお支払いします。

¹ GLTDは団体長期障害所得補償 (Group Long Term Disability) の略称です。

【ご注意】死亡された後は、いかなる場合でも「就業障害」とはいいません。

この補償については、死亡に対する補償はありません。

保険金支払の対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金を支払うべき身体障害の程度が重大となった場合は、東京海上日動 (以下、「弊社」といいます。) は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

補償項目	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いしない主な場合
団体長期障害所得補償基本特約	<p>病気やケガによって保険期間中に就業障害となり、その期間が免責期間²を超えた場合</p> <p>▶就業障害期間³ 1か月につき、以下の保険金支払方法により計算した額をお支払いします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">〔定率・公的給付控除なし型〕</p> <p style="text-align: center;">支払基礎所得額⁴×所得喪失率⁵×約定給付率</p> </div> <p>ただし、支払基礎所得額⁴に約定給付率を乗じた額が保険の対象となる方の平均月間所得額⁶を超える場合には、平均月間所得額⁶を約定給付率で除した額を支払基礎所得額⁴としてお支払いする保険金の額を算出します。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>※弊社は保険の対象となる方が就業障害の状態になった場合には、ご契約者または保険の対象となる方と、保険の対象となる方の業務復帰援助のために協議することがあります。弊社はその協議の結果として社会通念上保険の対象となる方の業務復帰のために有益と認められる費用をお支払いします。</p> <p>² 保険金をお支払いしない期間として、契約により取り決めた一定の期間のことをいいます。</p> <p>³ 「てん補期間⁷内の就業障害の日数」をいいます (お支払額は月単位で計算しますが、端日数が生じた場合は、1か月を30日として日割りで計算します。)</p> <p>⁴ 保険金の算出の基礎となる加入依頼書等記載の額をいいます。</p> <p>⁵ 病気やケガにより全く就業できない場合は100%とします。一部就業できる場合は、次の方法により計算します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>¹ 免責期間²が終了する日の翌日から起算した各月における回復所得額⁸</p> <p>免責期間²が開始する直前の、上記期間に対応する各月における所得⁹の額</p> </div> <p>ただし、所得⁹の額について給与体系の著しい変動等の特殊な事情の影響があった場合は、公正な調整を行うことがあります。</p> <p>⁶ 就業障害が開始した日の属する月の直前12か月における保険の対象となる方の所得⁹の平均月額をいいます。</p> <p>⁷ 同一の病気やケガによる就業障害¹⁰に対して保険金をお支払いする期間として、契約により取り決めた一定の期間 (免責期間²終了日の翌日からの期間) のことをいいます。</p> <p>⁸ 免責期間開始以降に業務に復帰して得た所得の額をいい、免責期間²の終了した月から1か月単位で計算します。</p> <p>⁹ 「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・雑所得の総収入金額」から「就業障害の発生にかかわらず得られる収入」および「就業障害により支出を免れる金額」を控除したものをいいます。</p> <p>¹⁰ 就業障害が終了した後、その日を含めて180日を経過した日までに、前の就業障害の原因となった病気やケガ (医学上重要な関係がある病気やケガを含みます。) によって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同一の就業障害とみなします。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた病気やケガによる就業障害 (天災危険補償特約がセットされる場合は、お支払いの対象になります。) ・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた病気やケガによる就業障害 ・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた病気やケガによる就業障害 (その方が受け取るべき金額部分) ・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた病気やケガによる就業障害 ・無免許運転、麻薬等を使用しての運転、酒気帯び運転をしている場合に生じた病気やケガによる就業障害 ・妊娠、出産、早産または流産によって生じた病気やケガによる就業障害 ・妊娠または出産による就業障害 ・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用によって生じた病気やケガによる就業障害 ・保険の対象となる方が被った精神病性障害、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原因として生じた就業障害 (精神障害補償特約 (C) がセットされるため、所定の精神障害については精神障害てん補期間¹¹を限度にお支払いの対象になります。) ・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないものによる就業障害 ・発熱等の他覚的症状のない感染による就業障害 ・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約 (初年度契約といます。) の保険始期の直前1年以内に被った病気やケガによる就業障害^{12・13} <p style="text-align: right;">等</p> <ul style="list-style-type: none"> ¹¹ 団体長期障害所得補償基本特約のてん補期間にかかわらず、精神障害てん補期間が限度となります。 ¹² 初年度契約の保険始期の直前1年に被った病気やケガによる就業障害についても、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後開始した就業障害については、保険金のお支払いの対象とします。 ¹³ 就業障害の原因が告知対象外の病気やケガであったり、正しく告知いただいていた場合であっても、保険金のお支払いの対象とならないことがあります。

※「就業障害」とは、以下の状態をいいます。

免責期間 ¹⁴ 中	てん補期間 ¹⁴ 開始後
<p>病気やケガにより、下記①～③のいずれかの事由により、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状態。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① その病気やケガのために、入院していること ② その病気やケガにつき、医師の治療を受けていること ③ その病気やケガによる後遺障害が残っていること 	<p>病気やケガにより、下記①～③のいずれかの事由により、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¹⁵か、または一部従事することができず、かつ所得喪失率¹⁴が20%超である状態</p> <ul style="list-style-type: none"> ① その病気やケガのために、入院していること ② その病気やケガにつき、医師の治療を受けていること ③ その病気やケガによる後遺障害が残っていること

¹⁴ 免責期間については上記本文 (保険金をお支払いする主な場合欄) 内の「²」、てん補期間については上記本文内の「⁷」、所得喪失率については上記本文内の「⁵」をご確認ください。

¹⁵ 全く従事できない場合も、所得喪失率が20%を超えない場合は、就業障害に該当しません。

このパンフレットは総合生活保険 (GLTD) の概要をご紹介します。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報のご説明) 総合生活保険(GLTD)にご加入いただく皆様へ

ご加入前に必ずご理解いただきたい大切な情報を記載しています。必ず最後までお読みください。

※ご不明な点や疑問点がありましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

◆マークのご説明



保険商品の内容をご理解いただくための事項



ご加入に際してお客様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

I ご加入前におけるご確認事項

1. 商品の仕組み

この保険は、団体をご契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則としてご契約者が有します。基本となる補償、ご加入者のお申出により任意にご加入いただける特約等はパンフレットに記載のとおりです。ご契約者となる団体やご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲等につきましては、パンフレット等をご確認ください。

2. 基本となる補償および主な特約の概要等

基本となる補償の“保険金をお支払いする主な場合”、“保険金をお支払いしない主な場合”や主な特約の概要等につきましては、パンフレット等をご確認ください。

3. 補償の重複に関するご注意

- 保険の対象となる方が、補償内容が同様の保険契約¹を他にご契約されているときには、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、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、補償内容を十分ご確認ください。
¹ 総合生活保険(GLTD)以外の保険契約にセットされる特約や弊社以外の保険契約を含みます。

4. 保険金額等の設定

この保険での保険金額¹はあらかじめ定められたプランの中からお選びいただくこととなります。プランについての詳細はパンフレット等をご確認ください。保険期間の途中でご加入者からのお申出による保険金額¹の増額等はできません。

保険金額¹は、平均月間所得額²以下(平均月間所得額²の85%以下を目安)で設定してください(保険金額が保険の対象となる方の平均月間所得額²を上回っている場合には、その上回る部分については保険金をお支払いできませんので、ご注意ください)。

- ¹ 支払基礎所得額³×約定給付率とします。
- ² 直前12か月における保険の対象となる方の所得⁴の平均月額をいいます。
- ³ 保険金の算出の基礎となる加入依頼書等記載の額をいいます。
- ⁴ 「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・雑所得の総収入金額」から「就業障害の発生にかかわらず得られる収入」および「就業障害により支出を免れる金額」を控除したものをいいます。

5. 保険期間および補償の開始・終了時期

ご加入の保険契約の保険期間および補償の開始・終了時期については、パンフレット等をご確認ください。保険の種類によっては、新規ご加入の場合、保険金をお支払いの対象とならない期間がありますので、詳しくはパンフレット等にてご確認ください。

6. 保険料の決定の仕組みと払込方法等

(1) 保険料の決定の仕組み

保険料はご加入いただくプラン等によって決定されます。保険料については、パンフレット等をご確認ください。

(2) 保険料の払込方法等

払込方法・払込回数については、パンフレット等をご確認ください。ご加入を更新されない場合は、保険期間終了後に「保険料の確定精算」が必要となります。確定精算の手続きの概要は、以下のとおりです。

- 保険期間終了時点における直近の保険料算出基礎数字(売上高)をご申告いただきます(売上高を確認できる公的資料や客観的資料等のご提出につき、ご協力をお願いします)。
- 保険期間終了時点における直近の保険料算出基礎数字(売上高)に基づいて算出した「確定保険料」と既に払込みいただいている「暫定保険料」との過不足を精算させていただきます(確定保険料が、契約締結時に定めた最低保険料を下回るときは、暫定保険料と最低保険料の差額を返還します)。

※ご加入を解約・解除される場合や失効となる場合も同様の手続きが必要となります。

※保険期間の開始後であっても、保険料を領収する前に生じた事故に対しては保険金をお支払いできず、ご加入を解除する場合があります。

(3) 保険料の一括払込みが必要な場合について

(※団体構成員等からご加入者を募集する所定の団体契約で、保険料負

担者がご加入者のご契約が対象となります。)

ご加入者が以下の事由に該当した場合、そのご加入者の残りの保険料を一括して払込みいただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

- ・加入部分¹に相当する保険料が、集金日の属する月の翌月末までに集金されなかった場合 等

※保険期間の開始後、保険料の払込み前に事故が発生していた場合、その後、ご契約者を経て保険料を払込みいただく場合は保険金をお支払いします。

ただし、保険料を払込みいただけない場合には、ご契約のうちそのご加入者の加入部分¹について、保険金をお支払いできず、お支払いした保険金を回収させていただくことや、そのご加入者の加入部分¹を解除することがありますのでご注意ください。

※解除となった後、新たにご加入される場合には、新たなご加入について、保険の対象となる方の健康状態等によりお引受けをお断りさせていただくことがあります。その他ご注意ください内容につきましては、後記「**告知**」-1 告知義務をご確認ください。

¹ そのご加入者によってご加入された、すべての保険の対象となる方をいいます。

7. 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。

II ご加入時におけるご注意事項

1. 告知義務

加入依頼書等に★や☆のマークが付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)ですので、正確に記載してください(弊社の代理店には、告知受領権があります)。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

事業種類、売上高、健康状態告知¹、他の保険契約等²を締結されている場合はその内容が告知事項となります。

- ¹ 新たにご加入される場合、または更新にあたり補償内容をアップされる場合のみとなります。
- ² この保険契約以外にご契約されている、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。他の保険契約等がある場合、そのご契約の内容によっては、弊社にて保険のお引受けができない場合があります。

「告知」(健康状態告知書)

① 告知義務について

保険制度は多数の人々が保険料を出しあって相互に補償しあう制度です。したがって、初めから健康状態の悪い方や危険な職業に従事している方が他の方と同じ条件でご加入されると、保険料負担の公平性が保たれません。このため、ご加入にあたっては、必ず保険の対象となる方の過去の病気やケガ、現在の健康状態、身体の障害状態等について「健康状態告知書」で弊社がおたずねすることについて、事実ありのままに正確にもれなくご回答ください。

② 過去に病気やケガをされたことがある方等への引受対応について
弊社では、ご加入者間の公平性を保つため、お客様のお身体の状態に応じた引受対応を行うことがあります。過去に病気やケガをされたことがある場合等でも、その内容によってはお引受けすることがあります(お引受けできないこともあります)。

③ 告知が事実と相違する場合

告知していただく事柄は、告知書に記載してあります。もし、これらについて、その事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合、責任開始日³から1年以内であれば、弊社は「告知義務違反」としてご加入を解除することがあります⁴。

● 責任開始日³から1年を経過していても、保険金の支払事由が1年以内に発生していた場合には、ご加入を解除することがあります。

● ご加入を解除した場合には、たとえ保険金をお支払いする事由が発生していても、これをお支払いすることはできません⁵(ただし、「保険金の支払事由の発生」と「解除の原因となった事実」との因果関係によっては、保険金をお支払いすることがあります)。

³ ご加入を更新されている場合は、告知されなかったり、事実と違うことを告知されたご契約の支払責任の開始日をいいます。

⁴ 更新時に補償内容をアップされた場合は、補償内容をアップされた

部分を解除することがあります。

*5 更新時に補償内容をアップされた部分を解除した場合は、補償内容をアップされた部分については保険金をお支払いすることはできません。

＜前記以外で、保険金をお支払いできない場合＞

前記のご加入を解除させていただく場合以外にも、告知義務違反の内容が特に重大な場合、詐欺による取消し等を理由として、保険金をお支払いできないことがあります。この場合、告知義務違反による解除の対象外となる1年経過後もご加入を取消し等させていただくことがあります。

(例)「現在の医療水準では治りが困難な病気・症状について故意に告知されなかった場合」等

④告知内容の確認について

ご加入後、または保険金のご請求等の際、告知内容についてご確認させていただく場合があります。

2.クーリングオフ

ご加入される保険は、クーリングオフの対象外です。

3.現在のご加入の解約・減額を前提とした新たなご契約のご注意

現在のご加入を解約、減額等をするを前提に、新たな保険契約へのご加入をご検討される場合は、特に以下の点にご注意ください。

- ・補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなる場合があります。
- ・保険の対象となる方の健康状態等により、お引受けをお断りする場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約に対しても告知義務がありますので、告知義務違反による解除や詐欺による取消し等が適用される場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約の保険始期前に被った傷病に対しては、保険金が支払われない場合があります。
- ・新たにご加入の保険契約の保険始期日と責任開始日が異なる場合があります。この場合、現在のご契約を解約すると補償のない期間が発生します。

III ご加入後におけるご注意事項

1.通知義務等

【通知事項】

加入依頼書等に☆のマークが付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なくパンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがあります。事業種類が通知事項となります。

【その他ご連絡いただきたい事項】

ご加入者の住所等を変更した場合は、遅滞なくパンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

【ご加入後の変更】

ご加入後、ご加入内容変更や脱退を行う際には変更日・脱退日より前にご連絡ください。また、保険期間中に、商工会議所会員企業でなくなった場合には、脱退の手続きをいただく必要がありますが、保険期間の終了時までは補償を継続することが可能なケースがありますので、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

ご加入内容変更をいただいてから1か月以内に保険金請求のご連絡をいただいた場合には、念のため、パンフレット等記載のお問い合わせ先の方担当者へ、その旨をお伝えいただけますようお願いいたします。

2.解約される時

ご加入を解約される場合は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

- ・ご加入内容および解約の条件によっては、弊社所定の計算方法で保険料を返還、または未払保険料を請求することがあります。返還または請求する保険料の額は、保険料の払込方法や解約理由により異なります。
- ・返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から既経過期間^{*2}に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも少なくなります。
- ・満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。

*1 解約日以降に請求することがあります。

*2 始期日からその日を含めて解約日までの、既に経過した期間をいいます。

3.保険の対象となる方からのお申出による解約

保険の対象となる方からのお申出により、その保険の対象となる方に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。また、本内容については、保険の対象となる方全員にご説明くださいますようお願いいたします。

4.満期を迎える時

【保険期間終了後、補償の更新を制限させていただく場合】

- 保険金請求状況や年齢等によっては、次回以降の補償の更新をお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがあります。
- 弊社が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が適用されます。この結果、更新後の補償内容等が変更されることや更新できないことがあります。

【更新後契約の補償内容を拡充する場合】

更新時に保険の対象となる方の追加や保険金額^{*1}の高いタイプへの変更等、補償内容をアップする場合には、再度告知が必要となります。正しく

告知をいただけない場合には、補償内容をアップされた部分を解除することがあります。ご加入を解除する場合、補償内容をアップされた部分については保険金をお支払いできないことがあります。

*1 支払基礎所得額×約定給付率とします。

【保険金請求忘れのご確認】

ご加入を更新いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認をお願いいたします。ご請求忘れや、ご不明な点がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先まですぐにご連絡ください。なお、パンフレット等記載の内容は本年度の契約更新後の補償内容です。更新前の補償内容とは異なることがありますので、ご注意ください。

【更新加入依頼書等記載の内容】

更新加入依頼書等に記載しているご加入者名(ふりがな)等についてご確認いただき、変更があれば訂正いただけますようお願いいたします。また、現在のご加入内容についてもあわせてご確認いただき、変更がある場合は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

【ご加入内容を変更されている場合】

ご加入内容を変更されている場合、お手元の更新加入依頼書等には反映されていない可能性があります。

IV その他ご留意いただきたいこと

1.個人情報の取扱い

●保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、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、金融機関等に対して提供すること

②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること

③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること

④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、再保険引受会社等に提供すること

⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

⑥契約の安定的な運用を図るために、加入者の保険金請求情報等を契約者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる方または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を行っております。これらの確認内容は、上記目的以外には用いません。

2.ご加入の取消し・無効・重大事由による解除について

●ご契約者、保険の対象となる方または保険金の受取人が、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には、弊社はご加入を解除することができます。

●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があります。

3.保険会社破綻時の取扱い等

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の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。

●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、原則として90%まで補償されます。ただし、破綻後に予定利率等の変更が行われた場合には、90%を下回ることがあります。

4.その他ご加入に関するご注意事項

●弊社代理店は弊社との委託契約に基づき、保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、弊社代理店と有効に成立したご契約については弊社と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、パンフレットおよび加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管いただけますようお願いいたします。ご不明な点がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。なお、パンフレット等にはご加入上の大切なことがらが記載されて

いますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

5.事故が起こったとき




- 事故が発生した場合には、30日以内にパンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。
- 保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、以下の書類または証拠をご提出いただく場合があります。
 - ・印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方、保険金の受取人であることを確認するための書類
 - ・弊社の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を証明する保険の対象となる方以外の医師の診断書、領収書および診療報酬明細書等（弊社の指定した医師による診断書その他医学的検査の対象となった標本等の提出を求める場合があります。）
 - ・弊社の定める就業障害状況報告書
 - ・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等、弊社が支払うべき保険金の額を算出するための書類
 - ・弊社が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書
 - ・所得を証明する書類

- 保険の対象となる方または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人がない場合は、保険の対象となる方または保険金の受取人の配偶者*1または3親等内のご親族（あわせて「ご家族」といいます。）のうち弊社所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。本内容については、ご家族の皆様にご説明くださいますようお願いいたします。

*1 法律上の配偶者に限ります。

- 保険金請求権には時効（3年）がありますのでご注意ください。
- 損害が生じたことにより保険の対象となる方等が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合で、弊社がその損害に対して保険金を支払ったときは、その債権の全部または一部は弊社に移転します。

本説明書はご加入いただく保険に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、「総合生活保険（GLTD）普通保険約款および特約」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、弊社ホームページでご参照ください（ご契約により内容が異なっていたり、ホームページに保険約款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は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

東京海上日動火災保険株式会社 	東京海上日動安心110番(事故受付センター)
保険の内容に関するご意見・ご相談等はパンフレット等記載のお問い合わせ先にて承ります。	事故のご連絡・ご相談は全国どこからでも「東京海上日動安心110番」へ
一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター(指定紛争解決機関) 	“事故は119番-110番”
弊社は、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。弊社との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。(http://www.sonpo.or.jp/)	☎ 0120-119-110
 0570-022808 <通話料有料>	受付時間:24時間365日
IP電話からは 03-4332-5241 をご利用ください。 受付時間:平日午前9時15分～午後5時(土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。)	

東京海上日動のホームページのご案内 ▶ <http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>

ご加入内容確認事項【意向確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客様のご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。
お手数ですが以下の各質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。
なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

1. 保険商品が以下の点でお客様のご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項説明書でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご検討ください。

- 保険金をお支払いする主な場合 保険期間 保険の対象となる方
 保険金額*1、免責金額(自己負担額) 保険料・保険料払込方法

*1 支払基礎所得額×約定給付率とします。

2. 加入依頼書等の記入事項等につき、以下の点をご確認ください。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等を訂正してください。また、下記事項に関し、現在のご加入内容について誤りがありましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

確認事項
<input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「他の保険契約等」欄は正しく告知いただいていますか？
<input type="checkbox"/> 保険金額*1は、平均月間所得額*2以下となっていますか？なお、保険金額*1の設定の方法やお引受けできる限度額についてはパンフレットをご確認ください。 *1 支払基礎所得額×約定給付率とします。 *2 「平均月間所得額」とは、加入申込み直前12か月における保険の対象となる方の所得の平均月額をいいます。
●「健康状態告知が必要な場合のみ」をご確認ください。 <input type="checkbox"/> ご加入者の代表者が一括して「健康状態告知」欄に正しく告知いただいていますか？

3. 重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)の内容についてご確認いただけましたか？

特に「保険金をお支払いしない主な場合」、「告知義務・通知義務等」についてご確認ください。

4. 加入対象者(被保険者:保険の対象となる方)の範囲は下記のとおりです。

商工会議所会員企業の社会保険対象の役員・従業員*1(役員のみ、従業員のみの引受けはできません。)

*1 パート・アルバイトを含みます。

告知の大切さに関するご案内

必ずお読みください。

注意
事項

新たにご加入される場合、または更新にあたり補償内容をアップされる場合には、保険の対象となる方(被保険者)について健康状態の告知が必要です。

告知書はご加入者の代表者が一括してご記入ください。

告知の内容が正しくない場合には、ご加入が解除され、保険金をお受け取りいただけないことがあります。

更新時に補償内容をアップされた場合、補償内容をアップされた部分が解除され、保険金をお受け取りいただけないことがあります。

過去に病気やケガをされたことがある場合、お引受けは次のAまたはBのいずれかになります。

- A** 告知対象者全員が保険の対象となる方になります。
B 告知書に該当する方は保険の対象となる方になれません。

告知いただく内容例は次のとおりです。

- ① 病気またはケガにより私傷病による欠勤期間または休職期間を適用中または適用申請中の方
- ② 病気またはケガにより健康保険の傷病手当金(付加給付、延長給付を含む)を適用中または適用申請中の方
- ③ 病気またはケガにより労働者災害補償保険(政府労災)の休業給付を適用中または適用申請中の方

詳しくは加入依頼書等の告知項目をご確認ください。

お申込み後、保険金請求時等に、告知内容についてご確認させて頂く場合があります。

以下のご注意点もご確認の上、告知書の質問をよくお読みいただき、ご記入ください。

- 新たな保険契約への切替の場合、新たに告知が必要となる等のご注意いただきたい事項があります。詳しくは、重要事項説明書記載の注意喚起情報をご確認ください。
 - 告知すべき内容を後日思い出された場合には、パンフレット等に記載のお問い合わせ先までご連絡ください。
 - 支払責任の開始する日より前に被っているケガまたは病気・症状を原因として、支払責任を開始する日以降に就業障害となった場合には、その原因が告知対象外のケガまたは病気・症状であったり、正しく告知いただいていた場合であっても、保険金お支払いの対象とならないことがあります(ただし、支払責任の開始する日から1年を経過した後に開始した就業障害については、保険金お支払いの対象となります。)
- ※お客様控のない告知書の場合は、お手数ですがコピーをお取りいただき大切に保管してください。

この資料は告知の大切さについて、その概要を記載したものです。告知に関するお問い合わせは、パンフレット等に記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

A series of horizontal dotted lines spanning the width of the page, intended for writing notes or a memo.

必ずお読みください

制度改定のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。弊社業務に関しましては、毎々格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

2019年3月31日始期契約より、全国商工会議所の休業補償プラン「ナイスパートナー」に新しいコース「長期休業補償(無記名・売上高方式)」を追加しました。本コースは、売上高と業種のみで保険料を算出し、役員・従業員全員を対象に長期休業時の収入の減少を補償するもので、魅力ある福利厚生制度としてご活用いただくことができます。是非、ご検討賜りますようお願い申し上げます。

なお、本制度改定に伴い、従来の「ナイスパートナー」の各コース(基本コース・GLTDコース・介護コース)についても下表のとおり名称変更しております。各コースの詳細については、「ナイスパートナー(一年休業補償・長期休業補償・介護補償)」の募集パンフレットおよび加入依頼書等をご確認いただき、ご不明な点や詳細につきましては代理店または弊社までお問い合わせいただけますようお願い申し上げます。

本改定についてご理解賜りますとともに、引き続きご愛顧を賜りますよう、何卒、よろしくお願い申し上げます。

敬具

改定項目	概 要		
コース名称の変更・新設	補償	従来のコース名称(～2019年3月30日)	改定後のコース名称(2019年3月31日～)
	所得補償	基本コース	一年休業補償
	団体長期障害所得補償	GLTDコース	長期休業補償
		—	【新設】長期休業補償(無記名・売上高方式)
介護補償	介護コース	介護補償	

●この保険は、日本商工会議所を契約者とし、商工会議所会員の役員・従業員を保険の対象とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として日本商工会議所が有します。「ナイスパートナー」は、本制度のペットネームです。

代理店は東京海上日動火災保険(株)との委託契約に基づき、保険契約の締結、契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、代理店との間で有効に成立したご契約につきましては東京海上日動火災保険(株)と直接契約されたものとなります。

このパンフレットは総合生活保険(GLTD)の概要をご紹介します。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

商工会議所名

お問い合わせ先
【取扱代理店/引受保険会社】