



2023

福利厚生制度



団体総合医療保険制度のご案内

団体総合生活補償保険(MS&AD型)

「団体総合医療保険制度」は大阪民間共済会会員の皆さま専用の制度です。
病気、ケガへの備えに、ぜひこの機会にご加入ください！

(KT2セットはケガのみ)

ご家族の皆さまも加入いただけます

団体割引

10%

適用

POINT 1

親介護特約を
オプションで
セット可能

POINT 2

三大疾病※の
場合は2倍補償

※がん・脳卒中・急性心筋梗塞
※Aセットにご加入の場合

POINT 3

オプションの
日常生活賠償は
自転車事故も
補償！

申込締切日

2023年
(令和5年)

8月4日(金)

保険期間 2023年9月1日午後4時から2024年9月1日午後4時(1年間)



お申込みは
かんたん
3ステップ

01



資料請求は本紙最終
ページをご参照のう
え、島本保険事務所
(代理店・扱者)へ
ご連絡ください。

02



折り返し島本保険事
務所(代理店・扱
者)よりご加入に必
要な書類を送付しま
す。

03



以下3点をご記入いた
だき、大阪民間共済会
へ送付ください。
①加入申込票兼健康
状況告知書
②口座振替依頼書
③雇用等関係証明書

留意事項

お申込人となれる方は、一般財団法人大阪民間社会福祉事業従事者共済会の会員の方に限ります。
大阪民間共済会を退会されますと、本保険制度にはご加入できません。

株式会社 島本保険事務所【幹事】

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町4-1-3

Webで制度の特長をご覧ください→



Webで資料請求ができます→

メールによるお問合わせ
insshima@plum.ocn.ne.jp

TEL 06-6252-4520

FAX 06-6245-4686

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 総務企画部 保険事業グループ【非幹事】

〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54

TEL 06-6766-7377

FAX 06-6764-5374

引受保険会社

三井住友海上火災保険株式会社 関西企業営業第三部第二課

TEL 06-6233-1512

01

基本補償



日本国内外を問わず（先進医療費用保険金は日本国内のみ）、さまざまな事故によるケガや病気の治療のための入院・通院^{※2}・手術等を補償します。

例えばこんなときにお役に立ちます

病気とケガ補償コースのみ



病気の治療のため入院した



病気の治療のため手術を受けた



自宅の階段から落ちてケガをした



地震で避難の際にケガをした

●保険金額と半年払保険料

基本補償は2種類



加入限度口数		1口		基本補償は2種類	
セット名		病気とケガ補償コース A (*)健康状況の告知が必要です。		ケガのみ補償コース KT2 (*)健康状況の告知は不要です。	
保険金額	入院されたとき 〈支払対象期間/A:1,095日、KT2:180日〉 支払限度日数/180日 傷害/疾病入院保険金日額	三大疾病の場合 ^{※1}	10,000円	—	—
	手術を受けたとき 傷害/疾病手術保険金	三大疾病の場合 ^{※1} 三大疾病以外の病気やケガの場合	5,000円 (入院中の手術) 10万円 (入院中以外の手術) 5万円	—	ケガの場合 5,000円
	病気で放射線治療を受けたとき 疾病放射線治療保険金	三大疾病の場合 ^{※1} 三大疾病以外の病気の場合	10万円 5万円 (入院中の手術) 5万円 (入院中以外の手術) 2.5万円	—	ケガの場合 (入院中の手術) 5万円 (入院中以外の手術) 2.5万円
	通院されたとき 〈支払対象期間/180日〉 支払限度日数/傷害通院90日、 疾病通院(病気入院退院後の通院)30日 傷害/疾病通院保険金日額 ^{※2}	三大疾病の場合 ^{※1} 三大疾病以外の病気やケガの場合	4,000円 2,000円	—	ケガの場合 2,000円
	ケガで死亡されたとき 傷害死亡・後遺障害保険金額	ケガで死亡	100万円	—	ケガで死亡 100万円
	ケガで後遺障害が発生したとき 傷害死亡・後遺障害保険金額	後遺障害の程度により	4～100万円	—	後遺障害の程度により 4～100万円
	日本国内で先進医療を受けたとき 先進医療費用保険金額	病気やケガの場合	1,000万円	—	—
半年払保険料	生後15日～4才	10,220円	45～49才	13,340円	6,350円 (年令に関係なく)
	5～9才	9,360円	50～54才	16,320円	
	10～14才	8,000円	55～59才	20,790円	
	15～19才	8,030円	60～64才	27,900円	
	20～24才	8,700円	65～69才	40,180円	
	25～29才	9,750円	70～74才	57,950円	
	30～34才	10,750円	75～79才	94,610円	
	35～39才	11,180円	80～84才	146,350円	
	40～44才	11,530円	85～89才	165,620円	

●「ケガ+病気」の被保険者となる方は、保険期間の開始時点(2023年9月1日)で生後15日以上満89才以下の方かつ健康状況告知の結果、ご加入できると判定された方に限ります。年令は保険始期日(2023年9月1日)時点での満年令となります。

※1 三大疾病2倍支払特約がセットされていますので、被保険者の病気が特約記載の三大疾病(がん「悪性新生物」、急性心筋梗塞、脳卒中のうち、特約記載の病気をいいます。)であるとき、その治療を目的とする入院および通院の期間ならびに手術および放射線治療に対して、疾病保険金を2倍にお支払いします。

※2 疾病通院保険金は、疾病入院保険金をお支払いする疾病入院が終了し、退院した後、その疾病入院の原因となった病気の治療のため、通院された場合にお支払いします。

※3 上記保険料を年2回(11月と5月)払込みいただきます。一時払・月払はお引受けできません。

02 オプション

基本補償にオプションをプラスして補償を充実させましょう！

●オプションのみのご加入はできません。

加入限度口数

1口

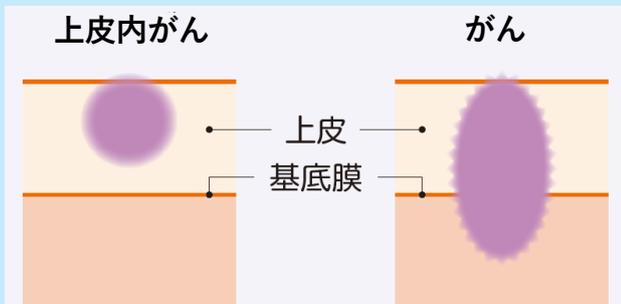
がん診断保険金は上皮内がんも補償の対象になります

もしもがんになったら…？

上皮内がんとは？

上皮内がんとは、がん細胞が「上皮」と呼ばれる組織の内側にとどまっているがんのことを言います。

※部位によって上皮内がんの定義は異なります。



診断時における上皮内がんの割合

がんの罹患部位によって、上皮内がんが発見される割合が高いものもあります。



厚生労働省健康局がん・疾病対策課「平成31年(令和元年)全国がん登録罹患数・率報告」より

がんは早期発見により治る可能性が高まります。早期の治療時に早期のがんである上皮内がんから補償があると安心です。

選べる5つのオプション (ケガのみの補償コース【基本セット】KT2の場合は「選べる3つのオプション」)

B・D1は病気とケガ補償コース【基本セット】Aのみにセットできます

がん診断保険金

(がん診断保険金補償(待機期間不設定型)特約)

おすすめ

セット名 **B**

保険金額 **100万円**

半年払保険料 **1,390円**
(ご本人さま30才の場合)

例えばこんなときにお役に立ちます



保険期間中にがんと診断され、治療を開始した。

本人介護補償

(介護一時金支払特約)

本人介護

セット名 **D1**

保険金額 **100万円**

半年払保険料 **40円**
(ご本人さま30才の場合)

例えばこんなときにお役に立ちます



ご本人の要介護状態(要介護3以上の状態)が30日を超えて継続した。

日常生活賠償

(日常生活賠償特約)

セット名 **C**

保険金額 **2億円**

半年払保険料 **810円**

例えばこんなときにお役に立ちます



自転車搭乗中に過って他人にケガをさせ、法律上の損害賠償責任を負った。

親介護補償

(親介護一時金支払特約)

親介護

セット名 **F**

保険金額 **100万円**

半年払保険料 **440円**
(親御さまおひとり:59才の場合)

例えばこんなときにお役に立ちます



親御さまの要介護状態(要介護3以上の状態)が30日を超えて継続した。

年齢	半年払保険料
生後15日～4才	
5～9才	170円
10～14才	
15～19才	
20～24才	
25～29才	220円
30～34才	720円
35～39才	1,390円
40～44才	3,380円
45～49才	5,080円
50～54才	6,270円
55～59才	10,020円
60～64才	19,350円
65～69才	25,980円
70～74才	33,330円
75～79才	34,680円
80～84才	19,050円
85～89才	12,420円

年齢	半年払保険料
生後15日～4才	
5～9才	40円
10～14才	
15～19才	
20～24才	
25～29才	
30～34才	
35～39才	
40～44才	
45～49才	90円
50～54才	200円
55～59才	440円
60～64才	970円
65～69才	2,210円
70～74才	4,880円
75～79才	10,620円
80～84才	27,220円
85～89才	58,610円

携行品損害

(携行品損害補償特約(新価保険特約(携行品損害補償特約用)セット))

セット名 **E**

保険金額 **10万円**
(免責金額3,000円)

半年払保険料 **420円**

例えばこんなときにお役に立ちます



路上でハンドバッグをひったくられた。

特約被保険者(親)の年齢	半年払保険料
20～24才	
25～29才	
30～34才	40円
35～39才	
40～44才	
45～49才	90円
50～54才	200円
55～59才	440円
60～64才	970円
65～69才	2,210円
70～74才	4,880円
75～79才	10,620円
80～84才	27,220円
85～89才	58,610円

★「オプションC：日常生活賠償」・「オプションE：携行品損害」をセットされる場合は、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があり、保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の可否を判断のうえ、ご加入ください。

年代別おすすめプラン

ご家族の保険、見直してみませんか？ 30～34才の場合

親の介護にも備えませんか？ 40～44才の場合



セット名	半年払保険料
A 病気とケガ補償	10,750円
B がん診断保険金	1,390円
C 日常生活賠償	810円

合計半年払保険料 **12,950円**



セット名	半年払保険料
A 病気とケガ補償	11,530円
B がん診断保険金	3,380円
F 親介護補償 (親御さまおひとり：70～74才の場合)	4,880円

合計半年払保険料 **19,790円**

●このリーフレットは福利厚生制度「団体総合医療保険制度」の概要をご説明したものです。詳細はパンフレットをご覧ください。また、ご不明な点については代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

株式会社 島本保険事務所（代理店）HP
Webで制度の特長をご覧ください→



Webで資料請求ができます→



FAX ご利用の場合は、下記内容をご連絡ください！



FAX 06-6763-4444 大阪民間共済会 宛

～ 大阪民間共済会『団体総合医療保険制度』～

この連絡票は加入申込票ではありません。後日、正式な加入申込票をお送りします。
下記内容に従い、加入申込票を作成します。

資料請求兼新規加入希望連絡票	会員氏名	(フリガナ)		性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
	大阪民間共済会 会員番号	勤務先	TEL:	-	-	施設 番号				
	自宅住所	〒								
	日中連絡可能な 電話番号	メールアドレス								

ご加入希望内容

基本補償は必ずいずれか
お選びください

(フリガナ) 被保険者*1氏名	会員 との 続柄	生年月日 (和暦)	性別	基本補償		オプション						
				A	KT2	B	D1	C	E	F		
				病気とケガ 補償	ケガのみ 補償	がん 診断 保険金	本人 介護 補償	日常 生活 賠償	携行品 損害	親介護*2		
(タナカ イチロウ) (例) 田中 一郎	本人	S55年5月5日	男	○		○		○			タナカ タロウ	S25年1月1日
()											タナカ ヨウコ	S28年10月10日
()												
()												
()												

※1 被保険者(補償の対象者)：大阪民間共済会の会員ご本人およびその家族(配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹およびご本人と同居している親族ならびに家事使用人)

※2 親介護の特約被保険者(補償の対象者)：基本補償の被保険者の親(姻族を含みます)で最大2名