

入院補償

必要な補償を必要な期間で自由に設定できます。

団体保険  
2

# 団体医療保険

〈団体総合生活保険〉〈1年更新型・掛け捨て〉

約**47.5%**割引  
(団体割引30%・損害率による割引25%)

保険期間2023年1月1日午後4時～2024年1月1日午後4時まで

引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社

特 長

(イーチョイス)

**e-CHOICE**

での手続きが可能です。

- 1 **日帰り入院**から補償！
- 2 1回の入院<sup>(注1)</sup>につき、360日を限度に補償！
- 3 団体ならではの**割引**。約**47.5%**の保険料割引が適用される**家計に優しい団体医療保険**です。  
\*なお、割引率は被保険者(保険の対象となる方)本人の人数および損害率等により毎年見直されますので予めご了承ください。
- 4 退職後も継続可、90歳まで更新可能！
- 5 ご加入者は、**メディカルアシスト**等のサービスが受けられます。  
詳しくはP29をご覧ください。

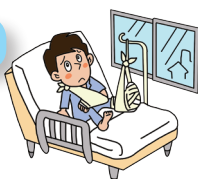


このような場合に保険金をお受け取りいただけます。

基本補償

## 疾病・傷害入院保険金

病気やケガで入院されたら



## 疾病・傷害手術保険金

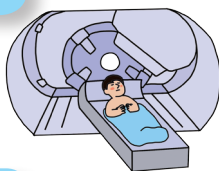
病気やケガで手術されたら



## 総合先進医療基本保険金 総合先進医療一時金

先進医療を受けたら

\*対象となる先進医療については、【別冊】2023年度AGCグループ社員向け団体保険のご案内をご確認ください。



## 特定疾患保険金

所定の特定疾患で入院されたら



## 放射線治療保険金

放射線治療を受けられたら

特約 I

## 葬祭費用保険金

万が一お亡くなりになったら



## 高度後遺障害保険金

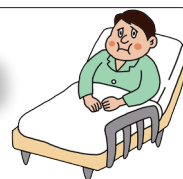
所定の高度後遺障害状態と診断された時



特約 II

## 成人病入院保険金

所定の成人病で入院されたら



特約 III

## 三大疾病・重度傷害一時金

三大疾病と診断・入院されたら

(三大疾病・重度傷害一時金(三大疾病のみ補償特約セット))



(注1) 「1入院」とは次のいずれかに該当する入院をいいます。  
・入院を開始してから退院するまでの継続した入院  
・退院後、その日を含めて180日を経過した日までに再入院した場合、その再入院が前の入院の原因となった身体障害(医学上重要な関係がある身体障害を含みます。)によるものであるときは、再入院と前の入院を合わせた入院  
(注2) 団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。  
●加入資格および保険の対象となる方(被保険者)はP38と【別冊】P22をご覧ください。

〔ご退職時のご注意事項〕  
ご退職後は下記条件に合致する場合に限り、満90歳になるまで継続することができません。

|      | 年齢(注2) | ご本人の在職中            |
|------|--------|--------------------|
| 社員本人 | 満90歳まで | 満45歳以上且つ勤続3年以上の方   |
| 配偶者  |        | 上記に該当する社員の配偶者の方    |
| 子    |        | 退職者団体ではご加入いただけません。 |

## 補償内容

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、【別冊】2023年度AGCグループ社員向け団体保険のご案内をご覧ください。

| 加入プラン    |      |          |          | 1口あたり補償内容                 |                                                                                                                                                                                                             |
|----------|------|----------|----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A        | B    | C        | D        |                           |                                                                                                                                                                                                             |
| 基本補償     | 基本補償 | 基本補償     | 基本補償     | 疾病・傷害入院保険金                | 病気やケガで1日以上入院されたとき1日につき<br>(1入院 <sup>(注1)</sup> 支払限度日数360日・通算無制限・入院免責期間0日)<br><b>5,000円</b>                                                                                                                  |
|          |      |          |          | 疾病・傷害 <sup>※①</sup> 手術保険金 | 病気やケガにより所定の手術を受けたとき、手術の種類に応じて<br>※傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払の対象外の手術やお支払回数に制限がある手術があります。【別冊】P2～3をご覧ください。<br><b>2.5・5・20万円</b>                                                                                    |
|          |      |          |          | 総合先進医療基本保険金               | 病気やケガで所定の医療機関で所定の先進医療を受けたとき<br>技術料に応じて<br><b>口数に関わらず1,000万円限度</b>                                                                                                                                           |
|          |      |          |          | 総合先進医療一時金                 | 総合先進医療基本保険金が支払われる先進医療を受けたときに、<br>保険金(一時金)をお支払いします。<br><b>10万円</b>                                                                                                                                           |
|          |      |          |          | 特定疾患保険金                   | 厚生労働省指定の所定の特定疾患により入院したとき<br>※特定疾患とは、平成21年10月30日健発1030第3号厚生労働省健康局長通知「特定疾患治療研究事業について」の一部改正についてで別紙「特定疾患治療研究事業実施要綱」第3「対象疾患」の別表1に記載されている56疾患となります。56疾患については【別冊】2023年度AGCグループ社員向け団体保険のご案内をご確認ください。<br><b>15万円</b> |
|          |      |          |          | 放射線治療保険金                  | 病気やケガで公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により放射線治療を受けたとき<br>※血液照射を除きます。<br>複数回受けた場合は施術の開始日から、60日の間に1回のお支払を限度とします。<br><b>5万円</b>                                                                                            |
| +<br>特約Ⅰ | +    | +<br>特約Ⅰ | +<br>特約Ⅰ | 葬祭費用 <sup>※②</sup> 保険金    | 本人が病気・ケガにより死亡し、親族が葬祭費用を負担したとき、実際に負担した費用(保険金額を限度に実費払)<br><b>100万円</b>                                                                                                                                        |
|          |      |          |          | 高度後遺障害保険金                 | 病気やケガにより所定の高度後遺障害状態と診断され、その診断日からその日を含めて30日を経過し生存しているとき。【別冊】P3をご覧ください。<br><b>100万円</b>                                                                                                                       |
|          |      |          |          | 成人病入院保険金                  | 成人病(悪性新生物、糖尿病、心疾患、高血圧性疾患、脳血管疾患)により1日以上入院したとき1日につき(1入院 <sup>(注1)</sup> 360日限度・通算無制限)<br><b>5,000円</b>                                                                                                        |
| +        |      |          |          |                           |                                                                                                                                                                                                             |
| E<br>特約Ⅲ |      |          |          | 三大疾病・重度傷害一時金              | がんと診断されたとき、<br>または急性心筋梗塞、脳卒中で入院したとき一時金として<br><b>300万円</b>                                                                                                                                                   |

- ※① 入院中以外の手術については入院保険金額の5倍、入院中の手術については入院保険金額の10倍、重大手術については、入院保険金額の40倍をお支払いします。対象となる重大手術については、【別冊】2023年度AGCグループ社員向け団体保険のご案内をご覧ください。
- ※② 葬祭費用保険金は300万円がご加入の限度額となっています。

## 1口の月額保険料表(男女共通)

〈本人型〉

(単位:円)

| 加入プラン  | A                              | B                      | C                            | D                                     | E                               |
|--------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| 年 齢    | 基本+特約Ⅰ<br>万一の際の葬祭費用も<br>備えたい方に | 基本補償<br>最低限の<br>補償の備えに | 基本+特約Ⅱ<br>成人病の備えを<br>充実したい方に | 基本+特約Ⅰ+特約Ⅱ<br>葬祭費用と成人病の<br>備えも考えている方に | 特約Ⅲ保険料<br>特に三大疾病の備えを<br>充実したい方に |
| 3～4歳   | 560                            | 510                    | 520                          | 570                                   | 460                             |
| 5～9歳   | 450                            | 420                    | 430                          | 460                                   |                                 |
| 10～14歳 | 430                            | 400                    | 410                          | 440                                   |                                 |
| 15～19歳 | 510                            | 450                    | 460                          | 520                                   |                                 |
| 20～24歳 | 630                            | 560                    | 570                          | 640                                   |                                 |
| 25～29歳 | 640                            | 580                    | 590                          | 650                                   | 690                             |
| 30～34歳 | 680                            | 610                    | 640                          | 710                                   |                                 |
| 35～39歳 | 730                            | 640                    | 690                          | 780                                   | 1,120                           |
| 40～44歳 | 860                            | 720                    | 800                          | 940                                   |                                 |
| 45～49歳 | 1,120                          | 910                    | 1,050                        | 1,260                                 | 1,850                           |
| 50～54歳 | 1,410                          | 1,110                  | 1,350                        | 1,650                                 |                                 |
| 55～59歳 | 1,980                          | 1,480                  | 1,880                        | 2,380                                 | 3,110                           |
| 60～64歳 | 2,830                          | 2,080                  | 2,710                        | 3,460                                 |                                 |
| 65～69歳 | 3,960                          | 2,800                  | 3,760                        | 4,920                                 | 6,080                           |
|        |                                |                        |                              |                                       |                                 |

- ・ 上記保険料は保険期間1年間/1口の月額保険料です。  
2口～4口の保険料はAGC保険マネジメントまでお問い合わせください。
- ・ A～Dの4プランからご希望プランを1つお選びください。
- ・ 期中でのグレードアップ(補償の拡大)を伴う加入プランの変更はできません。
- ・ 加入口数の制限があります。右記の表をご覧ください。
- ・ 年齢は2023年1月1日時点の満年齢によります。
- ・ Aプラン、Dプランの4口加入となる方(自動更新・新規加入・増口を含みます)の保険料はAGC保険マネジメントまでお問い合わせください。

加入口数の上限

| 対 象 | A～D<br>プラン | Eプラン |
|-----|------------|------|
| ご本人 | 4口         | 1口   |
| 配偶者 |            |      |
| 子   | 2口         |      |

## 新規加入、増口、タイプ変更、特約追加に関するご注意

健康状態の告知が必要となります。詳細は【別冊】P20および加入依頼書等記載の告知書をよくお読みください。

団体保険