JR貨物グループの従業員·退職者とご家族の皆様へ

ゴールデンプランのご案内

JR貨物グループの団体総合生活保険

最大 **48**% 割引*1



ライフステージにあわせて 様々な補償を組み合わせて ご加入できます!

傷害補償

個人賠償責任

弁護士費用等 (人格権侵害等)

携行品

ゴルファー

ホールインワン・アルバトロス費用

所得補償

医療補償

がん補償

介護補償

保険期間

2025年 9月1日 午後4時から 2026年 9月1日 午後4時まで

募集期間

2025年 6月2日から2025年 7月18日まで

大切なお知らせがあります!

- ◆保険商品の改定により前年から保険料が変更となり、ご加入者さまのご負担が増える補償があります。パンフレットを必ずご確認ください。
- ◆パンフレットをご一読のうえ、裏面に掲載するお申し込み方法に沿ってお手続きください。 現在ご加入の方につきましては、ご加入内容のご変更(住所等の加入者情報を含む)が生じない場合 は、前年同等プランで自動更新させていただきます。
- ◆重要事項説明書を別冊にて用意しておりますので、当社ホームページでご覧いただくか、ご希望の 場合は当社まで連絡ください。

お問い合わせはこちらまで -

代理店

ジェイアールエフ商事株式会社 保険事業部

TEL: 0120-950680 (フリーダイヤル) (受付時間 平日 午前9時~午後5時)

*1 割引の詳細は「ゴールデンプランの特徴」をご確認ください。

引受幹事保険会社: 東京海上日動火災保険株式会社

2025年度における制度内容の主な改定点

今年度の主な改定点

傷害補償

「交通事故等限定プラン」につき、原動機を用いるキックボードを「交通乗用具」に追加し、電動キックボード搭乗中等のケガについて補償対象とします。

「ゴルフ中等限定プラン」につき、直近の保険金お支払実績等を踏まえ保険料を引き上げます。

個人賠償責任

個人賠償責任につき、学校等から貸与されているノートパソコン・タブレット端末等を受託品賠償の補償対象とします。 また、日常生活全般プランについては、保険金のお支払実績等を踏まえ保険料を引き上げます。

ホールインワン・アルバトロス費用

直近の保険金お支払実績等を踏まえ、保険料を引き上げます。

現在ご加入の方への大切なお知らせ

上記以外にも今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容・保険料等の主な改定点は右の 二次元コード(ジェイアールエフ商事株式会社のホームページ)内掲載の「団体総合生活保険 商品 改定のご案内」のとおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。



ゴルファー補償の改定

JR貨物グループ団体保険制度の「団体ゴルファー保険」を2025年度の「ゴールデンプラン」に統合し一本化したため、ゴルファー補償に関係するタイプならびに保険金額等を変更しました。

(詳しくは、「ゴルファー補償」のページをご確認ください。)

(団体ゴルファー保険にご加入されていた方は、保険金額等の変更はありません。)

割引率の改定

損害率の良化に伴い、割引率が最大48%となりました(前年は最大約44%)

2025年度更新対応時のお願い

ゴールデンプランは2024年度から東京海上日動火災が引受幹事保険会社となり、加入者の方と保険の対象となる方(被保険者)ご本人の住所が異なる場合には、保険対象となる方(被保険者)ご本人の住所を、ご加入において別途届出ることが必要となります。

ご更新において、ご加入内容が現状と合致しているかをご確認いただき、相違している場合には、 必ずご変更によるご更新手続きをしてください。

日本貨物鉄道現職の方・・・e-CHOICE(インターネット手続き)で住所を追加・変更入力をしてください。

JR貨物グループ現職またはOBの方・・・加入依頼書にて住所の追加・変更をしてください。

ゴールデンプランの特徴

■最大48%割引が適用されて保険料が割安!

団体割引:20%適用*1、損害率による割引:35%適用*2

■ご加入手続きが簡単!

ご加入時の医師の診査は不要*3、保険料の払込みは給与引去り、退職後は便利な口座振替

■自動セットの充実したサービス! *4

メディカルアシストやデイリーサポート、介護アシスト等、健康・暮らしのサービスが自動セット

■ご家族も加入できる! *5

- *1 保険の対象となる方ご本人の人数の減少により、今年度の団体割引率が減少しています。
- *2 損害率の改善により、今年度の損害率による割引率が増加しています。
- *3 所得補償、医療補償、がん補償、介護補償にご加入の場合は加入依頼書等の質問事項(健康状態告知)にお答えいただくことでご加入いただけます。告知いただいた内容によっては、ご加入をお断りすることがあります。
- *4 自動セットのサービス詳細は別冊の「サービスのご案内」をご参照ください。
- *5 詳細は「保険の対象となる方(被保険者)について」をご参照ください。



✓ 無駄なく必要な補償のみご加入できます!

ゴールデンプランは、皆さまを取り巻く日常リスクなどを踏まえて、複数の補償を用意しています。 パッケージタイプではないので、**皆様のご要望に沿って無駄なくご加入**いただけます(ホールインワン・アルバトロス費用を除いて、1つの補償だけでも、ご加入が可能です)。

✓ 退職後も継続加入が可能です!

ご退職後は口座振替でのお支払いにて継続加入が可能です。

ご退職時には所定のお手続きが必要となりますので、ジェイアールエフ商事まで連絡ください。

お手続きは裏表紙を、詳しくは次ページ以降をご確認ください。

ゴールデンプランの加入限度口数

補償名	プラン名称等	タイプ名	加入限度口数
	日常生活全般プラン	SA、SB、SC	6□
傷害補償	交通事故等限定プラン	KS	2□
	又地争取寺似たノノノ	FK	3□
	ゴルフ中等限定プラン	SGA、SGB、SGC、SGD	1□
医療補償	疾病入院、疾病手術、放射線治療、 傷害入院、傷害手術	BY	20□
	総合先進医療、総合先進医療一時金	KM	1□
 がん補償	がん入院・手術、がん通院	G01	20□
/J`/\/↑\\\	がん診断、がん再発転移	GS	6□
所得補償		SH	50□
介護補償	_	KA	3□
個人賠償責任	日常生活全般プラン	KBB′KB	1□
他人知识其证	ゴルフ中等限定プラン	KBG0、KBG1	111
弁護士費用等(人格権侵害等)	_	ВВ	1□
携行品	携行品基本プラン	KE1、KE2、KE3	1□
	ゴルフ用品限定プラン	KEG1、KEG2、KEG3	111
ホールインワン・アルバトロス費用	_	H01、H02、H03、H05	1□

【必ずお読みください】

現在のご加入に関して、左表加入限度口数を超過している場合は、現在の加入口数のままご加入をいただくことが可能です。

ご更新時に口数を見直しされる場合は、左表加入限度口数以内での見直しとなります。 ご了承ください。

保険の対象となる方(被保険者)について

1. 「保険の対象となる方(被保険者)ご本人*1」としてご加入いただける方

			家族型補償	(本人型以外)
		本人型	傷害補償	賠償・財産・費用に 関する補償*2
① 日本貨物鉄道株式会社およびその系列会社の 役員・従業員(契約社員含む)、退職者		0	0	0
② ①の方の ご家族	配偶者、お子様、ご両親、ご兄弟	0	0	0
	①の方と同居されているご親族・ 使用人の方	0	×	0

[※]保険の対象となる方(被保険者)ご本人*1について年齢*3等の加入条件がある補償があります。詳細は「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

2. 保険の対象となる方(被保険者)の範囲

保険の対象となる方(被保険者)の範囲は、基本補償ごとの「型」により以下のとおりとなります。 ※基本補償により、選択可能な「型」が異なります。「補償ラインナップ(基本補償)」の各ページをご確認ください。

■傷害補償、所得補償、介護補償、 賠償・財産・費用に関する補償

	本人型	夫婦型	家族型
① ご本人*1	0	0	0
② ご本人*1の配偶者	_	0	0
③ ご本人*1またはその配偶者の同居のご親族	_	_	0
④ ご本人*1またはその配偶者の別居の未婚のお子様	_	_	0

[※]保険の対象となる方の続柄は、傷害または損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。

■ 医療補償、がん補償

	本人型
① ご本人*1	0
② ご本人*1の配偶者	_
③ ご本人*1のお子様	_

^{*1} 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

【「保険の対象となる方(被保険者)について」における用語の解説】

(1)配偶者: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らない程度の実質を備える状

態にある方を含みます(以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限ります。婚約とは異なります。)。

①婚姻意思*1を有すること ②同居により夫婦同様の共同生活を送っていること

(2)親族 : 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)。

(3)未婚: これまでに婚姻歴がないことをいいます。

*1 戸籍上の性別が同一の場合は夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。

[※]対象となる系列会社については、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

[※]JR貨物グループ外からの出向者や派遣社員の方はご加入できません。

^{*1} 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

^{*2} 個人賠償責任、携行品、弁護士費用等(人格権侵害等)をいいます。

^{*3} 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

[※]個人賠償責任において、ご本人*1が未成年者または保険の対象となる方が責任無能力者である場合は、未成年者または責任無能力者の親権者およびその他の法定の監督義務者等も保険の対象となる方に含みます(未成年者または責任無能力者に関する事故に限ります。)。

^{*1} 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方をいいます。

■ 補償ラインナップ(基本補償)

傷害補償(ケガへの備え)	P5
個人賠償責任(他人への賠償責任への	の備え) · · · · · · · · · P7
弁護士費用等(人格権侵害等) ····P8
携行品(身の回り品への備え)	P9
ゴルファー補償	P10
ホールインワン・アルバトロ	ス費用 · · · · · · · · · P11
所得補償 (病気やケガで働けない時へ	の備え) · · · · · · · · · P12
医療補償(病気への備え)	P13
がん補償(がんのリスクへの備え)	P15
介護補償(介護への備え)	P17

- よくあるご質問
- 告知の大切さに関するご案内
- 加入依頼書の記入例
- お申込み方法

以下の項目はホームページで必ずご確認ください。

■ サービスのご案内

- 重要事項説明書
- 団体総合生活保険 補償の概要等
- ご加入内容確認事項(意向確認事項)
- 団体総合生活保険 商品改定のご案内

重要事項説明書(契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明)は、以下のいずれかの方法によりご確認ください。

a. 二次元コードからアクセス先に掲載の重要事項説明書または、ジェイアールエフ商事株式会社ホームページの以下に掲載の重要事項説明書(重要事項説明書は、印刷・保管されることをおすすめいたします。)



https://www.jrf-syouji.co.jp/business/insurance/Goldenplan.html

b. 重要事項説明書の冊子(ご希望の場合は、ジェイアールエフ商事株式会社: 0120-950680(フリーダイヤル)までご連絡ください。)

補償ラインナップ(基本補償)



傷害補償(ケガへの備え)

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

■日常生活全般プラン

国内外での「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に保険金をお支払いします。

例えば…・交通事故によるケガ ・仕事中のケガ ・家庭内でのケガ

・旅行中のケガ・スポーツ中のケガ

[天災危険補償特約] <追加補償>

地震もしくは噴火またはこれらによる津波によりケガをした場合に、死亡・後遺障害・入院・手術・通院の 各保険金をお支払いします。

[特定感染症危険補償特約] <追加補償>

特定感染症*1を発病した場合に、後遺障害・入院・通院の各保険金をお支払いします。

*1 特定感染症の定義については、「補償の概要等」をご確認ください。

■交通事故等限定プラン [交通事故傷害危険のみ補償特約セット]

国内外での交通事故等*1により、保険の対象となる方がケガをした場合に 保険金をお支払いします。

例えば…・クルマにはねられたときのケガ・駅の改札口に入ってから出るまでのケガ

*1 交通事故等の定義については、「補償の概要等」をご確認ください。



■ゴルフ中等限定プラン [ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約セット]

国内外でのゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内でゴルフの練習、競技または指導中に「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に保険金をお支払いします。

例えば…スイングした拍子に転んだときのケガ



死亡·後遺障害	ケガで死亡したり後遺障害が生じた場合に保険金をお支払いします。

ケガで入院*1したり手術*2を受けた場合に保険金をお支払いします。

入院・手術

*1 事故の日から180日を経過した後の入院に対してはお支払いできません。また、1事故について180日を限度とします。

*2 事故の日から180日以内に受けた手術に限ります。また、傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

ケガで通院*3した場合に保険金をお支払いします。

*3 事故の日から180日を経過した後の通院に対してはお支払いできません。また、1事故について90日を限度とします。

诵院

傷害補償

ケガへの備え



事故に注意していても・・・

 交通事故によるケガの事故率
 2 4

 1,000人あたり約

入院・通院などへの資金準備があると安心です!

【保険金お支払い事例】 交通事故で20日間入院、60日間通院 SCタイプ(職種級別A)の場合

〈受取保険金額〉

14 元

入院保険金日額 2,500円 通院保険金日額 1,500円

年齡一律/男女共通

保険料は月々900円

上記は、東京海上日動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。

*1 出典:警察庁交通局「令和4年中の交通事故の発生状況」 総務省統計局「人口推計」(令和4年)をもとに東京海上日動にて作成

保険金額・保険料表(1口あたり)

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:35%

HH: 31: 20 M; RET (COOK)								
プラン 型		E	日常生活全般プラン			限定プラン		
		家族型	夫婦型	本人型	本人型	家族型		
	タイプ名	SAタイプ	SBタイプ	SCタイプ	KSタイプ	FKタイプ		
	職種級別*1	Α	A	Α	-	-		
	加入限度口数	6□	6□	6□	2口	3□		
天	災危険補償特約	0	0	0	Ι	_		
特	定感染症危険補償特約*2	0	0	0	ı	_		
交	通事故傷害危険のみ補償特約	_	_	_	0	0		
ゴリ	レフ中の傷害危険のみ補償特約	_	_	_	I	_		
-"	死亡·後遺障害保険金額	100万円	100万円	500万円	1,000万円	1,500万円		
ご本	入院保険金日額*3(1日あたり)	2,000円	2,000円	2,500円	10,000円	5,000円		
人	通院保険金日額(1日あたり)	1,500円	1,500円	1,500円	5,000円	3,000円		
西己	死亡·後遺障害保険金額	100万円	100万円			500万円		
配偶者	入院保険金日額*3(1日あたり)	2,000円	2,000円	_	_	5,000円		
白	通院保険金日額(1日あたり)	1,500円	1,500円			3,000円		
<u> </u>	死亡·後遺障害保険金額	100万円				300万円		
ご親族	入院保険金日額*3(1日あたり)	2,000円	-	_			_	5,000円
	通院保険金日額(1日あたり)	1,500円				3,000円		
	保険料(月払)	1,770円	950円	900円	670円	1,090円		

プラン	ゴルフ中等限定プラン*4					
型		本人型				
タイプ名	SGAタイプ	SGBタイプ	SGCタイプ	SGDタイプ		
職種級別*1	-	-	-	-		
加入限度口数	1口	10	1口	1口		
天災危険補償特約	_	_	_	_		
特定感染症危険補償特約*2	_	_	_	_		
交通事故傷害危険のみ補償特約	_	-	_	_		
ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約	0	0	\circ	0		
死亡・後遺障害保険金額	200万円	300万円	400万円	500万円		
入院保険金日額*3(1日あたり)	2,500円	5,000円	6,000円	7,500円		
通院保険金日額(1日あたり)	1,300円	3,000円	4,000円	5,000円		
保険料(月払)	50円	80円	100円	120円		

[※]損害率による割引は、天災危険補償特約には適用されません。

【今年度の主な改定点】

- ※「交通事故等限定プラン」につき、原動機を用いるキックボードを「交通乗用具」に追加し、電動キックボード搭乗中等のケガについて補償対象とします。
- ※「ゴルフ中等限定プラン」につき、直近の保険金お支払実績等を踏まえ保険料を引き上げます。
- その他の補償内容・保険料等の主な改定点は「団体総合生活保険 商品改定のご案内」のとおりとなりますので、あわせてご確認ください。

[※]各タイプにつき、「金額」または「〇」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。

^{*1 「}日常生活全般プラン」の保険料は、保険の対象となる方ご本人の職種級別によって異なります。表示の保険料は職種級別 A (事務従事者、学生、家事従事者等、職種級別B以外)の方を対象としたものです。職種級別B(自動車運転者、建設作業者、農林業作業者、漁業作業者、採鉱・採石作業者、木・竹・草・つる製品製造作業者)の方は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。 なお、夫婦型、家族型において、保険の対象となる方ご本人が職種級別 B に該当するときは、他の方を保険の対象となる方ご本人とすることにより、保険料が安くなることがありますので、詳しくは《お問い合わせ先》までご連絡ください。

^{*2} 特定感染症による後遺障害、入院、通院を補償します(死亡保険金、手術保険金はお支払いの対象外です。)。

^{*3} 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)となります。傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

^{*4} 保険期間中に他のプランから「ゴルフ中等限定プラン」に変更することまたは「ゴルフ中等限定プラン」から他のプランに変更することはできません。

^{※「}団体ゴルファー保険」を統合したため、傷害補償のSGタイプを廃止、SGA、SGB、SGC、SGDのタイプを用意しております。現在SGタイプにご加入の方は、SGDタイプにて自動更新となります。



個人賠償責任(他人への賠償責任への備え)

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

■日常生活全般プラン

国内外において、日常生活で他人にケガをさせたり他人の物を壊してし まったときや、国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)*1を国内外 で壊したり盗まれてしまったとき等、法律上の損害賠償責任を負った場合 に保険金をお支払いします。

例えば…・自転車を運転中、誤って歩行者と接触し、ケガをさせた。

- ・買い物中、誤って商品を壊してしまった。
- ・レンタルしたドレスを誤って破ってしまった。
- ・他人から借りた旅行カバンを盗まれた。
- ·ゴルフ中にボールをぶつけてケガをさせてしまった。



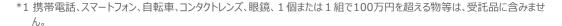
■ゴルフ中等限定<u>プラン</u>

[ゴルフ賠償責任補償特約セット]

国内外においてゴルフの練習、競技または指導中に、他人(キャディを含みま す。)にケガをさせたり他人の物を壊してしまったときや、国内で他人から借 りた物や預かった物(受託品)*1を国内外で壊したり盗まれてしまったとき 等、法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

例えば…・ボールをぶつけてケガをさせてしまった。

・他人から借りたゴルフクラブを壊してしまった。





相手方との示談交渉は東京海上日動にお任せください!

国内での事故(訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。) に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。





示談交渉



保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35% ※ご加入口数は1口のみです。

プラン	ン 日常生活全般プラン		プラン		ゴルフ中等	限定プラン
タイプ名		KBBタイプ	KBタイプ	KBG0タイプ	KBG1タイプ	
	型家族型		本人	型		
個人賠償責任	保険金額	国内:1億円 国外:1億円	国内:1億円 国外:1億円	国内:無制限 国外:1億円	国内:1億円 国外:1億円	
/\=# #P FD 65	型	家族型	-	-	-	
弁護士費用等 (人格権侵害等)	保険金額	300万円	-	-	-	
保険料(月払)		240円	120円	50円	40円	

- ※弁護士費用等(人格権侵害等)の補償内容については、「弁護士費用等(人格権侵害等)」のページをご確認ください。
- ※保険期間中に、弁護士費用等(人格権侵害等)がセットされたタイプに変更することはできません。

【今年度の主な改定点】

※個人賠償責任につき、学校等から貸与されているノートパソコン・タブレット端末等を受託品賠償の補償対象とします。

また、日常生活全般プランについては、保険金のお支払実績等を踏まえ保険料を引き上げます。その他の補償内容・保険料等の主な改定点は「団体総合生活保険 商品改定のご案内」のとおりとなりますので、あわせてご確認ください。



弁護士費用等(人格権侵害等)

国内において、急激かつ偶然な外来の事故により他人からケガを負わされたり物を壊された場合、または名誉・プライバシーの侵害、痴漢*1・ストーカー行為・いじめ・嫌がらせ*2等により精神的苦痛を被った場合*3に、法律相談や相手との交渉等を弁護士等に依頼することにより、弁護士費用または法律相談費用を負担したときに保険金をお支払いします。

- 例えば…・自転車に轢かれ、大けがを負ったが、相手が保険に加入しておらず何も対応してもらえないので、損害賠償請求したい。
 - ・電車内で痴漢*1され、怖くて電車に乗れなくなってしまったため、相手に損害賠償請求したい。
 - ・子どもが学校で、所持品を隠される、無視される、SNS上で悪口を記載される等のいじめを受け、不登校になった。どのように対処すべきか、弁護士に相談したい。
- *1 痴漢冤罪を証明するための弁護士費用等は対象外となります。
- *2 職場での嫌がらせについては保険金をお支払いしません。
- *3 警察へ提出した被害届等によって、その事実を客観的に証明できる場合に限ります。



保険金額·保険料表

保険期間:1年間 団体割引:20%

損害率による割引:35% ※ご加入口数は1口のみです。

型	家族型
タイプ名	BBタイプ
保険金額	300万円
保険料(月払)	120円



「弁護士費用等(人格権侵害等)」と「個人賠償責任」の両方にご加入になる場合は、「個人賠償責任」の保険金額・保険料表に記載されたタイプを選択してください。

個人賠償責任

加害者に なった場合に 備える



自転車を運転中に歩行者と接触してケガをさせた・・

<高額賠償事例>

9,521 万円

加害者への支払い命令 *1



もしも加害者になってしまった場合に備えられます!

他にもこんなリスクが!

子どもが店の 商品を壊して しまった 飼い犬が 他人にかみつき ケガをさせた

坐

年齡一律/男女共通

保険料は月々 120円 ※KBタイプの場合

*1 神戸地方裁判所、2013年7月4日判決事例



携行品(身の回り品への備え)

※「保険の対象となる方ご本人」お1人につき、下記プランいずれかから1タイプをお選びください。

■携行品基本プラン

国内外において、保険の対象となる方が所有する家財のうち、一時的に持ち 出された家財、住宅外において携行中の家財または住宅外で取得し住宅に 持ち帰るまでの間の家財に損害が生じた場合に保険金をお支払いします。

※自転車、サーフボード、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、 眼鏡、手形その他の有価証券(小切手は含みません。)、商品・製品や設備・什器(じゅうき) 等は、補償の対象となりません。

例えば…・旅行中、誤ってカメラを落として壊してしまった。

- ・外出中、ハンドバッグをひったくられた。
- ・ゴルフ場でクラブを折ってしまった。



国内外でのゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で、保険の対象となる方が所有するゴルフ用品に次の損害が生じた場合に保険金をお支払いします。



※ゴルフボールの盗難については、他のゴルフ用品と同時に生じた場合に限ります。

②ゴルフクラブの破損、曲損

例えば… ゴルフ場でクラブを折ってしまった。



保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35% ※ご加入口数は1口のみです。

プラン	携行品基本プラン			יב	ルフ用品限定プラ	ラン
型	家族型	夫婦型	本人型	本人型		
タイプ名	KE1タイプ	KE2タイプ	KE3タイプ	KEG1タイプ	KEG2タイプ	KEG3タイプ
保険金額	30万円	30万円	30万円	10万円	20万円	30万円
免責金額(自己負担額)	5,000円	5,000円	5,000円	0円	0円	0円
保険料(月払)	140円	110円	90円	50円	70円	110円

ゴルファー補償_(補償内容・今年度の主な改定点は各補償のあらましページをご確認ください。)



傷害補償(ケガへの備え)

保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35%

※ご加入口数は1口のみです。

	プラン	ゴルフ中等限定プラン					
	型	本人型					
	タイプ名	SGAタイプ	SGBタイプ	SGCタイプ	SGDタイプ		
=	ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約	0	0	0	0		
7	死亡·後遺障害保険金額	200万円	300万円	400万円	500万円		
4	入院保険金日額*1(1日あたり)	2,500円	5,000円	6,000円	7,500円		
<i>ا</i>	通院保険金日額(1日あたり)	1,300円	3,000円	4,000円	5,000円		
	保険料(月払)	50円	80円	100円	120円		

^{*1} 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)となります。 傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。

^{※「}団体ゴルファー保険」を統合したため、傷害補償のSGタイプを廃止、SGA、SGB、SGC、SGDのタイプを用意しております。現在SGタイプにご加入の方は、SGDタイプにて自動更新となります。



個人賠償責任(他人への賠償責任への備え)

保険金額:保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35%

※ご加入口数は1口のみです。

プラン		プラン	ゴルフ中等限定プラン		
	タイプ名		KBG0タイプ	KBG1タイプ	
		型	本人型		
	個人賠償責任	保険金額	国内:無制限/国外:1億円	国内:1億円/国外:1億円	
	保険料(月払)		50円	40円	



携行品(ゴルフ用品への備え)

保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35%

※ご加入口数は1口のみです。

プラン	ゴルフ用品限定プラン				
型	本人型				
タイプ名	KEG1タイプ	KEG2タイプ	KEG3タイプ		
保険金額	10万円	20万円	30万円		
免責金額(自己負担額)	0円	0円	0円		
保険料(月払)	50円	70円	110円		



ホールインワン・アルバトロス費用

保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35%

※ご加入口数は1口のみです。

型	本人型				
タイプ名	HO1タイプ	HO2タイプ	HO3タイプ	HO5タイプ	
保険金額	10万円	20万円	30万円	50万円	
保険料(月払)	60円	120円	170円	330円	

1

ホールインワン・アルバトロス費用にご加入の場合は、傷害補償、所得補償、医療補償、がん補償、介護補償、個人賠償責任のいずれかにもご加入いただく必要があります。



ホールインワン・アルバトロス費用

国内の9ホール以上を有するゴルフ場においてゴルフのプレー中に、以下のいずれかのホールインワンまたはアルバトロスを達成し、慣習として達成のお祝いの費用等を負担した場合に保険金をお支払いします。



- ●以下のア.およびイ.の両方が目撃したホールインワンまたはアルバトロス*1 ア.同伴競技者
 - イ.同伴競技者以外の第三者*2
- ●記録媒体に記録された映像等によりその達成を客観的に確認できるホールインワンまたは アルバトロス

例えば… ホールインワンを達成したため、記念品を購入し、同伴競技者に贈呈した。

- *1 公式競技の場合は、ア.またはイ.のいずれかが目撃したホールインワンまたはアルバトロスとします。
- *2 同伴キャディ、ゴルフ場の使用人や関連業者、公式競技の競技委員、先行・後続のパーティのプレイヤー等をいいます。ただし、同伴キャディ以外の者で、保険の対象となる方または同伴競技者のゴルフプレーに同行する、ゴルフプレーを行わない者は含みません。
- ※ゴルフ競技をアマチュアの資格で行う方のホールインワンまたはアルバトロスが補償の対象となり、ゴルフの 競技または指導を職業としている方のホールインワンおよびアルバトロスは補償の対象となりません。
- ※ホールインワンまたはアルバトロスの証明として東京海上日動が求める証明書・映像等をご提出いただきます。
- ※上記以外にも、保険金をお支払いするために必要な条件があります。詳細は「補償の概要等」をご確認ください。

【ご注意】

セルフプレーは同伴キャディがいないため、同伴キャディ以外の第三者の目撃証明があるときまたは映像等によりその達成を客観的に確認できるときに限り保険金をお支払いします。

保険金額·保険料表

保険期間:1年間、団体割引:20%、損害率による割引:35% ※ご加入口数は1口のみです。

型	本人型				
タイプ名	HO1タイプ	HO2タイプ	HO3タイプ	HO5タイプ	
保険金額	10万円	20万円	30万円	50万円	
保険料(月払)	60円	120円	170円	330円	



ホールインワン・アルバトロス費用にご加入の場合は、傷害補償、所得補償、医療補償、がん補償、介護補償、個人賠償責任のいずれかにもご加入いただく必要があります。

【今年度の主な改定点】

ホールインワン・アルバトロス費用につき、直近の保険金お支払実績等を踏まえ、保険料を引き上げます。



所得補償(病気やケガで働けない時への備え)

病気やケガで働けなくなり、その期間が免責期間*1(7日)を超えた場合に、最長1年保険金をお支払いします。*2

- *1 保険金をお支払いしない期間をいいます。
- *2 骨髄移植を目的とする骨髄採取手術により入院し働けなくなった場合についても保険金をお支払いします。



く保険金のお支払い方法> 下記は、東京海上日動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。

【例 免責期間7日間のタイプにご加入の場合】

·職業:一般事務従事者 ·平均月間所得額:40万円 ·所得補償保険金額:20万円

・てん補期間:1年間・免責期間:7日

Aさん(35歳)は病気で3月25日から7月15日まで入院し、その後9月15日まで自宅で療養しました。 この場合お受け取りいただく保険金は?

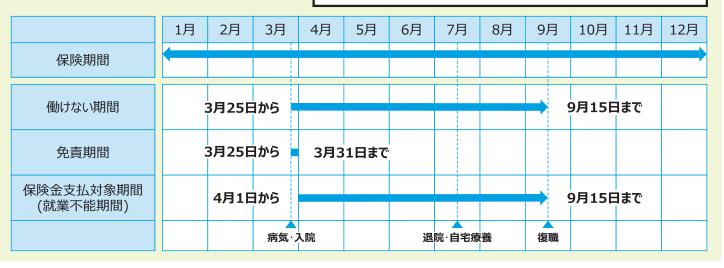
«免責期間»

3月25日~3月31日(7日間)

《保険金支払対象期間(就業不能期間)》

(20万円×5か月)+(20万円×15日/30日)=110万円

※1か月未満の就業不能期間については1か月を30日として日割計算で保険金をお支払いします。



保険金額・保険料表(1口あたり)

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:35%

	型	本人型	
	タイプ名	SHタイプ	
	てん補期間*1	1年	
	免責期間	7日	
	加入限度口数	50□	
所得	補償保険金額(月額)	1万円	
	15~19歳	40円	
	20~24歳	60円	
	25~29歳	60円	
	30~34歳	70円	
保険料	35~39歳	90円	
(月払)	40~44歳	110円	
	45~49歳	130円	
	50~54歳	150円	
	55~59歳	160円	
	60~64歳	170円	

- ※所得補償保険金額は、平均月間所得額*2の範囲内、かつ、加入限度口数以下で設定してください。
- ※保険料は保険の対象となる方ご本人の年齢*3によって異なります。表示の保険料は、基本級別1級(一般事務従事者等)の方、基本級別2級(運転士・メンテナンス業務等)の方、基本級別3級(駅業務等)を対象としたものです。それ以外の方は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。
- ※保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢*3が満15歳以上の方に限ります。
- *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 直前12か月における保険の対象となる方ご本人の所得*4の平均月額をいいます。
- *3 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。
- *4 「加入依頼書等に記載の職業・職務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「就業不能の発生にかかわらず得られる収入」および 「就業不能により支出を免れる金額」を控除したものをいいます。



医療補償(病気への備え)

病気やケガで入院・手術をした場合等に保険金をお支払いします。

疾病入院	病気で入院したときに1日目から保険金をお支払いします。 ※1回の入院について180日を限度とします。
疾病手術	病気で手術*1をしたときに保険金をお支払いします。 *1 傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術があります。また、時期を同じくして*2 2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか 1種類の手術についてのみ保険金をお支払いします。 *2 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。
放射線治療 病気やケガで放射線治療を受けたときに保険金をお支払いします。 ※血液照射を除きます。複数回受けた場合は、施術の開始日から、60日の間に1回のお支払いを限度とします。	
傷害入院	ケガで入院したときに1日目から保険金をお支払いします。 ※1回の入院について180日を限度とします。
傷害手術	ケガで手術*1をしたときに保険金をお支払いします。 *1 傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術があります。また、時期を同じくして*2 2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか 1種類の手術についてのみ保険金をお支払いします。 *2 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。
総合先進医療	病気やケガで先進医療*1を受けたときに保険金をお支払いします。 *1 対象となる先進医療については、「補償の概要等」をご確認ください。
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保険金(一時金)をお支払いします。



上記は、東京海上日動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。治療内容により、上記以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。

*1 出典: (公財)生命保険文化センター「令和4年度 生活保障に関する調査」 *2 出典: 厚生労働省「令和4(2022)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」

保険金額・保険料表(1口あたり)

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:35%

		型		本人型	
		性別		男性·女性	 共通
		タイプ名		BYタイプ	KMタイプ
	加入限度口数			20□	1□
	疾病入院保険金日額(1日あたり)			1,000円	_
		重大手術*1		4万円	_
	疾病手術 保険金額	上記以外の	入院中	1万円	_
	NIX III	手術	入院中以外	5,000円	_
-	放射線治療保险	美金額		1万円	_
ご本人	傷害入院保険金	金日額(1日あたり))	1,000円	_
A	/	重大手術*1		4万円	_
	傷害手術 保険金額	上記以外の	入院中	1万円	_
	NIX TE IX	手術	入院中以外	5,000円	_
	総合先進医療基	基本保険金額		_	1,000万円
	総合先進医療一時金額		_	10万円	
		5 ^	~9歳	70円	60円
		10~14歳		70円	60円
		15	~19歳	80円	60円
		201	~2.4歳	100円	60円
		25~29歳		100円	60円
		3 0 ^	~3 4歳	110円	60円
		3 5 ^	~39歳	110円	60円
	/口『仝业》	4 0 ~	~44歳	130円	60円
	保険料 (月払)	4 5 ^	~49歳	160円	60円
	` ,	5 0 ^	~5 4歳	200円	60円
		5 5 ^	~59歳	270円	60円
		60~64歳		380円	60円
		65~69歳		510円	60円
	70~74歳		690円	60円	
		75	~79歳	870円	60円
		800	~84歳	1,110円	60円
		8 5 ^	~89歳	1,160円	60円

[※]保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢*2によって異なります。

【ご注意】

[※]各タイプにつき、「金額」または「〇」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。

[※]保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢*2 が満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

^{*1} 対象となる重大手術については、「補償の概要等」をご確認ください。

^{*2} 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

[·]ご加入初年度の保険始期時点で、既に被っている病気やケガについては保険金をお支払いすることができません。 ただし、初年度契約の保険始期日から1年を経過した後に保険金支払事由に該当したときは、保険金のお支払い対象 となります。

[·]病気やケガを正しく告知いただいた場合であっても、保険金のお支払対象とならないことがあります。



がん補償(がんのリスクへの備え)

がんと診断確定*1された場合や、がん治療のために入院をされた場合等に 保険金をお支払いします。

*1 がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。

<特長>

- ■がんのリスクに備えて
- ·がん診断保険金や入院保険金等でがんにかかる費用に備えます。
- ・入院保険金は1日目から、支払日数の制限なくお支払いします。
- ・「上皮内新生物 |や「白血病 |も補償対象になります。



がん診断

がんと診断確定されたときに保険金(一時金)をお支払いします。なお、継続前契約で既に診断確定されたがんが一旦治ゆした後の再発・転移や、新たながんが生じたときでも保険金をお支払いします。*1 支払事由に該当した最終の診断確定日からその日を含めて1年以内であるときは保険金をお支払いできません。

がん入院・手術

がんで入院(日帰り入院も含みます。)や所定の手術*1をしたときに保険金をお支払いします。

- *1 時期を同じくして*2 2種類以上の手術を受けた場合には、倍率の最も高い手術についてのみ保険金をお支払いします。
- *2 「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

[がん通院保険金の補償拡大特約セット]

がん通院

・がんで入院(日帰り入院も含みます。)をしたときに、その前後の通院に対して保険金をお支払いします。*1

- ・がんで三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療)のための通院をしたときに、入院の有無にかかわらず保険金をお支払いします。*2
- *1 1回の入院の原因となったがんの治療のための通院について、425日を限度とします。
- *2 通院日数の限度はありません。

がん再発転移

がんで所定の治療*1を受けた後、治療を受けたがんが再発または転移したと診断確定されたときは、治 ゆや最終の診断確定日からの期間にかかわらず保険金をお支払いします。

*1 所定の治療については、「補償の概要等」をご確認ください。

がん補償

がんのリスク に 備 え る



がんと診断確定されて治療のために入院した・・・

【医療費・自己負担額の例】 (胃がんで15日間入院したケース)*1

医療費の自己負担額 176,620円 差額ベッド代他 133,000円

30.9万円



がん診断保険金があれば、あらゆる費用に活用できます!

【保険金お支払い事例』がんと診断確定された場合

<がん診断保険金>

50

万円

がん診断保険金50万円プラン

30歳(男女共通)の場合

保険料は月々100円

※GSタイプの場合

- ※70歳未満、月給27万円以上51.5万円未満の給与所得者の例。医療費の自己負担額は高額療養費制度を利用した場合(実際の自己負担額は個別のケースにより異なります。
- ※ご加入タイプや診断・治療内容により、上記のがん診断保険金以外の保険金もお支払いの対象となる場合があります。
- *1 出典:(公財)生命保険文化センター 「医療保障ガイド」(2022年10月改訂版)をもとに東京海上日動にて作成

保険金額・保険料表(1口あたり)

保険期間:1年間

団体割引:20%、損害率による割引:35%

型			本人	<u>型</u>
		性別	男性·女	
		タイプ名	G01タイプ	GSタイプ
		加入限度口数	20口	6口
	がん診断保険金額		_	50万円
-	がん入り	院保険金日額(1日あたり)	1,000円	_
ご本人	がん手行	析保険金額(手術の種類により)	1万円·2万円·4万円	_
	がん通り	院保険金日額(1日あたり)*1	1,000円	_
	がん再列	発転移保険金額	_	50万円
		5~9歳	20円	50円
		10~14歳	20円	70円
		15~19歳	20円	50円
		20~24歳	20円	30円
		25~29歳	20円	60円
		30~34歳	20円	100円
		35~39歳	40円	150円
/	I II A NAI	40~44歳	70円	240円
	!険料 引払)	45~49歳	100円	350円
(/		50~54歳	130円	590円
		55~59歳	170円	970円
		60~64歳	280円	1,420円
		65~69歳	360円	1,950円
		70~74歳	430円	2,500円
		75~79歳	470円	3,100円
		80~84歳	490円	3,640円
		85~89歳	500円	4,050円

[※]保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢*2によって異なります。

【ご注意】

·初年度契約の保険始期前にがんと診断確定されていた場合は、ご加入者、保険の対象となる方または保険金受取人のその事実の知、不知にかかわらず、ご加入は無効となり、保険金をお支払いできません(この場合、お支払いいただいた保険料を返還できないことがあります。)。

[※]各タイプにつき、「金額」または「○」の記載がある特約はセットしており、「-」の記載がある特約はセットしておりません。

[※]保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢*2が満5歳以上満89歳以下の方に限ります。

^{*1} 更新契約のみ日額を最大3万円で引き受けます。

^{*2} 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。



介護補償 【認知症アシスト付き】 (介護への備え)

保険の対象となる方が所定の要介護状態となった場合に保険金(一時金)をお支払いします。これにより、公的介護保険制度において自己負担となる自宅改修や介護用品購入等の介護に要する費用に備えることができます。また、認知症になっても安心して生活いただけるよう、保険の対象となる方とそのご家族を支える各種サービス(捜索支援サービス等)をご用意しています(サービスの具体的な内容は、「サービスのご案内」をご参照ください。)。

補償の型

独自基準追加型 (要介護2)

公的介護保険制度に基づく要介護2以上の認定を受けた場合または東京海上日動が定める所定の要介護状態(要介護2用)*1と診断され、その状態が90日を超えて継続した場合に保険金(一時金)をお支払いします。

本人型

*1 東京海上日動所定の要介護状態(要介護2用)については、「補償の概要等」をご確認ください。

「独自基準追加型」とは

【「独自基準追加型」とは】

国の公的介護保険制度に基づく要介護状態の認定を受けた場合に加えて、別途、東京海上日動が定めた所定の要介護状態となった場合にも保険金をお支払いするものです。

これは、公的介護保険制度の特徴を踏まえた補償であり、公的介護保険制度による給付の対象外となってしまう「39歳以下の方」が要介護状態になった場合や、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」により要介護状態になった場合についても保険金をお支払いできるメリットがあります。

【ご参考:公的介護保険制度の特徴】

特徴①:40歳以上の方のみが対象

⇒「39歳以下の方」が要介護状態になった場合は、給付の対象外!

特徴②:40歳以上64歳以下の方は給付が限定的

⇒40歳以上64歳以下の方は「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)」により要介護状態となった場合のみが給付の対象となり、「加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)以外の疾病」や「ケガ」が原因で要介護状態となった場合は給付の対象外!

※公的介護保険制度の詳細については、「公的介護保険制度とは」をご確認ください。

保険金額·保険料表 (1口あたり)

保険期間:1年間 団体割引:20%

損害率による割引:35%



	-	十八王
*	甫償の型	独自基準追加型(要介護2)
	タイプ名	KAタイプ
加え	人限度口数	3□
介護補償保険金額		100万円
	5~9歳	10円
	10~14歳	10円
	15~19歳	10円
	20~24歳	10円
	25~29歳	10円
	30~34歳	10円
	35~39歳	20円
保険料	40~44歳	40円
(月払)	45~49歳	50円
	50~54歳	70円
	55~59歳	90円
	60~64歳	200円
	65~69歳	420円
	70~74歳	930円
	75~79歳	2,140円
	80~84歳	4,050円

- ※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢*1によって異なります
- ※保険の対象となる方ご本人として ご加入いただける方は、年齢*1が 満5歳以上満84歳以下の方 に限ります。
- *1 団体契約の始期日時点の年齢をいいます。

公的介護保険制度とは

[公的介護保険制度の概要]

公的介護保険制度とは、介護保険法に基づく社会保険制度をいい、40歳以上の国民は全員加入し介護保険料を支払う義務があります。これにより、40歳以上の方が介護が必要になった時に所定の介護サービスを受けることができます。

[公的介護保険制度の被保険者(加入者)と受給要件]

公的介護保険制度における受給要件は、下表のとおり、年齢によって異なります。

年齢	3 9歳以下	40歳以上64歳以下*1	65歳以上
被保険者	被保険者ではない	第2号被保険者	第1号被保険者
受給要件	対象外	要介護、要支援状態が、末期がん・関節リウマチ等の加齢に起因する疾病(16種類の特定疾病)による場合に限定	原因を問わず以下の状態と なったとき ● 要介護状態 (寝たきり、認知症等で介護が 必要な状態) ● 要支援状態 (日常生活に支援が必要な 状態)

^{*1} 公的医療保険(国民健康保険・被用者保険)の加入者である必要があります。

[公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分について]

公的介護保険制度における要介護(要支援)状態区分は、下表のとおり、要支援および要介護に分けられており、さらに、要支援は2つに、要介護は5つに分けられています。

状態区分	}	状態像
非該当 (自立)		歩行や起き上がり等の日常生活上の基本的動作を自分で行うことが可能であり、かつ薬の内服、電話の利用 等の手段的日常生活動作を行う能力もある状態。
要支援	1	日常生活上の基本的動作については、ほぼ自分で行うことが可能であるが、日常生活動作の介助や現在の状態の悪化の防止により要介護状態となることの予防に資するよう、手段的日常生活動作について何らかの支援を要する状態。
安义版	2	要支援1の状態から、手段的日常生活動作を行う能力がわずかに低下し、何らかの支援が必要となる状態の人で、部分的な介護が必要な状態にあるが、予防給付の利用により、現状維持及び状態改善が見込まれる 状態。
	1	要支援2の状態から手段的日常生活動作を行う能力がさらに低下し、部分的な介護が必要となる状態の人で、心身の状態が安定していない状態や認知機能の障害等により予防給付の利用について適切な理解が困難である状態。
	2	要介護1の状態に加え、日常生活動作についても部分的な介護が必要となる状態。
要介護	3	要介護 2 の状態と比較して、日常生活動作及び手段的日常生活動作の両方の観点からも著しく低下し、ほぼ全面的な介護が必要となる状態。
	4	要介護3の状態に加え、さらに動作能力が低下し、介護なしには日常生活を営むことが困難となる状態。
	5	要介護4の状態よりさらに動作能力が低下しており、介護なしには日常生活を営むことがほぼ不可能な状態。

よくあるご質問皆様からよくいただくご質問にお答えします!

く共涌>

O:本人は対象にせず、家族のみでも加入できますか。

加入できます。加入可能な家族の範囲は「保険の対象となる方(被保険者)について」のページをご参照ください。ただし、加入者(加入のお申込みをされる方・保険料を支払う方)は、役員または従業員の方および退職者本人のみとなります。

くその他共涌>

Q:子供が就職して別居します。現在加入している補償は更新できますか。

更新できます。婚姻歴のない未婚のお子様について、別居となることで更新できなくなる補償はありません。

<日本国外の取り扱いについて>

O:海外で起きたケガや事故等も補償の対象となりますか。

日本国内のみの補償は、ホールインワン・アルバトロス費用、弁護士費用等補償となります。また、個人賠償責任のうち、他人から借りた物の賠償責任は日本国内で借りた物のみ対象となります。それ以外の補償については、海外でのケガや事故等もお支払いの対象となります。なお、個人賠償責任の示談交渉サービスは国内での事故(訴訟が国外で提起された場合等を除く。)に限ります。

く告知について>

0:加入にあたり医師の診断書は必要ですか。

健康状態の告知にご回答いただくだけで、医師の診断書は必要ありません。ただし、健康状態の告知の内容によりご加入いただけない場合がございます。健康状態の告知にご回答いただくのは、所得補償、医療補償、がん補償、介護補償にご加入の場合となります。

【傷害補償】

Q: 自転車で人と接触して転倒、自分も相手もケガをしました。補償されますか。

ご自身のケガは傷害補償で補償されます。個人賠償責任に加入している場合、相手のケガは個人賠償責任で補償されます。相手のケガに対しては、法律上の損害賠償責任を負った場合に、個人賠償責任で保険金をお支払いします。

O:仕事中のケガ(労災)も補償の対象になりますか。

仕事中のケガでも、急激かつ偶然な外来の事故により、保険の対象となる方がおケガをされた場合、補償の対象となります。保険金をお支払いする主な場合、お支払いしない主な場合等、詳しくは「補償の概要等」の「傷害補償」のページをご確認ください。

0:手術保険金の支払われ方について知りたい。

公的医療保険制度の給付対象である手術全般が対象(傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術もあります。)です。また、入院中以外の手術か入院中の手術かにより支払倍率が決まります。詳しくは、「補償の概要等」の「傷害補償」のページをご確認ください。

よくあるご質問皆様からよくいただくご質問にお答えします!

【所得補償】

O:有給休暇や労災保険を使った場合も所得補償の保険金は支払われますか。

年次有給休暇、公休日等の勤務認証にかかわらず、お支払事由に該当する場合は保険金をお支払いします。ただし、半日でも職業・職務に従事した場合等は対象外です。

【医療補償】

O:現在妊娠していますが加入できますか。

妊娠されている方も加入可能ですが、告知時点で正常分娩以外の入院(帝王切開等)が決まっている場合等、健康状態告知の質問に「あり」がある場合はご加入頂けません。

Q:過去に健康状態の告知事項に該当したため加入できませんでした。今回も加入は不可能でしょうか。 再告知をいただくことにより、加入できる場合があります。健康状態告知書をお読みください。

0:先進医療にはどのようなものがありますか。

先進医療とは、新しい医療技術・患者ニーズの多様化等に対応することを目的に、厚生労働大臣が定めた基準に合致した医療機関で行われる高度な医療技術等をいいます。認定されている医療技術、医療機関等の詳細は厚生労働省のホームページをご参照ください。なお、保険期間中に対象となる先進医療は変動する可能性があります。

O:既存の疾病があるのですが、新規加入はできますか。

お申込時に「健康状態告知書」に正確にお答えください。告知内容によっては、残念ながらご加入できないこともございます。

Q:手術保険金の支払われ方について知りたい。

「公的医療保険制度における医科診療報酬点数表により手術料の算定対象として列挙されている手術」が対象(ただし、傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術もあります。)です。また、入院中以外の手術か入院中の手術か、重大手術に該当するかにより支払倍率が決まります。詳しくは、「補償の概要等」の「医療補償」のページをご確認ください。

【がん補償】

O:団体総合生活保険のがん補償で補償の対象となる「がん」は、どのようなものですか。

悪性新生物や上皮内新生物が対象になります。詳しくは「補償の概要等」の「がん補償」のページをご確認ください。

Q:上皮内新生物は補償の対象になりますか。

対象になります。また、悪性新生物(がん)の場合と同額の保険金のお支払いとなります。なお、良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は対象になりません。

O: がん診断保険金は、何度でも受け取れるのですか。

がん診断保険金は、診断確定されたときの1回だけではなく、一旦治ゆした後の再発・転移や、新たながんが生じたときにも保険金をお支払いします。

※ただし、保険期間中1回に限ります。また、再発・転移や新たながんが生じた場合も、前回のお支払いのがんの診断確定日からその日を含めて1年以内の場合は、がん診断保険金のお支払いの対象外となります。詳しくは「補償の概要等」の「がん補償」のページをご確認ください。

【介護補償】

Q:役員·従業員の配偶者の両親や兄弟は被保険者本人になれますか。

なれます。配偶者の両親、兄弟を被保険者本人としてご加入いただけます。

【ホールインワン・アルバトロス費用】

Q:海外のゴルフ場でホールインワンを達成した場合も補償の対象となりますか。

対象となりません。ホールインワン・アルバトロス費用は国内の9ホール以上有するゴルフ場のみ対象となります。

【携行品損害】

O:携帯電話・スマートフォンを落として画面が割れてしまいました。携行品損害補償で対象となりますか。

対象となりません。携帯電話・スマートフォン・ノート型パソコン等は補償の対象外となっています。対象外となる携行品については「補償の概要等」の「財産に関する補償」の携行品特約のページをご確認ください。

告知の大切さについて、 ご説明させてください。

所得補償・団体長期障害所得補償(GLTD)・医療補償・がん補償・介護補償に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*1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。

*1 更新前契約に補償対象外となる病気・症状が設定されており、告知書ご記入日時点で、告知書記載の質問すべてのご回答が「なし」となる場合を含みます(更新後契約につい ては補償対象外となる病気・症状を補償対象にすることができます。告知書にご回答がない場合には、更新前契約と同条件での更新となります。)。

※医療補償またはがん補償で家族タイプにご加入される場合には、保険の対象となる方(被保険者)ご本人のほか、配偶者様や満23歳未満のお子様全員についても告知が必要です。

告知書は保険の対象となる方(被保険者)ご自身がありのままにご記入ください。*1

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。*2

- ※一括告知制度を採用している場合は、ご契約者が一括してご記入ください。
- *1 ご家族の方を保険の対象とする場合は、ご家族の方ご自身がご記入ください。 介護補償にのみ(追加)加入される場合で、団体構成員のご家族(団体構成員の配偶者、子供、両親、兄弟及び団体構成員と同居の親族)を保険の対象となる方(被 保険者)とするときには、被保険者からのご依頼を受けた団体構成員が被保険者の健康状態を確認したうえで、代理で告知いただけます。
- 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については、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、お引受けできない場合があります。

保険金請求時等に、

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。



だ認知 さ内 いせ容

告知いただく内容例は次のとおりです。

- ① 入院または手術の有無(予定を含みます。)
- ② 告知書記載の特定の病気・症状に関する、過去2年以内の医師の指示 による検査・治療(投薬の指示を含みます。)の有無
- ③ 過去2年以内の健康診断・人間ドックにおける所定の検査の異常指摘の 有無 等

以下のケースも告知が必要となります。

- ●現在、医師に入院や手術をすすめられている。
- ●過去2年以内に告知書記載の特定の病気について医師の 指示による投薬を受けていたが、現在は完治している。
- ●過去2年以内の健康診断における告知書記載の検査で 「要精密検査」と指摘をされたが、精密検査の結果、異常は 見つからなかった。
- ※ 告知いただく内容は、保険種類等によって異なりますのでご注意ください。詳しくは加入依頼書等の告知項目をご確認ください。

ご注意ください。

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換の場合、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、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

所得補償・団体長期障害所得補償(GLTD)・医療補償・介護補償については、支払責任の開始する日よりも前に 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不能や入院等をされた場合には、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、保険金のお支払対 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不能や入院等につい ては、保険金のお支払対象となります。

※お客様控のない加入依頼書の場合は、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。 ※インターネット等によりお手続きされる場合は、告知書へ記入することにかえて、画面上に入力してください。

また、本資料中の「告知書」は「健康状態の告知の画面」と読み替えてください。

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、《お問い合わせ先》までご連絡ください。 いたします お



加入依頼書の記入例

- ◆新規にご加入の場合、および現在のご加入内容に変更がある場合は、下記 ●~ ●のご案内に沿ってご記入ください。
- ※**現在のご加入内容や印字内容に変更がある場合**は、該当項目の<u>印字を二重線で抹消</u>し、変更後の内容を<u>枠内に印字と重ならないよう</u>にご 記入ください。
- ※本契約は自動更新です。**更新しない場合は❶❸④**にご記入・ご署名のうえ、加入依頼書をご提出いただく必要があります。
- ◆❶母母❸については漏れなく記入し、印字されている場合は印字内容が正しいことをご確認ください。
- ◆加入依頼書は、保険の対象となる方(被保険者)ご本人1名につき1部必要となります。保険の対象となる方(ご本人)の人数に応じて、必要部数を《お問い合わせ先》までお申出ください。

※下記加入依頼書はイメージです。実際の加入依頼書や募集内容とは異なる場合があります。

●「ご記入日」:必ず記入してください。

- ②加入のお申込みをされるお客様【ご加入者】:「ご住所」、「お名前」の「カナ」・「漢字」、「電話番号」、「生年月日」、「性別」等の必要事項をご記入ください。※「電話番号」と「郵便番号」にはハイフンを入れてください。
- 3フルネームの自署をお願いします。
- ④「ご希望のお手続き」に○をしてください。
- ●保険の対象となる方【被保険者】 「本人のお名前」、「生年月日」、「性別」: 《ご加入者と同じ場合》
 - →「ご加入者と同じ」に○をし、<u>各項目のご記</u> 入は不要です。

《ご加入者と異なる場合》

→各項目をご記入ください。

⑥保険の対象となる方【被保険者】 「本人のご住所」:

《ご加入者と同じ場合》

- \rightarrow 「ご加入者ご住所と同じ」に \bigcirc をし、 $\underline{$ のご住所」のご記入は不要です。
- 《ご加入者と異なる場合》
- →「本人のご住所」をご記入ください。
- **②**「加入者からみた続柄」:

「続柄コード」表より該当するコードをご記入ください。

「★他の保険契約等」:

該当がある場合は、「あり」に○をし、加入依頼書裏面に内容をご記入ください。

- ❸《傷害補償にご加入の場合のみ》
 - 「☆職業・職務」*1、「職種級別」*2

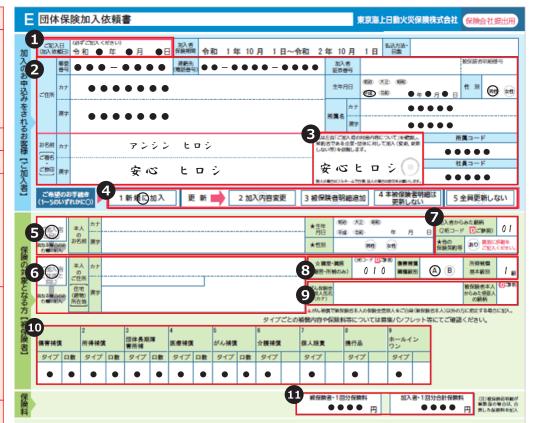
※交通事故傷害危険のみ補償特約、ゴルフ中の傷害危険のみ補償特約がセットされたタイプにご加入の場合は記入不要です。

《所得補償にご加入の場合のみ》

- 「☆職業・職務」*1、「基本級別」*2
- *1 「職業・職務コード」表より該当するコードをご記入ください。
- *2 パンフレット等でご確認ください。
- ⑨《がん補償にご加入の場合のみ》

がん補償で被保険者本人の保険金受取人をご自身(被保険者本人)以外の方に指定する場合は「がん保険金受取人氏名(カナ)」、および「被保険者本人からみた受取人の続柄」を「続柄コード」表記載のコードにてご記入ください。

- ●ご加入いただく「タイプ」(口数募集の場合は「口数」)をご記入ください。
- ●「被保険者・1回分保険料」:被保険者ごとの1回分の保険料をご記入ください。「加入者・1回分合計保険料」:加入者ごとの1回分の保険料をご記入ください。※被保険者明細が複数部の場合は、合算した保険料をご記入ください。



- ◆健康状態告知「回答記入欄·署名欄」:
- ・C「健康状態告知書」頁にご記入、ご署名(自署)ください(E「加入依頼書」に複写されます。)。
- ・下記の各補償に新規ご加入の場合、または健康状態告知が必要となる場合(B「告知の大切さに関するご案内」頁にてご確認ください。)にのみ、ご記入・ご署名(自署)ください(その他の場合は記入不要です。)
- ◆所得補償・団体長期障害所得補償(GLTD): 質問1~3の回答・告知日・自署欄
- ◆医療補償・がん補償:質問1~2の回答・告知日・自署欄
- ◆介護補償:質問1の回答·告知日·自署欄
- ※介護補償のみに団体構成員のご家族(配偶者、子供、両親、兄弟および同居の親族)を保険の対象となる方(被保険者)としてご加入いただく場合、被保険者からのご依頼を受けた団体構成員が被保険者の健康状態を確認したうえで、代理で告知することができます(この場合は、団体構成員がご署名ください。)。ただし、告知内容が正しくない場合には、ご契約が解除され、保険金をお受取りいただけないことがありますので、ご注意ください。
- ※被保険者(本人または家族タイプのお子様)が満15歳未満の場合には、親権者・後見人等(後見人・保佐人・補助人)の代表者1名が全員の合意を得たうえで、被保険者に代わってご署名ください。(例:安心ショウタ 親権者 安心ヒロシ)

《訂正方法》

誤った記入やあらかじめ印字されている内容を二重線で抹消、正しい内容をご記入のうえ、訂正署名(自署)または訂正印をお願いします。



	続柄コード				
01	本人	07	孫		
02	配偶者	08	その他親族		
03	父 母	10	雇用主(法人)		
04	子	11	雇用主(個人事業主)		
05	兄弟姉妹	12	従業員		
06	祖父母	99	その他		

8

【傷	害補償·所得補償】	哉業·	職務 コード		
010	事務職	060	建設作業者		
020	営業職	070	家事従事者		
030	自動車運転者	080	学生		
040	運輸従業者	090	無職者		
050	金属製造加工作業者	990	その他		
「その他」の場合は加入依頼書裏面の記入欄に 具体的にご記入ください。					
共体的にC記入\/ccv。					

お申込み方法

「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。

募集期間		2025年6月2日から2025年7月18日まで			
保険料の払込方法		現役:毎月の給与より引き去ります(11月給与より引去開始)。 OB:ご指定の口座より毎月引き落とします(11月27日より引落開始)。			
新規ご加入の方		ジェイアールエフ商事株式会社にご連絡ください。 お手続き方法をご案内のうえ、必要書類等を送付させていただきます。			
│ 垷 │	変更を希望される方 ※脱退を希望される方は ジェイアールエフ商事株式 会社にご連絡ください。	日本貨物鉄道 従業員	 ①同封の「JR貨物グループゴールデンプラン 更新内容のご案内」(掲載の二次元コードよりログインしてください。 ②ご加入内容を確認の上、変更する箇所について順次変更入力をしてください。 ③変更箇所の入力完了後、最終画面の「加入する」のボタンを押していただくと、申し込み完了となります。 		
		JR貨物グループ グループ会社 従業員	同封する加入依頼書を追記・訂正の上、ご郵送ください。 被保険者を追加する場合には、新たに加入依頼書を送付いたします ので、ジェイアールエフ商事株式会社までご連絡ください。		
		JR貨物グループ 退職者			
剛生同美ノラング			フレット等に記載の内容にご同意いただける方につきましては、特段の 手続きサイト」でのお手続きや加入依頼書のご提出等)は不要です(自動 *1		

現在ご加入の方への大切なお知らせ

今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容·保険料等の主な改定点は「団体総合生活保険 商品改定のご 案内」のとおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。

JR貨物グループ団体保険制度の「団体ゴルファー保険」を2025年度の「ゴールデンプラン」に統合、一本化したため、ゴルファー補償に関係するタイプならびに保険金額等を変更しました。このため、傷害補償のSGタイプは販売停止となり、現在SGタイプにご加入の場合は、SGDタイプにて自動更新となります。SGDタイプ以外をご希望の場合は、変更のお手続きが必要となります。タイプの詳細は、「ゴルファー補償」「傷害補償」の保険金額・保険料表をご確認ください。。(団体ゴルファー保険にご加入されていた方は、保険金額等の変更はありません。)

- ■この保険は、日本貨物鉄道株式会社を契約者とし、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日本貨物鉄道株式会社が有します。
- *1 <ご注意> 現在ご加入の方につきましては、上記募集期間終了までにご加入者の方からの特段のお申出または 保険会社からの連絡がない限り、当団体は、今年度の募集パンフレット等に記載の補償内容・保険料等にて、保険会社 に保険契約を申し込みます。

《お問い合わせ先》

代理店

ジェイアールエフ商事株式会社 保険事業部

住所:〒102-0071 東京都千代田区富士見二丁目7番2号 ステージビルディング4階 TEL:0120-950680 (フリーダイヤル) (受付時間:平日午前9時~午後5時)

保険会社

東京海上日動火災保険株式会社 本店営業第三部鉄道運輸室

住所:〒100-8107 東京都千代田区大手町1-5-1

TEL: 03-5223-3232 (受付時間: 平日午前9時~午後5時)

《事故時の連絡先》

代理店

ジェイアールエフ商事株式会社

保険事業部

TEL: 0120-950680 (フリーダイヤル) (受付時間: 平日午前9時~午後5時) 事故受付センター(東京海上日動安心110番)

TEL: 0120-720-110 (受付時間: 24時間365日)