

日本弁理士協同組合の皆さまへ

2026年

団体保険制度のご案内

団体割引が適用されていますので、
割安な保険料です。

※各保険の割引率、適用につきましては各保険契約の頁をご覧ください。

新・団体医療保険

改定有

(医療保険基本特約・疾病保険特約・傷害保険特約・がん保険特約セット団体総合保険)

2025年10月1日以降保険始期契約について、新・団体医療保険の保険料(または保険金額)および補償内容の改定を行っています。更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、必ず、本パンフレットをご確認ください。

団体所得補償保険

改定有

2025年10月1日以降に保険期間が開始するご契約について、所得補償保険の補償内容の改定を行っています。更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、必ず、本パンフレットをご確認ください。

団体傷害総合保険

改定有

2025年10月1日以降に保険期間が開始するご契約について、傷害総合保険の保険料(または保険金額)および補償内容の改定を行っています。更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、必ず、本パンフレットをご確認ください。

団体ゴルファー保険

改定有

2025年10月1日以降に保険期間が開始するご契約について、補償内容の改定を行っています。更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、必ず、本パンフレットをご確認ください。

ご加入簡単ガイド P3・4

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〉

日本弁理士協同組合専属代理店
有限会社 エヌビー保険サービス〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-4-2 商工会館・弁理士会館ビル5階
TEL:03-3528-8495 FAX:03-3528-8496
受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで
(土・日・祝日・年末年始を除きます。)

〈引受保険会社(幹事)〉

損害保険ジャパン株式会社

団体・公務開発部第二課
〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL.050-3808-5528 FAX.03-6388-0160
受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで
公式ウェブサイト <https://www.sompo-japan.co.jp/>

●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て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は約款・ご契約のしおり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。

(SJ25-08221 2025/10/08)

団体保険契約者 日本弁理士協同組合
取 扱 代 理 店 有限会社エヌビー保険サービス
引 受 保 険 会 社 損害保険ジャパン株式会社(幹事会社)エヌビー保険サービス
ホームページはこちら

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

⑧ ⑨ ⑩ ⑪

⑫ ⑬

⑧ ⑨ ⑩ ⑪

⑫ ⑬

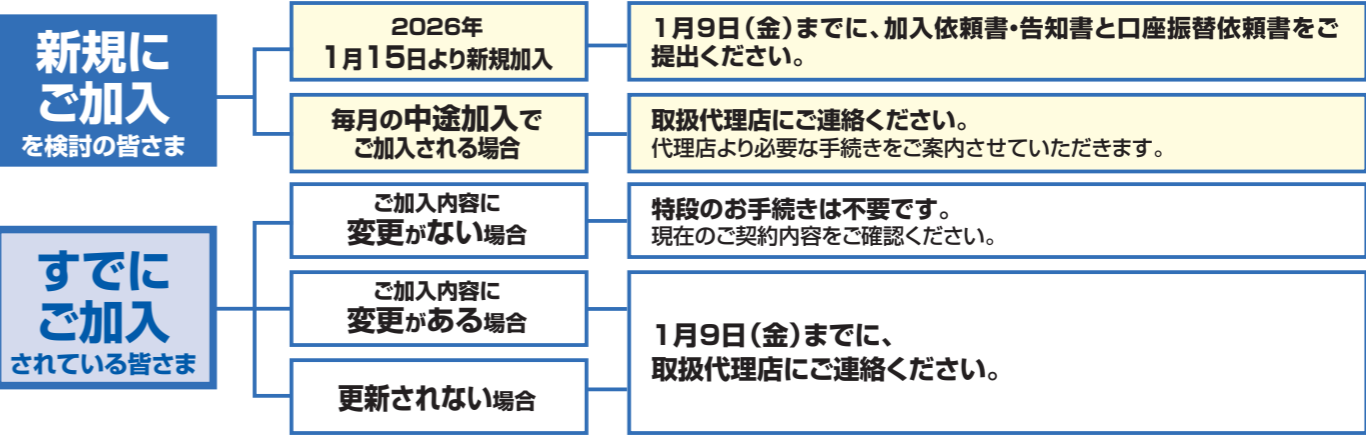
団体保険制度の早見表

| | 加入対象者 | 被保険者ご本人 | 被保険者の範囲 | 被保険者の加入対象年齢 |
|----------|-----------------------------|--|--|--|
| 新・団体医療保険 | | ○加入対象者本人 ○加入対象者の配偶者・お子さま・ご両親・ご兄弟姉妹 ○加入対象者と同居しているご親族 | 加入対象者またはご家族（配偶者・子供・両親・兄弟姉妹および同居の親族の方）を被保険者としてご加入いただけます。 ※被保険者本人のみが保険の対象となります。 | 更新 満5歳～満79歳 新規 満5歳～満69歳 |
| 団体所得補償保険 | | ○加入対象者本人 ○加入対象者の配偶者・お子さま・ご両親・ご兄弟姉妹 ○加入対象者と同居しているご親族 | 加入対象者またはご家族（配偶者・子供・両親・兄弟姉妹および同居の親族の方）を被保険者としてご加入いただけます。 ※被保険者本人のみが保険の対象となります。 | 満15歳～満79歳 有職の方にかぎります （対象期間1年間） 満15歳～満63歳 有職の方にかぎります （対象期間2年間） |
| 団体傷害総合保険 | ○組合員本人 ○組合員が代表を務める事務所の職員 | ○加入対象者本人 ○加入対象者の配偶者・お子さま・ご両親・ご兄弟姉妹 ○加入対象者と同居しているご親族（個人タイプのみ） | 加入対象者またはご家族（配偶者・子供・両親・兄弟姉妹および同居の親族の方）を被保険者としてご加入いただけます。 【家族タイプ】 被保険者本人の配偶者やその他親族（被保険者本人またはその配偶者の、同居の親族・別居の未婚の子）も保険の対象となります。 ※被保険者本人またはその配偶者との続柄および同居または別居の別はケガ・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。 【夫婦タイプ】 被保険者本人の配偶者も保険の対象となります。 ※被保険者本人との続柄は、ケガ・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。 【個人タイプ】 被保険者本人のみが保険の対象となります。 | ——— |
| 団体ゴルフ保険 | | ○加入対象者本人 ○加入対象者の配偶者・お子さま・ご両親・ご兄弟姉妹 ○加入対象者と同居しているご親族 | 加入対象者またはご家族（配偶者・子供・両親・兄弟姉妹および同居の親族の方）を被保険者としてご加入いただけます。 ※被保険者本人のみが保険の対象となります。 | ——— |

保険期間等、手続きの流れ

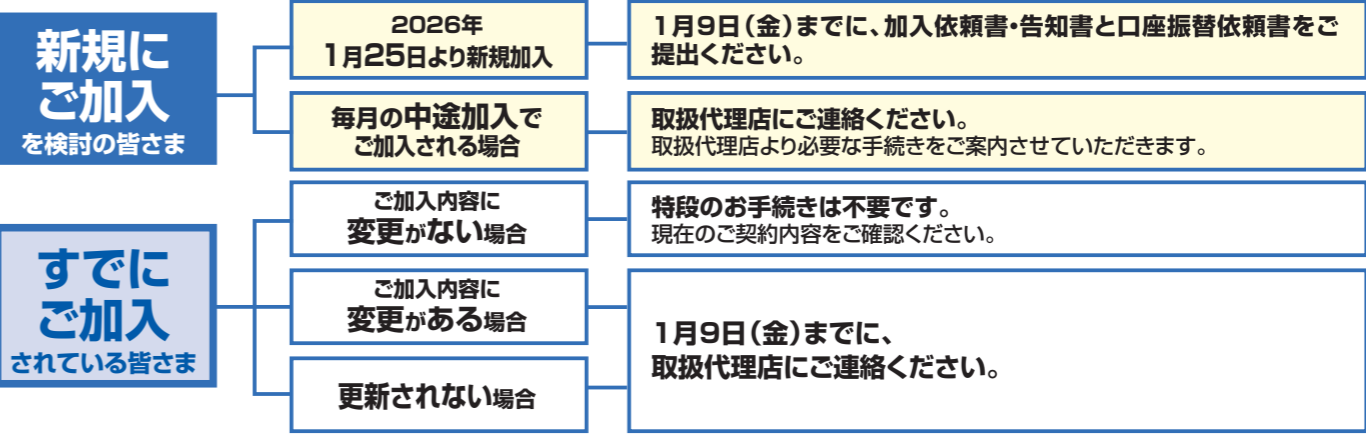
新・団体医療保険

- 保険期間：2026年1月15日午後4時から2027年1月15日午後4時まで（中途加入は、随時受付しております。）
- 申込締切日：2026年1月9日（金）
- 保険料振替日：2026年3月27日（金）以降毎月27日（月払）



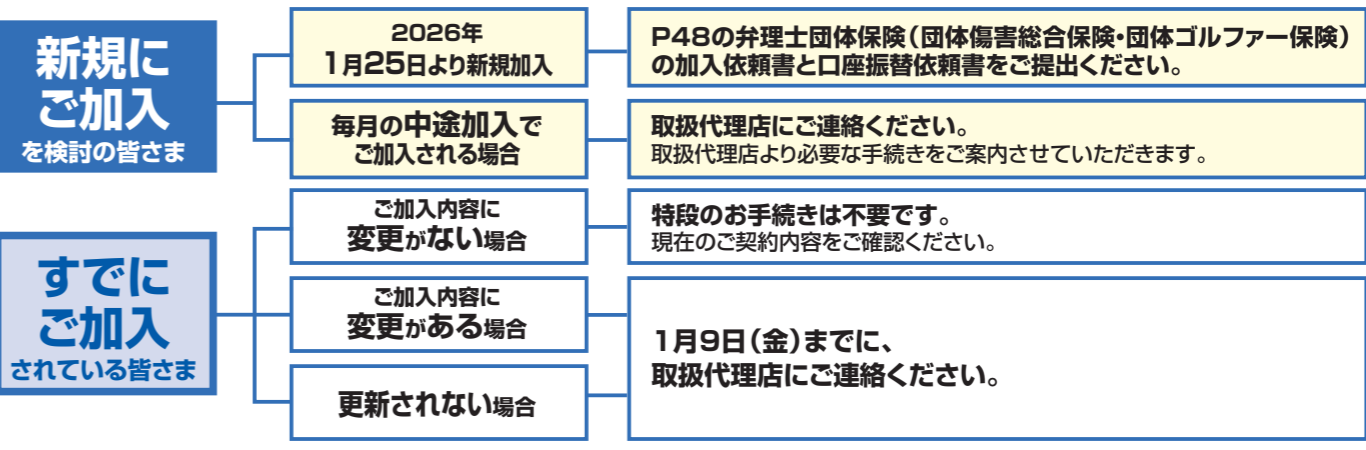
団体所得補償保険

- 保険期間：2026年1月25日午後4時から2027年1月25日午後4時まで（中途加入は、随時受付しております。）
- 申込締切日：2026年1月9日（金）
- 保険料振替日：一時払 2026年3月27日（金）
月払 2026年3月27日（金）以降毎月27日（月払）



団体傷害総合保険※

- ※自転車傷害プランを含みます。
- 保険期間：2026年1月25日午後4時から2027年1月25日午後4時まで（中途加入は、随時受付しております。）
- 申込締切日：2026年1月9日（金）
- 保険料振替日：2026年3月27日（金）一時払



団体ゴルフ保険

ご加入簡単ガイド

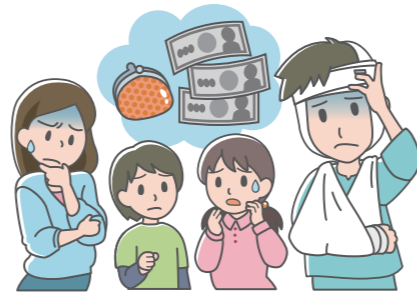
思いがけないケガや病気への備えはできていますか？

〈万一、ケガや病気で働けなくなった場合〉

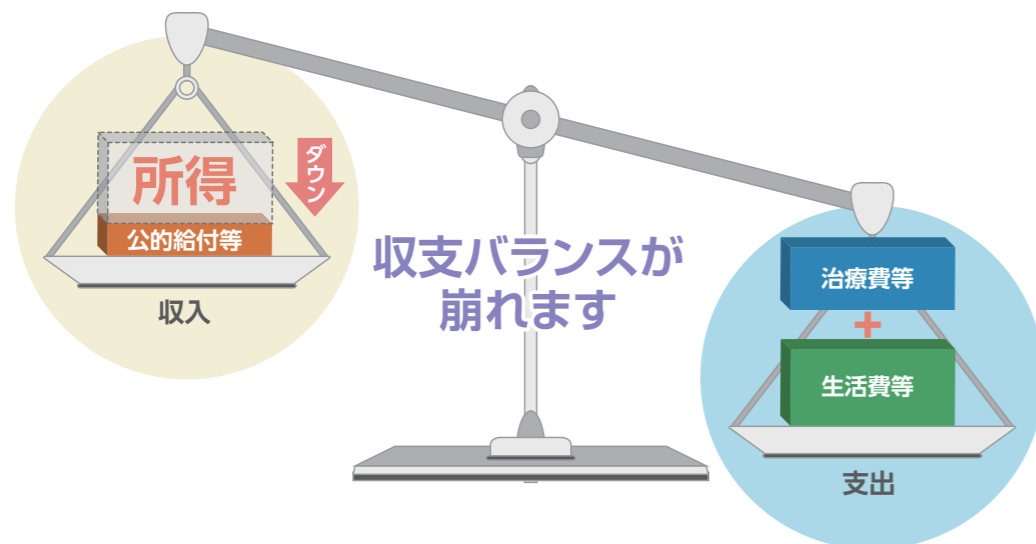
入院中



退院後



働けないため収入は減ってしまいますが、
治療等の費用がかかり、支出は増えてしまいます。



所得補償保険は、ケガや病気で働けなくなった場合に得られなくなる所得を補償し、あなたと大事な家族の生活を守る保険です。



P11 団体所得補償保険



- ☐ 病気・ケガによる入院・通院・手術の補償が心配
- ☐ 特定生活習慣病の補償が心配
- ☐ 先進医療を受けるための費用の補償が心配
- ☐ がんの入院・通院・手術の補償が心配

P5 新・団体医療保険



- ☐ 交通事故にあいケガをしたときの補償が心配
- ☐ 仕事中、通勤途中にケガをしたときの補償が心配
- ☐ スポーツ中や旅行中にケガをしたときの補償が心配
- ☐ 家事や休日のレクリエーション等、日常生活上のケガが心配



- ☐ 自転車の運転中にケガをしたときの補償が心配
- ☐ 他人のモノを壊したり、他人にケガをさせてしまった場合等、賠償責任が生じたときも心配(個人賠償)

 = 自転車傷害プランの補償範囲

(注) 2023年4月1日よりヘルメットの着用が努力義務となりました。

P15 団体傷害総合保険



- ☐ ゴルフ中や、クラブハウスでのケガの補償が心配
- ☐ ゴルフ中に他人にケガをさせたときの補償が心配
- ☐ ゴルフ用品を盗まれたり、ゴルフクラブを折ってしまったときの補償が心配
- ☐ ホールインワンを達成し、記念品を配布する費用の補償が必要

P17 団体ゴルフファー保険

新・団体医療保険のご案内

(医療保険基本特約・疾病保険特約・傷害保険特約・がん保険特約セット 団体総合保険)

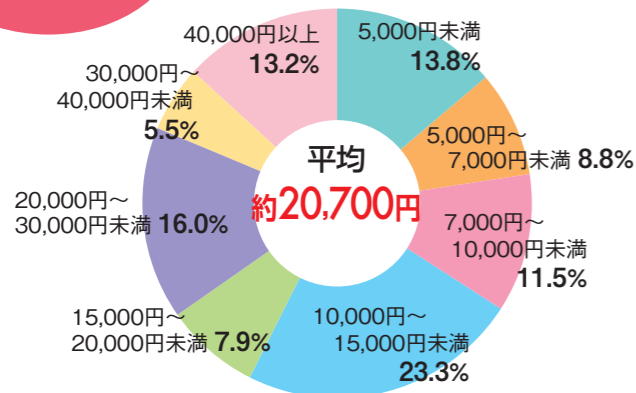
団体割引
10%

病気・ケガの基本補償に加え、先進医療などご要望の高い補償をご用意しました。

ご存知でしょうか？

医療費って
こんなに
かかるんです!!

入院1日あたりの平均自己負担額は **平均約20,700円!**



(注1) 左記金額は、過去5年間に入院した人の自己負担費用の平均値。(高額療養費制度^(※)を利用した人、利用しなかった人(高額療養費制度の適用外など)も含まれます。)

(※) 高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額。治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含む)や衣類、日用品費などを含まれます。

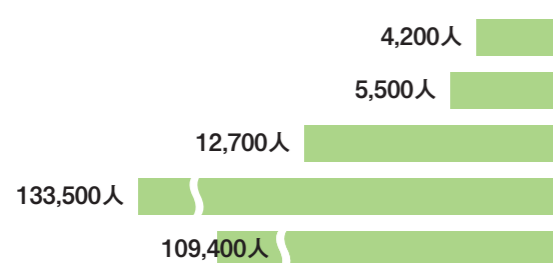
生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」
(注2) 高額療養費制度の詳細については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

(<http://www.mhlw.go.jp/bunya/iryouhoken/iryouhoken13/dl/100714a.pdf>)

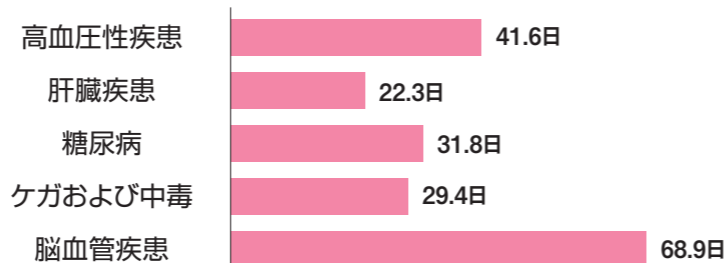
病気で入院する
人ってこんなに
多いんです!!

1人あたりの平均入院日数は **平均約28.4日!**

傷病別の推計入院患者数(単位:人/日)



傷病別の退院患者の平均在院日数



〔厚生労働省「患者調査」(令和4年)による〕

平均の負担額と入院日数によると

20,700円 × 28.4日 = 587,880円

突然の
高額出費で
家計が大変な
ことに…

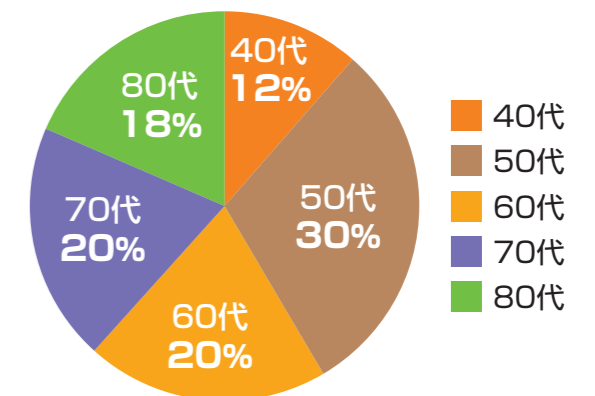
数字で見る日本弁理士協同組合 新・団体医療保険制度

幅広い年代のご加入者様から保険金をご請求いただいております。

●累計お支払保険金額



●保険金ご請求(ご年代別)



(2015～2021年度契約)

告知の大切さについてのご説明

- 告知書はお客さま(保険の対象となる方)ご自身がありのままをご記入ください。
※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。
※「ご加入に際して、特にご注意くださいこと(注意喚起情報のご説明)」を必ずお読みください。

よくある Q&A

- Q1.** 途中からでも加入できるの?
A1. 保険期間の途中までのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月15日午後4時から2027年1月15日午後4時までとなります。
- Q2.** 死亡した場合の補償は支払われるの?
A2. 死亡保険金をご用意しておりません。
- Q3.** 家族で加入できるの?
A3. 組合員の皆さまの配偶者・子供・両親・兄弟姉妹および同居の親族であれば可能です。
なお、おひとりずつの加入手続きが必要です。

ご加入例

ご本人さま(40歳)、配偶者さま(35歳)：型名 X6
お子さま(10歳)1名：型名 X3
ご加入の場合

- ご本人さま ……月払 4,090円
- 配偶者さま ……月払 3,950円
- お子さま ……月払 1,540円






ご家族3名で
月々 9,580円

医療費負担にそなえ、安心を提供します。

疾病・傷害補償プランの6つの特長

- 1 団体契約専用プランで割安! (団体割引10%適用)
- 2 日本国内外でのケガ・病気による入院・通院・手術を補償!
- 3 日帰り入院から補償! (※1)
- 4 ご加入に際しては、医師の診査は不要です! (※2)
- 5 Z3、Z6プランは、特定生活習慣病は増額して補償
- 6 天災危険も補償 地震・噴火またはこれらによる津波によってケガをされた場合も補償

(※1) 日帰り入院とは、日帰り手術のため1日だけ入院と同じような形で病室を使用した場合等のことをいい、「入院料」の支払いの有無で判断します。
(※2) 加入依頼書および告知書の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

| 補償の概要 | | ※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。 |
|------------|--|--|
| 保険金の種類 | | 保険金のお支払い概要 |
| 入院 | 病気・ケガ  | <ul style="list-style-type: none">●【病気・ケガ】日帰り入院から1日につき入院保険金日額をお支払い●【病気】1回の入院で730日までお支払い (ご継続の保険期間を通じて1,000日まで補償)●【ケガ】1事故で730日までお支払い |
| 通院 | 三大疾病・ケガ  | <ul style="list-style-type: none">●【三大疾病】三大疾病の治療のために通院したとき、45日を限度にお支払い *最初の通院の開始日からその日を含めて180日を経過した日の翌日以降の通院に対しては、保険金をお支払いしません。●【ケガ】1日の通院からでもお支払い(90日限度) |
| 手術 | 病気・ケガ  | <ul style="list-style-type: none">●【病気・ケガ】手術を受けたとき(一部の軽微な手術は対象外) [重大手術の場合] 入院保険金日額の40倍 [重大手術以外の場合] 入院中の手術:入院保険金日額の20倍 外来の手術:入院保険金日額の5倍 ※重大手術については、本パンフレットP19～22を参照 |
| 先進医療費用 | 病気・ケガ  | 日本国内で先進医療等を受けたことにより負担した先進医療の技術料や臓器移植術に要する費用等を補償 ※「先進医療」とは、病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術をいいます。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。 (https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryo/kikan.html) |
| 特定生活習慣病の補償 | 病気  | 特定生活習慣病の場合は、入院保険金日額、手術保険金を上乗せしてお支払い ※特定生活習慣病については、本パンフレットP20、21を参照 |

<疾病・傷害補償プラン>

補償内容と保険料(月払) (保険期間:1年、団体割引10%適用、手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約、天災危険補償特約セット)




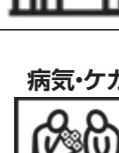
| 補償内容 | X3 | Z3 | X6 | Z6 |
|-------------------------|---|----------------------------------|---------|-----------------------------------|
| 入院保険金日額 (病気・ケガ) | 5,000円 | | 10,000円 | |
| 手術保険金 (病気・ケガ) | <重大手術の場合>入院保険金日額の40倍 <重大手術以外の場合>入院中の手術:入院保険金日額の20倍 外来の手術:入院保険金日額の5倍 | | | |
| 通院保険金日額 (三大疾病・ケガ) | 2,500円 | | 5,000円 | |
| 先進医療費用 (病気・ケガ) | 500万円 | | 500万円 | |
| 特定生活習慣病 のみ補償 (病気) | なし | あり (特定生活習慣病 入院保険金日額5,000円) | なし | あり (特定生活習慣病 入院保険金日額10,000円) |
| 満年齢 | 毎月の保険料 | | | |
| 5～24歳 | 1,540円 | 1,590円 | 2,990円 | 3,080円 |
| 25～29歳 | 1,740円 | 1,800円 | 3,400円 | 3,520円 |
| 30～34歳 | 1,900円 | 1,990円 | 3,710円 | 3,880円 |
| 35～39歳 | 2,020円 | 2,150円 | 3,950円 | 4,200円 |
| 40～44歳 | 2,090円 | 2,300円 | 4,090円 | 4,490円 |
| 45～49歳 | 2,390円 | 2,760円 | 4,700円 | 5,420円 |
| 50～54歳 | 2,810円 | 3,400円 | 5,520円 | 6,700円 |
| 55～59歳 | 3,580円 | 4,560円 | 7,070円 | 9,010円 |
| 60～64歳 | 4,480円 | 5,910円 | 8,880円 | 11,720円 |
| 65～69歳 | 6,070円 | 8,130円 | 12,050円 | 16,160円 |
| 70～74歳 | 8,640円 | 11,640円 | 17,190円 | 23,170円 |
| 75～79歳 | 11,300円 | 15,460円 | 22,530円 | 30,840円 |

(注1) このプランは、X3プランに特定生活習慣病のみ補償特約をセットしたプランとなります。加入いただいた後に発行する加入者証については、型名にX3とZ3(特定生活習慣病のみ補償特約)が記載されます。
(注2) このプランは、X6プランに特定生活習慣病のみ補償特約をセットしたプランとなります。加入いただいた後に発行する加入者証については、型名にX6とZ6(特定生活習慣病のみ補償特約)が記載されます。
(※1) 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。
(※2) ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。
(※3) 新規加入の場合、満5歳から満69歳(継続加入の場合は満79歳)までの方が対象となります。
(※4) 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。
(※5) 本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2025年8月現在)

医療費負担にそなえ、安心を提供します。

がん補償プランの5つの特長

- 1 団体契約専用プランで割安! (団体割引10%適用)
- 2 白血病や上皮内がん(初期段階のがん)も補償の対象
- 3 J3、J6プランは何度でも診断保険金をお支払いします。(2年に1回を限度とします。※1)
- 4 がんで入院した場合、初日から無制限で保険金をお支払い
- 5 ご加入に際しては、医師の診査は不要です。 ※2

| 補償の概要 | | ※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。 |
|--------|---|--|
| 保険金の種類 | | 保険金のお支払い概要 |
| 診断保険金 |  | <ul style="list-style-type: none">●1回目 初めて「がん」と診断確定されたときにお支払い。●2回目以降 「がん」と診断確定され、その治療を直接の目的として入院を開始されたときにお支払い。 ※1 (J3、J6プランのみ) |
| 入院 |  | <ul style="list-style-type: none">●「がん」の治療を直接の目的として入院されたとき、1日目から日数無制限でお支払い。 |
| 外来治療 |  | 保険期間中に「がん」と診断確定され、その直接の結果として外来治療を開始した場合、120日を限度として、外来治療を受けた日数に対し、1日につきがん外来治療保険金日額をお支払いします。 |
| 手術 |  | <ul style="list-style-type: none">●「がん」の治療のために病院または診療所において手術を受けられたとき(1回の手術につき) [重大手術の場合] がん入院保険金日額の40倍 [重大手術以外の場合] 入院中の手術:がん入院保険金日額の20倍 外来の手術:がん入院保険金日額の5倍 <p>※1一部の軽微な手術は対象外 ※2重大手術については、本パンフレットP22、23を参照</p> |
| 退院一時金 |  | <ul style="list-style-type: none">●「がん」による入院が継続して20日を超えて、かつ無事に退院されたとき、退院一時金をお支払い(1回の入院につき)。 ※3 |
| 先進医療費用 |  | 日本国内で先進医療等を受けたことにより負担した先進医療の技術料や臓器移植術に要する費用等を補償 ※「先進医療」とは、病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術をいいます。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。 (https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryu/kan.html) |

※1 2回目以降の診断保険金は、保険金の支払事由に該当した最終の日からその日を含めて2年以内に該当した支払事由については、保険金をお支払いしますが、保険金の支払事由に該当した最終の日からその日を含めて2年を経過した日の翌日にがんの治療を直接の目的として継続して入院中の場合は、保険金をお支払いします。

※2 加入依頼書および告知書の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

※3 2回目以降の退院一時金は、保険金が支払われることとなった最後の入院の退院日からその日を含めて30日に満たない日に開始した入院による退院については、保険金をお支払いしません。

<がん補償プラン>

補償内容と保険料(月払) (保険期間:1年、団体割引10%適用、手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約、がん診断保険金支払回数変更特約(K3、K6タイプのみ)セット)

| 補償内容 | K3 | J3 | K6 | J6 |
|-------------------|--|-------------|--------------|-------------|
| がん診断保険金 | 100万円 (1回のみ) | 100万円 (複数回) | 200万円 (1回のみ) | 200万円 (複数回) |
| がん入院保険金日額 | 5,000円 | | 10,000円 | |
| がん外来治療保険金日額 | 2,500円 | | 5,000円 | |
| がん手術保険金 | <重大手術の場合>入院保険金日額の40倍 <重大手術以外の場合>入院中の手術:入院保険金日額の20倍 外来の手術:入院保険金日額の5倍 | | | |
| 先進医療費用 (病気・ケガ) | 100万円 | | 200万円 | |
| がん退院一時金 | 10万円 | | 20万円 | |
| 満年齢 | 毎月の保険料 | | | |
| 5～24歳 | 170円 | 170円 | 280円 | 280円 |
| 25～29歳 | 170円 | 170円 | 290円 | 290円 |
| 30～34歳 | 210円 | 290円 | 370円 | 530円 |
| 35～39歳 | 240円 | 400円 | 430円 | 760円 |
| 40～44歳 | 480円 | 560円 | 930円 | 1,090円 |
| 45～49歳 | 710円 | 1,040円 | 1,350円 | 2,010円 |
| 50～54歳 | 1,090円 | 1,670円 | 2,120円 | 3,280円 |
| 55～59歳 | 1,600円 | 2,340円 | 3,140円 | 4,620円 |
| 60～64歳 | 2,400円 | 3,220円 | 4,740円 | 6,390円 |
| 65～69歳 | 3,330円 | 4,730円 | 6,610円 | 9,410円 |
| 70～74歳 | 4,150円 | 5,880円 | 8,230円 | 11,690円 |
| 75～79歳 | 4,920円 | 6,820円 | 9,800円 | 13,600円 |

(※1) 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。

(※2) ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。

(※3) 新規加入の場合、満5歳から満69歳(継続加入の場合は満79歳)までの方が対象となります。

(※4) 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。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。

(※5) 本保険は介護医療保険料控除の対象になります。(2025年8月現在)

団体所得補償保険のご案内

(所得補償保険)

万一、病気やケガで働けなくなった場合の
就業不能中の所得をカバーし、
あなたの生活をお守りします。
ご家族の生活のためにもご加入をおすすめします。



所得補償保険は、所得補償保険普通保険約款に各種特約を
セットした保険で、被保険者(保険の対象となる方)が保険期
間中に、病気またはケガにより就業不能となった場合の所得
の減少に備える保険です。

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。

団体割引
10%

無事故戻し返れい金
保険料の20%
(中途脱退の場合、
返れい金はありません。)

所得補償保険の特長

1 病気・ケガで入院、医師の指示による 自宅療養中の月々の所得を補償します。



- 入院、医師の指示による自宅療養のため、業務にまったく従事できない場合の所得を補償します。
- 所得とは、勤労によって得られる所得をいいます(利息収入等は含まれません。)

2 世界中・24時間 いつでも補償します。



- 業務中・業務外、国内・国外、病気・ケガを問わず就業不能になった場合に補償します。
- 天災危険、精神障害(64歳まで)も補償します。

3 対象期間は1年または2年からお選びいただけます。

- 補償の対象となる期間は、支払対象外期間を超えた就業不能期間で、
かつ、対象期間(1年または2年)を限度とします。

※1 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。

※2 対象期間を超えた就業不能はお支払いの対象となりません。

- 通算して1,000日分保険金を受け取られるまでご契約を継続できます。

4 医師の診査は不要です。

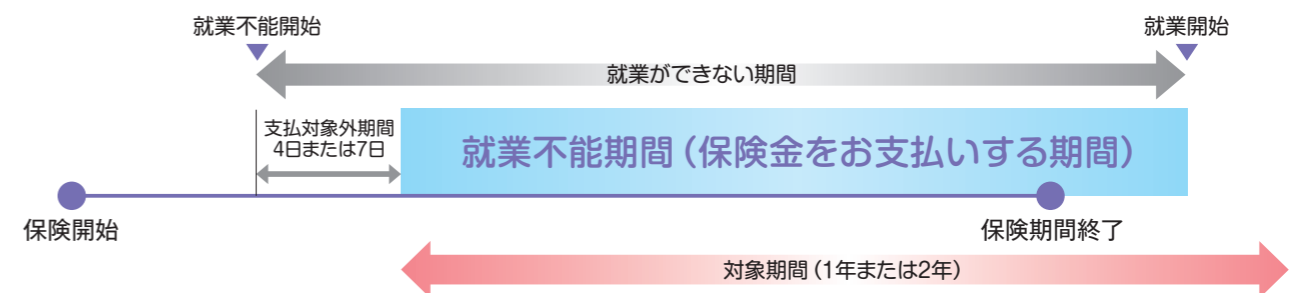
- 所定の告知書の質問事項にお答えいただくのみで医師の診査は不要です。
※告知内容によっては、ご加入をお断りする場合があります。

5 ケガによる万一の死亡・後遺障害も補償

- ワイドタイプは、万一の事故によるケガが原因の死亡・後遺障害が補償されます。



所得補償保険のしくみ



※保険期間中に始まった就業不能がこの保険の基本補償のお支払対象です。

※保険金お支払対象期間は、支払対象外期間終了日の翌日から起算して1年間または2年間を限度とします。

※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。

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。

※この保険では、就業不能になった日からその日を含めて、継続した就業不能が支払対象外期間(4日または7日)を超えた場合に、支
払対象外期間終了の翌日から保険金をお支払いします。

保険金額の設定について

- パンフレットP31「基本補償の保険金額の設定について」をご参照ください。

告知の大切さについてのご説明

- 告知書はお客さま(保険の対象となる方)ご自身がありのままをご記入ください。

※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。

※「ご加入に際して、特にご注意くださいこと(注意喚起情報のご説明)」を必ずお読みください。

保険料表(一時払)

保険金額(月額)(1口あたり)5万円 天災危険補償特約セット
ワイドタイプは、傷害特約保険金額(1口あたり)250万円がセットされています(※)
保険期間1年、職種級別1級、団体割引10%

(1口)あたりの一時払保険料

| 対象期間 | 支払対象外期間 | 4日 | | 7日 | |
|------|---------|---------|----------------------------|---------|----------------------------|
| | 補償内容 | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) |
| | ご加入の型 | SA1 | SB1 | A1 | B1 |
| 1年間 | 満15～19歳 | 3,760円 | 7,090円 | 3,260円 | 6,590円 |
| | 満20～24歳 | 5,465円 | 8,795円 | 4,775円 | 8,105円 |
| | 満25～29歳 | 6,150円 | 9,480円 | 5,465円 | 8,795円 |
| | 満30～34歳 | 7,620円 | 10,950円 | 6,700円 | 10,030円 |
| | 満35～39歳 | 9,320円 | 12,650円 | 8,400円 | 11,730円 |
| | 満40～44歳 | 11,615円 | 14,945円 | 10,465円 | 13,795円 |
| | 満45～49歳 | 13,630円 | 16,960円 | 12,485円 | 15,815円 |
| | 満50～54歳 | 15,605円 | 18,935円 | 14,505円 | 17,835円 |
| | 満55～59歳 | 16,480円 | 19,810円 | 15,330円 | 18,660円 |
| | 満60～64歳 | 16,895円 | 20,225円 | 16,110円 | 19,440円 |
| | ご加入の型 | ASAX | ASBX | A1X | B1X |
| | 満65～69歳 | 18,175円 | 21,505円 | 17,370円 | 20,700円 |
| | 満70～74歳 | 33,050円 | 36,380円 | 31,580円 | 34,910円 |
| | 満75～79歳 | 49,570円 | 52,900円 | 47,365円 | 50,695円 |

| 対象期間 | 支払対象外期間 | 4日 | | 7日 | |
|------|---------|---------|----------------------------|---------|----------------------------|
| | 補償内容 | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) |
| | ご加入の型 | SA2 | SB2 | A2 | B2 |
| 2年間 | 満15～19歳 | 4,085円 | 7,415円 | 3,670円 | 7,000円 |
| | 満20～24歳 | 6,425円 | 9,755円 | 5,695円 | 9,025円 |
| | 満25～29歳 | 7,485円 | 10,815円 | 6,610円 | 9,940円 |
| | 満30～34歳 | 9,320円 | 12,650円 | 8,350円 | 11,680円 |
| | 満35～39歳 | 12,120円 | 15,450円 | 10,925円 | 14,255円 |
| | 満40～44歳 | 15,465円 | 18,795円 | 14,045円 | 17,375円 |
| | 満45～49歳 | 18,450円 | 21,780円 | 16,985円 | 20,315円 |
| | 満50～54歳 | 21,345円 | 24,675円 | 20,055円 | 23,385円 |
| | 満55～59歳 | 22,860円 | 26,190円 | 21,575円 | 24,905円 |
| | 満60～63歳 | 23,870円 | 27,200円 | 22,860円 | 26,190円 |

保険料について ※傷害特約とは、傷害による死亡・後遺障害補償特約をいいます。

- 保険料は、男女同一です。
- 64歳までは、精神障害補償特約がセットされています。
- 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。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。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。(2025年8月現在)

保険料表(月払)

保険金額(月額)(1口あたり)5万円 天災危険補償特約セット
ワイドタイプは、傷害特約保険金額(1口あたり)250万円がセットされています(※)
保険期間1年、職種級別1級、団体割引10%

(1口)あたりの月払保険料

| 対象期間 | 支払対象外期間 | 4日 | | 7日 | |
|------|---------|--------|----------------------------|--------|----------------------------|
| | 補償内容 | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) |
| | ご加入の型 | MSA1 | MSB1 | MA1 | MB1 |
| 1年間 | 満15～19歳 | 345円 | 650円 | 300円 | 605円 |
| | 満20～24歳 | 500円 | 805円 | 440円 | 745円 |
| | 満25～29歳 | 565円 | 870円 | 500円 | 805円 |
| | 満30～34歳 | 700円 | 1,005円 | 615円 | 920円 |
| | 満35～39歳 | 855円 | 1,160円 | 770円 | 1,075円 |
| | 満40～44歳 | 1,065円 | 1,370円 | 960円 | 1,265円 |
| | 満45～49歳 | 1,250円 | 1,555円 | 1,145円 | 1,450円 |
| | 満50～54歳 | 1,430円 | 1,735円 | 1,330円 | 1,635円 |
| | 満55～59歳 | 1,510円 | 1,815円 | 1,405円 | 1,710円 |
| | 満60～64歳 | 1,550円 | 1,855円 | 1,475円 | 1,780円 |
| | ご加入の型 | MSAX | MSBX | MA1X | MB1X |
| | 満65～69歳 | 1,665円 | 1,970円 | 1,590円 | 1,895円 |
| | 満70～74歳 | 3,030円 | 3,335円 | 2,895円 | 3,200円 |
| | 満75～79歳 | 4,545円 | 4,850円 | 4,340円 | 4,645円 |

| 対象期間 | 支払対象外期間 | 4日 | | 7日 | |
|------|---------|--------|----------------------------|--------|----------------------------|
| | 補償内容 | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) | 所得補償のみ | ワイドタイプ (所得補償+傷害死亡・後遺障害) |
| | ご加入の型 | MSA2 | MSB2 | MA2 | MB2 |
| 2年間 | 満15～19歳 | 375円 | 680円 | 335円 | 640円 |
| | 満20～24歳 | 590円 | 895円 | 520円 | 825円 |
| | 満25～29歳 | 685円 | 990円 | 605円 | 910円 |
| | 満30～34歳 | 855円 | 1,160円 | 765円 | 1,070円 |
| | 満35～39歳 | 1,110円 | 1,415円 | 1,000円 | 1,305円 |
| | 満40～44歳 | 1,420円 | 1,725円 | 1,285円 | 1,590円 |
| | 満45～49歳 | 1,690円 | 1,995円 | 1,555円 | 1,860円 |
| | 満50～54歳 | 1,955円 | 2,260円 | 1,840円 | 2,145円 |
| | 満55～59歳 | 2,095円 | 2,400円 | 1,980円 | 2,285円 |
| | 満60～63歳 | 2,190円 | 2,495円 | 2,095円 | 2,400円 |

保険料について ※傷害特約とは、傷害による死亡・後遺障害補償特約をいいます。

- 保険料は、男女同一です。
- 64歳までは、精神障害補償特約がセットされています。
- 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。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。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。(2025年8月現在)

団体傷害総合保険のご案内

(傷害総合保険)

日常のケガや賠償責任を補償する
傷害総合保険です。

ご希望の補償内容に合わせて

3つのプランからお選びください。

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。

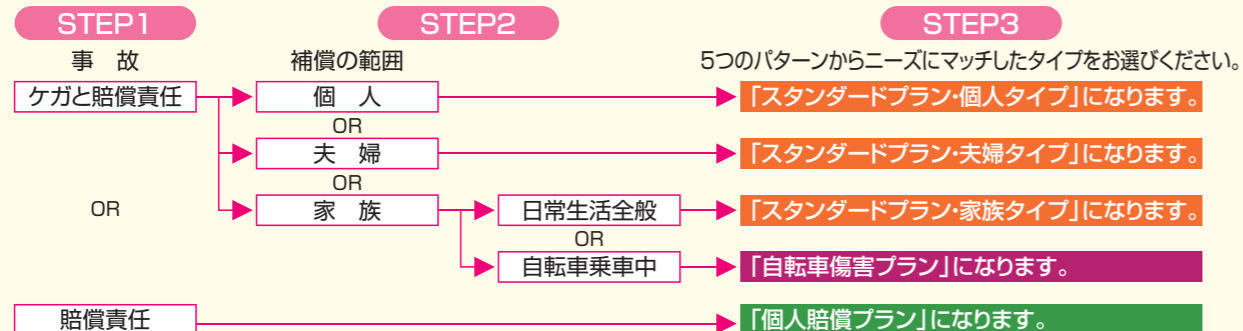
団体割引 **10%**

スタンダード
プラン

自転車傷害
プラン

個人賠償
プラン

■ご懸念のリスクと補償の範囲からご選択ください。



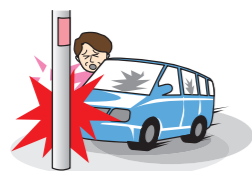
さらに安心

賠償事故の示談交渉サービス付(日本国内のみ)

個人賠償責任保険金のお支払対象となる賠償事故(日本国内において発生した事故にかぎります。)により損害賠償請求を受けた際には、損保ジャパンが示談交渉をお引受けし、事故の解決にあたる「示談交渉サービス」がご利用いただけます。
※示談交渉サービスのご利用にあたっては、被保険者および損害賠償請求権者の方の同意が必要となります。

ケガの補償

スタンダードプラン、個人賠償プラン:日本国内・国外問わず家庭、職場、旅行中など、日常生活におけるさまざまなケガや天災によるケガを補償します。
自転車傷害プラン:日本国内における、自転車事故によるケガを補償します。なお、手術の補償はありません。



●交通事故で入院し、手術した。



●階段で転んで入院し、手術した。



●サッカー試合中のケガで入院し、手術した。



●自転車乗車中転倒してケガで通院した。

〈ケガの補償の各プラン共通のご注意〉

※1 保険金は、健康保険、労災保険、生命保険、加害者からの賠償金などに関係なくお支払いします。
※2 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。

賠償責任の補償

スタンダードプラン・個人賠償プラン・自転車傷害プラン:日本国内・国外問わず日常生活におけるさまざまな法律上の損害賠償責任を補償します。

●自転車で走行中、歩行者にぶつかりケガを負わせた。



●買い物中に商品をこぼした。



●飼い犬が他人にケガを負わせた。



(注) 2023年4月1日よりヘルメットの着用が努力義務となりました。

補償内容と保険料(一時払)

【共通】保険期間1年 団体割引10%適用
【スタンダードプラン・個人賠償プランのみ】職種別A級
【スタンダードプランのみ】特定感染症危険・入院保険金・通院保険金および葬祭費用保険金補償特約、
天災危険補償特約、入院保険金支払限度日数変更特約(180日)セット
【自転車傷害プランのみ】自転車傷害危険のみ補償特約、手術保険金対象外特約
Bプランのみ入院保険金支払限度日数変更特約(180日)、
Kプランのみ入院保険金、手術保険金および通院保険金支払変更に関する特約セット

| スタンダードプラン | | | 個人タイプ | | | 夫婦タイプ | | | 家族タイプ | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|---------|---------|-----------------------------------|---------|---------|-----------------------------------|---------|---------|
| | | 補償を受けられる方 | SP1 | SP2 | SP3 | SC1 | SC2 | SC3 | SF1 | SF2 | SF3 |
| 傷害補償 | 死亡保険金・ 後遺障害 保険金 | 被保険者ご本人 （※1） | 120万円 | 240万円 | 380万円 | 100万円 | 200万円 | 400万円 | 120万円 | 200万円 | 250万円 |
| | | 配偶者 | — | | | | | | | | |
| | | その他のご親族 （※2） | | | | — | | | 100万円 | 150万円 | 180万円 |
| | 入院保険金 （日額） | 被保険者ご本人 （※1） | 1,500円 | 3,000円 | 6,000円 | 1,500円 | 4,000円 | 6,000円 | 1,500円 | 2,500円 | 3,700円 |
| | | 配偶者 | — | | | | | | | | |
| | | その他のご親族 （※2） | | | | — | | | | | |
| | 手術保険金 （※3） | 被保険者ご本人 （※1） | 入院中:入院保険金日額の10倍 外 来:入院保険金日額の5倍 | | | 入院中:入院保険金日額の10倍 外 来:入院保険金日額の5倍 | | | 入院中:入院保険金日額の10倍 外 来:入院保険金日額の5倍 | | |
| | | 配偶者 | | | | | | | | | |
| | | その他のご親族 （※2） | — | | | | | | | | |
| | 通院保険金 （日額） | 被保険者ご本人 （※1） | 750円 | 1,500円 | 3,000円 | 750円 | 2,000円 | 3,000円 | 750円 | 1,300円 | 2,000円 |
| 配偶者 | | — | | | | | | | | | |
| その他のご親族 （※2） | | | | | — | | | | | | |
| 特定感染症 危険 （葬祭費用） | 被保険者ご本人 （※1） | 300万円 | | | 300万円 | | | 300万円 | | | |
| | 配偶者 | | | | | | | | | | — |
| | その他のご親族 （※2） | — | | | | | | | | | |
| 個人賠償 （※4） | 被保険者ご本人 （※1） | 1億円 | | | 1億円 | | | 1億円 | | | |
| | 配偶者 | | | | | | | | | | |
| | その他のご親族 （※2） | | | | | | | | | | |
| 一時払保険料 | | | 7,680円 | 13,530円 | 23,850円 | 12,740円 | 28,880円 | 45,140円 | 22,780円 | 36,810円 | 52,180円 |

自転車傷害プラン

| | | 家族タイプ | | |
|-------------|-----------------------|-------------|---------------|---------------|
| | | 補償を受けられる方 | BKプラン(通院保険金有) | BBプラン(通院保険金無) |
| 傷害補償 | 死亡保険金・ 後遺障害 保険金 | 被保険者ご本人(※1) | 1,000万円 | 1,000万円 |
| | | 配偶者 | | |
| | | その他のご親族(※2) | 500万円 | 500万円 |
| | 入院保険金 (日額) | 被保険者ご本人(※1) | 2,000円 | 2,000円 |
| | | 配偶者 | | |
| | | その他のご親族(※2) | 1,500円 | 1,500円 |
| | 通院保険金 (日額) | 被保険者ご本人(※1) | 1,000円 | — |
| | | 配偶者 | | |
| その他のご親族(※2) | | | | |
| 個人賠償(※4) | 被保険者ご本人(※1) | 1億円 | 1億円 | |
| | 配偶者 | | | |
| | その他のご親族(※2) | | | |
| 一時払保険料 | | 4,820円 | 4,150円 | |

個人賠償プラン

| | | 個人タイプ | |
|------|---------------|-------------|--------|
| 傷害補償 | 死亡保険金・後遺障害保険金 | 補償を受けられる方 | SK1 |
| | | 被保険者ご本人(※1) | 100万円 |
| | | 配偶者 | — |
| | | その他のご親族(※2) | — |
| | 個人賠償(※4) | 被保険者ご本人(※1) | 1億円 |
| | | 配偶者 | 1億円 |
| | | その他のご親族(※2) | 1億円 |
| | 一時払保険料 | | 2,920円 |

※1: 加入依頼書の被保険者ご本人欄に記載される方をいいます。
※2: その他のご親族とは、被保険者ご本人または配偶者の「同居のご親族(お子さま含む)」および「別居の未婚のお子さま(婚姻歴のない方)」をいいます。
※3: 詳しくは、後記「この保険のあらまし 補償の内容(手術保険金)」をご覧ください。
※4: 補償を受けられる方の範囲に記載のある方以外に、補償を受けられる方が未成年者または責任無能力者の場合、親権者やその他の法定の監督義務者に代わって本人を監督する方(その親族に限ります。)も保険の対象となります。ただし、その本人に関する事故に限ります。

新・団体医療保険

団体所得補償保険

団体傷害総合保険

団体ゴルフアー保険

SOMPO 健康生活サポートサービス

団体ゴルフ保険のご案内

(ゴルフ保険)

夢のホールインワンからプレー中の思わぬ事故まで
ワイドに補償します！

- 練習・プレーも安心。他人への賠償も補償します！
- ゴルフ中の思わぬケガを補償します！
- 練習場・ゴルフ場でのゴルフ用品の盗難等も補償します！
- 夢のホールインワン達成時には記念品の購入費用等をお支払いします！

団体割引
15%

こんな時、保険金をお支払いします

ゴルフ中の賠償事故

(注)示談交渉サービスはついておりません。



ゴルフクラブの破損



ゴルフ中にケガ



ホールインワン・
アルバトロス費用



- 第三者に対する賠償責任は、ゴルフの練習、競技または指導(これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。)中に発生した偶然な事故により、被保険者(保険の対象となる方)が誤って他人(キャディを含みます。)にケガを負わせたり、他人の財物を壊したりしたこと等によって、相手に支払わなくてはならない法律上の損害賠償金や万一訴訟になった場合の費用をお支払いします。
(注)記名被保険者(加入依頼書等記載の本人をいいます。)(未成年者または責任無能力者の場合、記名被保険者に関する事故にかぎり、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって記名被保険者を監督する方(記名被保険者の親族にかぎります。))についても被保険者となります。
- ゴルファー自身の傷害については、ゴルフ場や練習場内でのゴルフの練習、競技または指導(これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。)中に、急激かつ偶然な外来の事故によりご自身がケガをされた場合に、保険金をお支払いします。
- ゴルフ用品の損害については、ゴルフ場や練習場内において、ゴルフ用品に生じた次の損害に対して保険金をお支払いします。
① ゴルフ用品の盗難(ただし、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かぎります。)
② ゴルフクラブの破損・曲損
(注) ゴルフクラブ以外のゴルフ用品の破損または曲損は、お支払いの対象となりません。
- 日本国内の9ホール以上を有するゴルフ場においてゴルフプレー中にホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合に、慣習として負担する贈呈用記念品購入費用等の費用を、保険金額を限度にお支払いします。なお、ゴルフプレーとは、日本国内において、同伴競技者1名以上と基準打数(パー)35以上の9ホール(ハーフ)、または基準打数(パー)35以上の9ホール(ハーフ)を含む18ホールを正規にラウンドすることをいいます。キャディを使用しないセルフプレー中に達成したホールインワンまたはアルバトロスについては、原則として保険金のお支払対象となりません。詳しい内容は「この保険のあらまし」以降に記載されていますので、ご確認ください。
(注) 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。

補償内容と保険料(一時払)

保険期間1年間 団体割引15%

| ご加入プラン | 補償内容 | | | | 一時払保険料 |
|--------|-----------|------------|----------|------------------|---------|
| | ゴルフ中の賠償責任 | ゴルファー自身の傷害 | ゴルフ用品の損害 | ホールインワン・アルバトロス費用 | |
| GA | 5,000万円 | 450万円 | 17万円 | 30万円 | 6,670円 |
| GB | 5,000万円 | 490万円 | 19万円 | — | 2,870円 |
| GC | 1億円 | 560万円 | 34万円 | 50万円 | 11,070円 |
| GD | 1億円 | 630万円 | 37万円 | — | 4,710円 |
| GE | 1億円 | 790万円 | 39.2万円 | 100万円 | 18,750円 |

◆ 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。

新・団体医療保険、団体所得補償保険、
団体傷害総合保険にご加入になると
こんなうれしい電話相談が無料で受けられます。

ご加入者と
そのご家族の
特典

SOMPO 健康・生活サポートサービスのご案内

SOMPO 健康・生活サポートサービスは、新・団体医療保険、団体所得補償保険、団体傷害総合保険にご加入いただいた皆さまにご利用いただける各種無料電話相談サービスです。

●●●●● 豊富なサービスメニューをご用意しています。 ●●●●●

- 健康・医療相談サービス
- 介護関連相談サービス
- 人間ドック等検診・検査紹介・予約サービス
- 専門医相談サービス(予約制)
- 医療機関情報提供サービス
- 法律・税務・年金相談サービス(予約制)

24時間
365日

- メンタルヘルス相談サービス
臨床心理士等が個別のメンタルヘルスに関わるカウンセリングを行います。
平日 9:00～22:00 土曜 10:00～20:00
※日祝・年末年始(12/29～1/4)を除きます。
- メンタルITサポート
(WEBストレスチェック)サービス
ホームページにアクセスすることにより
ストレスチェック等が利用できます。
- こどものお悩みほっとライン

24時間
365日



- (注1)本サービスは損保ジャパンのグループ会社およびその提携業者がご提供します。
(注2)ご相談の際には、お名前、ご加入者番号等をお聞きすることがございますのでご了承ください。
(注3)ご利用は日本国内からにかぎります。
(注4)本サービスは予告なく変更または中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
(注5)ご相談内容やお取次ぎ事項によっては、有料になるものがあります。
(注6)1回のご相談時間は30分までとし、頻回利用される場合ご利用回数制限をお伝えする場合があります。
(注7)応対者の指名はできません。
(注8)ご利用者がオペレーターや看護師等に対して脅迫的言動、誹謗、中傷、もしくは性的嫌がらせ等を行った場合、または業務を妨害する行為等が認められる場合には、利用制限および利用停止をさせていただきます。
(注9)相談の回答はあくまでも一般的な健康や医療に関する情報提供を目的としており、診療行為その他医療行為を提供するものではありません。
(注10)ご利用いただく際は、加入者証等に記載のSOMPO 健康・生活サポートサービス専用電話番号までご連絡ください。

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：この商品は団体総合保険普通保険約款に医療保険基本特約、疾病保険特約、傷害保険特約、がん保険特約等をセットしたものです。
- 保 険 契 約 者：日本弁理士協同組合
- 保 険 期 間：2026 年 1 月 15 日午後 4 時から 1 年間
- 申 込 締 切 日：2026 年 1 月 9 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：日本弁理士協同組合員およびその組合員が代表を務める事務所の職員
 - 被 保 険 者：上記の加入対象者およびそのご家族（配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟姉妹、同居のご親族）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 5 歳から満 69 歳（継続加入の場合は 79 歳まで）までの方が対象となります。）
※被保険者本人のみが保険の対象となります。
 - お支払方法：2026 年 3 月 27 日より毎月 27 日（休日の場合は翌営業日）の口座振替となります。（月払）
 - お手続方法：下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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」および「告知書」「口座振替依頼書」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 | 前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」および「告知書」*をご提出いただきます。 ※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。 |

- 中 途 加 入：保険期間の中途でのご加入は、随時受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月 15 日午後 4 時から 2027 年 1 月 15 日午後 4 時までとなります。
保険料につきましては、中途加入月の翌々月 27 日より毎月 27 日の口座振替となります。
- 中 途 脱 退：この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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。

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】

【疾病保険特約】

被保険者が、日本国内または国外において保険期間中に疾病を被り、その直接の結果として、入院を開始した場合、手術を受けられた場合等に保険金をお支払いします。

| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|--------|---------|--|--|
| 疾 病 | 疾病入院保険金 | 保険期間中に疾病を被り、入院を開始した場合、1 回の入院につき730日を限度として、入院した日数に対し、入院 1 日につき疾病入院保険金日額をお支払いします。ただし、初年度加入および継続加入の保険期間を通算して 1,000 日が限度となります。 <div>疾病入院保険金の額＝疾病入院保険金日額×入院した日数</div> | ①故意または重大な過失 ②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 ③自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ④無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故 ⑤麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。） ⑥傷害 ⑦妊娠、出産。ただし、異常分娩等、「療養の給付」等 ^{（※2）} の支払いの対象となる場合を除きます。 ⑧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 ^{（※3）} のないもの ⑨アルコール依存、薬物依存等の精神障害 など （※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動をいいます。以下同様とします。 （※2）「療養の給付」等とは、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」、「移送費」および「家族移送費」をいいます。 （※3）「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。 |
| | 疾病手術保険金 | 以下の（1）または（2）のいずれかの場合に保険金をお支払いします。 （1）保険期間中に疾病を被り、かつその疾病の治療のために病院または診療所において以下の①から③までのいずれかの手術 ^{（※1）} を受けた場合、疾病手術保険金をお支払いします。なお、手術の種類によっては、回数などの制限があります。 ①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、手術料の算定対象として列挙されている手術 ②先進医療に該当する手術 ^{（※2）} ③放射線治療に該当する診療行為 <div>手術（重大手術^{（※3）}以外） ＜入院中に受けた手術の場合＞疾病手術保険金の額＝疾病入院保険金日額×20（倍） ＜外来で受けた手術の場合＞疾病手術保険金の額＝疾病入院保険金日額× 5（倍）</div> <div>重大手術^{（※3）} 疾病手術保険金の額＝疾病入院保険金日額×40（倍） （注）重大手術を受けた場合は、入院中・外来を問わず、40倍とします。</div> （※1）以下の手術は対象となりません。 創傷処理、皮膚切開術、デブリードマン、骨または関節の非観血的または徒手的な整復術・整復固定術および授動術、抜歯手術、鼻焼灼術、美容整形上の手術、疾病を直接の原因としない不妊手術、診断・検査のための手術、公的医療保険制度における医科診療報酬点数表で手術料の算定対象とならない乳房再建術、視力矯正を目的としたレーザー・冷凍凝固による眼球手術（レーシック手術等） など （※2）先進医療に該当する手術は、治療を直接の目的としてメス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものにかぎりず。 （※3）重大手術とは以下の手術をいいます。 ①開頭手術（穿頭術を含みます。） ②悪性新生物に対する開胸手術および開腹手術（胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術を含みます。） | ＜次ページへ続きます。＞ |
| | | | |

| 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】（続き） | | | |
|--|-------------|--|----------------------|
| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 疾病 | 疾病手術 保険金 | <p>＜前ページより続きます。＞</p> <p>③心臓・大動脈・大静脈・肺動脈・冠動脈の病変に対する開胸手術および開腹手術</p> <p>④四肢切断術（手指・足指を除きます。）</p> <p>⑤脊髄（せきずい）腫摘出術</p> <p>⑥日本国内で行われた、心臓・肺・肝臓・脾（すい）臓・腎（じん）臓（それぞれ、人工臓器を除きます。）の全体または一部の移植手術。ただし、臓器の移植に関する法律（1997年法律第104号）に規定する移植手術にかぎりず。</p> <p>（2）骨髄幹細胞採取手術（※1）（※2）を受けた場合は、保険期間中に確認検査（※3）を受けた時を疾病を被った時とみなして、（1）と同様の保険金額を疾病手術保険金としてお支払いします。</p> <p>（※1）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、末梢血幹細胞採取を除きます。</p> <p>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。</p> <p>（※2）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年経過した後を受けた場合にお支払いの対象となります。</p> <p>（※3）「確認検査」とは、骨髄幹細胞の受容者との白血球の型等の適合等を確認するための検査のうち、最初に行ったものをいいます。ただし、骨髄バンクドナーの登録の検査を除きます。</p> <p>疾病手術保険金は、手術を受けられることにお支払いしますが、手術の種類によっては、お支払いする回数・保険金の額に以下（1）から（4）までの制限があります。</p> <p>（1）時期を同じくして2以上の手術を受けた場合、疾病手術保険金の額の最も高いいずれか1つの手術についてのみお支払いします。</p> <p>（2）同一の手術（同一の先進医療に該当する手術を含みます。）を2回以上受けた場合で、それらの手術が一連の手術（※1）に該当するときは、同一手術期間（※2）に受けた一連の手術（※1）については、疾病手術保険金の額の最も高いいずれか1つの手術についてのみお支払いします。</p> <p>（※1）一連の手術とは、医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、一連の治療過程に連続して受けた場合でも手術料が1回のみ算定されるものとして定められている手術をいいます。</p> <p>（※2）同一手術期間とは、一連の手術のうち最初に手術を受けた日からその日を含めて60日間をいいます。また、同一手術期間経過後に一連の手術を受けた場合は、直前の同一手術期間経過後最初にその手術を受けた日からその日を含めて60日間を新たな同一手術期間とします。</p> <p>（3）医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、手術料が1日につき算定されるものとして定められている手術を受けた場合は、その手術を受けた1日目についてのみお支払いします。</p> <p>（4）放射線治療を2回以上受けた場合は、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。</p> | <p>＜前ページより続きます。＞</p> |

- （注）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、入院の原因となった疾病を被った時から起算して 1 年を経過した後に入院を開始した場合を除きます。
①被保険者が疾病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被保険者が入院を開始した時のお支払条件により算出された保険金の額

【特定生活習慣病のみ補償特約】（Z3、Z6 プランのみ）

| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|---------------|--------------|---|---|
| 特定生活習慣病のみ補償特約 | 特定生活習慣病入院保険金 | 保険期間中に所定の特定生活習慣病（がん、糖尿病、心疾患、高血圧性疾患、脳血管疾患）を被り、入院を開始した場合、1 回の入院につき 730 日を限度として、入院した日数に対し、入院 1 日につき特定生活習慣病入院保険金日額をお支払いします。ただし、初年度加入および継続加入の保険期間を通算して 1, 000 日が限度となります。 <div>特定生活習慣病入院保険金の額＝特定生活習慣病入院保険金日額×入院した日数</div> | ①故意または重大な過失 ②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 ③自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ④無資格運転、酒気を帯びた状態での運転による事故 ⑤麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー、危険ドラッグ等の使用（治療を目的として医師が用いた場合を除きます。） ⑥傷害 ⑦妊娠、出産。ただし、異常分娩等、「療養の給付」等 ^{（※）} の支払いの対象となる場合を除きます。 ⑧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 ⑨アルコール依存、薬物依存等の精神障害 など |
| | 特定生活習慣病手術保険金 | 保険期間中に所定の特定生活習慣病（がん、糖尿病、心疾患、高血圧性疾患、脳血管疾患）を被り、その特定生活習慣病の治療のために病院または診療所において以下の①から③までのいずれかの手術 ^{（※1）} を受けた場合、特定生活習慣病手術保険金をお支払いします。 ①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、手術料の算定対象として列挙されている手術 ②先進医療に該当する手術 ^{（※2）} ③放射線治療に該当する診療行為 <div>手術（重大手術^{（※3）}以外） ＜入院中に受けた手術の場合＞ 特定生活習慣病手術保険金の額＝特定生活習慣病入院保険金日額×20（倍） ＜外来で受けた手術の場合＞ 特定生活習慣病手術保険金の額＝特定生活習慣病入院保険金日額× 5（倍）</div> <div>重大手術^{（※3）} 特定生活習慣病手術保険金の額＝特定生活習慣病入院保険金日額×40（倍） （注）重大手術を受けた場合は、入院中・外来を問わず、40倍とします。</div> | （※）「療養の給付」等とは、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」、「移送費」および「家族移送費」をいいます。 |
| | | | |

| 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】（続き） | | |
|--|---|--------------------------------|
| 保険金の種類 | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 特定生活習慣病のみ補償特約 | 特定生活習慣病手術保険金 | |
| | <div><前ページより続きます。></div> <div>（※１）以下の手術は対象となりません。 創傷処理、皮膚切開術、デブリードマン、骨または関節の非観血的または徒手的な整復術・整復固定術および授動術、抜歯手術、鼻焼灼術、美容整形上の手術、特定生活習慣病を直接の原因としない不妊手術、診断・検査のための手術、公的医療保険制度における医科診療報酬点数表で手術料の算定対象とならない乳房再建術、視力矯正を目的としたレーザー・冷凍凝固による眼球手術（レーシック手術等）など</div> <div>（※２）先進医療に該当する手術は、治療を直接の目的としてメス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものにかぎります。</div> <div>（※３）重大手術とは以下の手術をいいます。 ①開頭手術（穿頭術を含みます。） ②悪性新生物に対する開胸手術および開腹手術（胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術を含みます。） ③心臓・大動脈・大静脈・肺動脈・冠動脈の病変に対する開胸手術および開腹手術 ④四肢切断術（手指・足指を除きます。） ⑤脊髄（せきすい）腫摘出術 ⑥日本国内で行われた、心臓・肺・肝臓・脾（すい）臓・腎（じん）臓（それぞれ、人工臓器を除きます。）の全体または一部の移植手術。ただし、臓器の移植に関する法律（1997年法律第104号）に規定する移植手術にかぎります。</div> <div>特定生活習慣病手術保険金は、手術を受けられるごとにお支払いしますが、手術の種類によっては、お支払いする回数・保険金の額に以下（１）から（４）までの制限があります。</div> <div>（１）時期を同じくして２以上の手術を受けた場合、特定生活習慣病手術保険金の額の最も高いいずれか１つの手術についてのみお支払いします。</div> <div>（２）同一の手術（同一の先進医療に該当する手術を含みます。）を２回以上受けた場合で、それらの手術が一連の手術^{（※１）}に該当するときは、同一手術期間^{（※２）}に受けた一連の手術^{（※１）}については、特定生活習慣病手術保険金の額の最も高いいずれか１つの手術についてのみお支払いします。</div> <div>（※１）一連の手術とは、医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、一連の治療過程に連続して受けた場合でも手術料が１回のみ算定されるものとして定められている手術をいいます。</div> <div>（※２）同一手術期間とは、一連の手術のうち最初に手術を受けた日からその日を含めて60日間をいいます。また、同一手術期間経過後に一連の手術を受けた場合は、直前の同一手術期間経過後最初にその手術を受けた日からその日を含めて60日間を新たな同一手術期間とします。</div> <div>（３）医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、手術料が１日につき算定されるものとして定められている手術を受けた場合は、その手術を受けた１日目についてのみお支払いします。</div> <div>（４）放射線治療を２回以上受けた場合は、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。</div> | <div><前ページより続きます。></div> |

【傷害保険特約】
被保険者が、日本国内または国外において保険期間中に生じた急激かつ偶然な外来の事故（以下「事故」といいます。）によるケガで、入院を開始した場合、手術を受けられた場合、通院された場合等に保険金をお支払いします。

| 保険金の種類 | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|--------------|----------------|---|
| 傷害 | 傷害入院保険金 | ①故意または重大な過失 ②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 ③自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ④無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬、危険ドラッグ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による事故 ⑤脳疾患、疾病または心喪失 ⑥妊娠、出産、早産または流産 ⑦外科的手術その他の医療処置 ⑧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 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 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 など |
| | 傷害手術保険金 | |
| <次ページへ続きます。> | | <次ページへ続きます。> |

| 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】（続き） | | | |
|--|-------------|---|----------------------------|
| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 傷害 | 傷害手術 保険金 | <p><前ページより続きます。></p> <p>（※１）以下の手術は対象となりません。</p> <p>創傷処理、皮膚切開術、デブリードマン、骨または関節の非観血的または徒手的な整復術・整復固定術および授動術、抜歯手術</p> <p>（※２）先進医療に該当する手術は、治療を直接の目的としてメス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものにかぎります。</p> <p>（※３）重大手術とは以下の手術をいいます。</p> <p>①開頭手術（穿頭術を含みます。）</p> <p>②開胸手術および開腹手術（胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術を含みます。）</p> <p>③四肢切断術（手指・足指を除きます。）</p> <p>④日本国内で行われた、心臓・肺・肝臓・脾（すい）臓・腎（じん）臓（それぞれ、人工臓器を除きます。）の全体または一部の移植手術。ただし、臓器の移植に関する法律（1997年法律第104号）に規定する移植手術にかぎります。</p> | <p><前ページより続きます。></p> |
| | 傷害通院 保険金 | <p>保険期間中に生じた事故によるケガで通院された場合、事故の発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院に対し、1事故につき90日を限度として、通院1日につき傷害通院保険金日額をお支払いします。ただし、傷害入院保険金をお支払いするべき期間中の通院に対しては、傷害通院保険金をお支払いしません。</p> <div><p>傷害通院保険金の額＝ 傷害通院保険金日額×通院した日数</p></div> <p>（注１）通院されない場合であっても、ケガをされた部位（脊柱、肋骨、胸骨、長管骨、顎骨等）を固定するために医師の指示によりギプス等^{（※）}を常時装着したときはその日数について通院したものとみなします。</p> <p>（※）ギプス（キャスト）、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子（シーネ、スプリント）固定、創外固定器、PTBキャスト、PTB プレース、線副子等およびハローベストをいいます。</p> <p>（注２）傷害通院保険金の支払いを受けられる期間中に新たに他のケガをされた場合であっても、重複して傷害通院保険金をお支払いしません。</p> | |

【がん保険特約】
被保険者が、保険期間中にがんと診断確定され、その直接の結果として、入院を開始した場合、手術を受けた場合、外来治療を開始された場合等に保険金をお支払いします。

| 保険金の種類 | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|--------------|----------------|---|
| がん | がん診断保険金 | ①故意または重大な過失 ②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（使用済燃料を含みます。）もしくは核燃料物質によって汚染された物（原子核分裂生成物を含みます。）の放射性、爆発性その他の有害な特性 ④上記以外の放射線照射または放射能汚染 ⑤がん以外での入院、手術、通院 など |
| | がん診断保険金（１回払） | |
| | がん入院保険金 | |
| | がん手術保険金 | |
| <次ページへ続きます。> | | <次ページへ続きます。> |

| 用語のご説明 | |
|-------------|---|
| 用語 | 用語の定義 |
| がん | 「厚生労働省大臣官房統計情報部編、疾病、傷害および死因統計分類提要 ICD-10（2003年版）準拠」に定められた分類項目中、所定の悪性新生物をいいます。詳細につきましては、損保ジャパン公式ウェブサイト掲載の約款集をご覧ください。 |
| がんと診断確定された時 | 医師または歯科医師 ^(※) が、病理組織学的所見（剖検や生検）、細胞学的所見、理学的所見（X線や内視鏡等）、臨床学的所見および手術所見の全部またはいずれかによってがんと診断確定した時をいいます。 (※) 被保険者が医師または歯科医師である場合は、被保険者以外の医師または歯科医師をいいます。 |
| 疾病（病気） | 傷害以外の身体の障害をいいます。 |
| 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、吸収または摂取した場合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。 |
| 通院 | 病院もしくは診療所に通い、または往診により、治療を受けることをいいます。ただし、治療を伴わない、薬剤、診断書、医療器具等の受領等のためのものは含みません。 |
| 通院責任期間（疾病） | 1回の入院について、最初の入院の開始日に始まり、最後の入院の退院日の翌日からその日を含めて120日を経過した日に終わる期間をいいます。 |
| 外来治療（がん） | 病院もしくは診療所に通い、または往診により、治療を受けることをいいます。ただし、治療を伴わない、薬剤、診断書、医療器具等の受領等のためのものは含みません。 |
| 入院 | 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。ただし、美容上の処置、正常分娩、疾病を直接の原因としない不妊手術、治療処置を伴わない人間ドック検査等による入院は除きます。 |
| 1回の入院（疾病） | 入院が終了した日からその日を含めて180日を経過した日までの期間中に、同一の身体の障害（疾病については、前の入院の原因となった疾病と医学上密接な関係にあると認められる疾病を含みます。）により再入院された場合は、前後の入院を合わせて1回の入院とみなします。保険金をお支払いするべき入院中に、保険金をお支払いするべき他の身体の障害を被った場合は、当初の入院と他の身体の障害による入院を合わせて1回の入院とみなします。 |
| 先進医療 | 病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術をいいます。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。(https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryu/kikan.html) |
| 放射線治療 | 次の①または②のいずれかに該当する診療行為をいいます。 ①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為（※）。ただし、血液照射を除きます。 ②先進医療に該当する放射線照射または温熱療法による診療行為 (※) 歯科診療報酬点数表に放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為のうち、医科診療報酬点数表においても放射線治療料の算定対象として列挙されている診療行為を含みます。 |
| 治療 | 医師が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。ただし、被保険者が医師である場合は、被保険者以外の医師による治療をいいます。 |
| 乳房再建術（がん） | がんの治療を直接の目的とした乳房の切除術により喪失された乳房の形態を皮膚弁 ^(※) または人工物を用いて正常に近い形態に戻すことを目的とする手術をいいます。乳頭または乳輪を対象とする手術は、乳房再建術には含みません。 (※) 皮膚弁 皮膚の欠損部を被覆するための植皮術は含みません。 |

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、医療保険、がん保険、傷害保険、各種商品の入院特約等、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、事実を記入し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
●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。
【疾病保険特約・傷害保険特約】
●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に対しては、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)より前に発病^(※2)した疾病・発生した事故による傷害であっても、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年を経過した後に保険金の支払事由（入院を開始された場合や手術を受けられた場合等）が生じた場合は、その保険金の支払事由に対しては保険金をお支払いします。
(注1) 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。
(注2) がん保険特約、がん診断保険金支払特約、がん外来治療保険金支払特約、三大疾病通院保険金支払特約のがんによる支払事由については、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年を経過した後に保険金の支払事由が生じた場合も保険金をお支払いできません。
(※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。
【がん保険特約】
●ご加入初年度の保険期間の開始日の前日までにごんと診断確定されていた場合は、被保険者がその事実を知っているまたは知らないにもかかわらず、がん保険特約、がん診断保険金支払特約、がん外来治療保険金支払特約、三大疾病通院保険金支払特約は無効（これらの特約のすべての効力が、ご加入時から生じなかったものとして取り扱うことをいいます。）となります。この場合において、告知前にご契約者または被保険者がその事実を知っていたときは、すでにお支払いいただいた保険料を返還しません。ただし、ご加入初年度の保険期間の開始日からその日を含めて5年が経過し、その期間内に被保険者ががんと診断確定されなかった場合は、この「無効」の規定を適用しません。
(注) ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱いは、対象となる特約・がんと診断確定された日の関係等により異なります。
詳しく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。
●がんと診断確定された時が、ご加入初年度の保険期間の開始日より前である場合は、保険金をお支払いできません。
(注) ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱いは、対象となる特約・がんと診断確定された日の関係等により異なります。詳しく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。
●一部の疾病群について保険金お支払いの対象外とする条件（特定疾病等対象外特約をセット）でのご加入の場合、その疾病群およびその疾病群を原因とするがんについては保険金をお支払いできません。
3. ご加入後における留意事項
●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、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。
●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。
＜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ます。）を解除することを求めることができます。お手続き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損害等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に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。
＜他の身体障害または疾病の影響＞
●保険金のお支払いの対象となっていないケガや後遺障害、病気の影響で、保険金をお支払いする病気等の程度が重くなったときは、それらの影響がなかったものとして保険金をお支払いします。
- 新・団体医療保険
- 団体所得補償保険
- 団体傷害総合保険
- 団体ゴルフアー保険
- SOMPO 健康生活サポートサービス
- 26

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）（続き）

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、毎月末日までの受付分は受付日の翌月15日に保険責任が始まります。
がん保険特約、がん診断保険金支払特約、がん外来治療保険金支払特約において、ご加入初年度の契約に待機期間設定特約がセットされている被保険者の保険金支払いの取扱いは、対象となる特約等により異なります。
詳しく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。

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。事故の発生の日（疾病の場合は、入院を開始した日あるいは手術を受けた日）、がんと診断確定された日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、戸籍謄本、印鑑証明書、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、疾病状況報告書、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 | 傷害または疾病の程度、保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度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 など ②携行品等に関する事故、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、賃貸借契約書（写）、売上高等営業状況を示す帳簿（写） など ③ホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合 ホールインワン・アルバトロス証明書、アテスト済スコアカード（写）、贈呈用記念品購入費用領収書、祝賀会費用領収書 など |
| ④ | 保険の対象であることが確認できる書類 | 売買契約書（写）、保証書 など |
| ⑤ | 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 |
| ⑥ | 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 |
| ⑦ | 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）保険金支払事由の内容・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2）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。

【疾病保険特約】
●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、満期時にご継続をお断りすることがあります。

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けます。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。

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。

27

【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

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】
補償内容が同様のご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。

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。

28

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普通保険約款に各種特約をセットしたものです。
- 保 険 契 約 者：日本弁理士協同組合
- 保 険 期 間：2026 年 1 月 25 日午後 4 時から 1 年間
- 申 込 締 切 日：2026 年 1 月 9 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：日本弁理士協同組合員およびその組合員が代表を務める事務所の職員
 - 被 保 険 者：上記の加入対象者およびそのご家族（配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟姉妹、同居のご親族）を被保険者としてご加入いただけます。
※被保険者本人のみが保険の対象となります。
（支払対象期間 1 年の新規・継続加入の場合、満 1 5 歳以上満 7 9 歳以下で有職の方にかぎります。）
（支払対象期間 2 年の新規・継続加入の場合、満 1 5 歳以上満 6 3 歳以下で有職の方にかぎります。）
- お支払方法：月払の場合、2026 年 3 月 27 日より毎月 27 日（休日の場合は翌営業日）の口座振替となります。
一時払の場合、2026 年 3 月 27 日の口座振替となります。
- お手続方法：下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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」および「口座振替依頼書」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、対象期間の延長、支払対象外期間の短縮等、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ご加入窓口のエヌビー保険サービスまでお問い合わせください。

- 中 途 加 入：保険期間の途中でのご加入は、随時受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月 25 日午後 4 時から 2027 年 1 月 25 日午後 4 時までとなります。保険料につきましては、月払の場合、中途加入月の翌々月 27 日より毎月 27 日の口座振替となり、一時払の場合、中途加入日までにお振込みいただきます。
- 中 途 脱 退：この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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。
- 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。
（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 | | お支払い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 |
|-----------------|---|--|---|
| 所得補償保険（基本補償）（※） | 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 | 次の計算式によって算出した金額をお支払いします。 <div>お支払いする保険金の額＝保険金額（月額）^{（※1）} × 就業不能期間（保険金をお支払いする期間）^{（※2）} の月数^{（※3）}</div> <div>就業不能期間（保険金をお支払いする期間）^{（※2）}＝ 就業ができない期間－支払対象外期間</div> <div>（※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。</div> <div>（※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。</div> <div>（※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。</div> <div>（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。</div> <div>（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。</div> <div>（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</div> | ●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、危険ドラッグ等の使用（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 ^{（※1）} 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 ●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 ●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精神病的障害、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 |
| | | <次ページへ続きます。> | <次ページへ続きます。> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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】（続き）

| 保険金をお支払いする場合 | | お支払い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 |
|-----------------|---|---|---|
| 所得補償保険（基本補償）（※） | 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 | <前ページより続きます。> 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）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。 | <前ページより続きます。> （注）精神障害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（血管性認知症、知的障害、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。）。 （※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動をいいます。以下同様とします。 （※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。 |
| | | （1）死亡保険金 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いします。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いします。 <div>死亡保険金の額＝特約保険金額の全額</div> （2）後遺障害保険金 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%をお支払いします。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。 <div>後遺障害保険金の額＝特約保険金額 × 後遺障害の程度に応じた割合（4%～100%）</div> | 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無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬、危険ドラッグ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 ④脳疾患、疾病または心神喪失 ⑤妊娠、出産、早産または流産 ⑥外科的手術その他の医療処置 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 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 ⑩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 5 m 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 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 |

- （※）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・特約の可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。

その他ご注意いただきたいこと

- 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ついては、保険金をお支払いできません。

| セットされる条件 | 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、胸膈、ぜんそく、気管支拡張症、肺炎、肺壞疽、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、後縦靱帯骨化症 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。

●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。

| 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 |

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、末梢血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。 |
| 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。 |

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）

●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、事実を記入し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。

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。

●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
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ず。）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に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、毎月末日までの受付分は受付日の翌月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。

新・団体医療保険

団体所得補償保険

団体傷害総合保険

団体ゴルフアー保険

SOMPO 健康生活サポートサービス

32

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）（続き）

●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 | 就業不能の程度、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 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。

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
【月払のプランにご加入の方】
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できません。
- 【一時払のプランにご加入の方】
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。なお、脱退（解約）に際しては、加入時の条件により、ご加入の保険期間のうち未経過であった期間（保険期間のうちいまだ過ぎていない期間）の保険料を返れいする場合があります。中途脱退（解約）の場合は、無事故戻し返れい金はお支払いできません。
- 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な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. 複数の保険会社による共同保険契約の締結
この保険契約は複数の保険会社による共同保険契約であり、引受保険会社は各々の引受割合に応じて連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。幹事保険会社は、他の引受保険会社を代理・代行して保険料の領収、保険証券の発行、保険金支払その他の業務または事務を行っております。

| |
|------------------------------------|
| 引 受 保 険 会 社 |
| 損害保険ジャパン株式会社（幹事） 東京海上日動火災保険株式会社 |

上記引受保険会社の引受割合につきましては、取扱代理店までお問い合わせください。

9. 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。

10. 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い商品・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でご加入ください。

【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



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】
補償内容が同様のご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となっている等、「この保険のあらまし」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。

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。

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。】

「スタンダードプラン」・「個人賠償プラン」・「自転車傷害プラン」のあらまし【契約概要のご説明】

- 商品の仕組み：この商品は傷害総合保険普通保険約款に各種特約をセットしたものです。
- 保 険 契 約 者：日本弁理士協同組合
- 保 険 期 間：2026 年 1 月 25 日午後 4 時から 1 年間
- 申 込 締 切 日：2026 年 1 月 9 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：日本弁理士協同組合員およびその組合員が代表を務める事務所の職員
 - 被 保 険 者：上記の加入対象者およびそのご家族（配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟姉妹、同居のご親族）を被保険者としてご加入いただけます。
 - 【家族タイプ】被保険者本人の配偶者やその他親族（被保険者本人またはその配偶者の、同居の親族・別居の未婚の子）も保険の対象となります。
 - ※被保険者本人またはその配偶者との続柄および同居または別居の別は、ケガ・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。
 - 【夫婦タイプ】被保険者本人の配偶者も保険の対象となります。
 - ※被保険者本人との続柄はケガ・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。
 - 【個人タイプ】被保険者本人のみが保険の対象となります。
- お支払方法：2026 年 3 月 27 日の口座振替となります。（一時払）
- お手続方法：下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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」および「口座振替依頼書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただけます。 |
| 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※ | 前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」をご提出いただけます。 |
| | 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」をご提出いただけます。 |

- ※「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ご加入窓口のエヌビー保険サービスまでお問い合わせください。
(注)ご契約の保険料を算出する際や保険金をお支払いする際の重要な項目である職種級別は、職種級別表をご確認ください。
- 中 途 加 入：保険期間の中途でのご加入は、随時受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月 25 日午後 4 時から 2027 年 1 月 25 日午後 4 時までとなります。保険料につきましては、中途加入日までにお振込みいただきます。
 - 中 途 脱 退：この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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。

「 」・「個人賠償プラン」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】

被保険者が、日本国内または国外において、急激かつ偶然な外来の事故（以下「事故」といいます。）によりケガ^(※)をされた場合等に、保険金をお支払いします。

(※) 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。スタンダードプランでは、特定感染症危険「後遺障害保険金、入院保険金、通院保険金および葬祭費用保険金」補償特約で対象となる特定感染症を原因とする食中毒にかぎり、同特約の内容に従いお支払いの対象となります。

(注) 保険期間の開始時より前に発生した事故によるケガ・損害に対しては、保険金をお支払いできません。

「急激かつ偶然な外来の事故」について

■「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。

| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|---------------|-------------------------|---|---|
| 傷害 (国内外補償) | 死亡保険金 | 事故によりケガをされ、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、死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。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いします。 <div>死亡保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額の全額</div> | 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無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬、危険ドラッグ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 ④脳疾患、疾病または心神喪失 ⑤妊娠、出産、早産または流産 ⑥外科的手術その他の医療処置 ⑦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 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 |
| | 後 遺 障 害 保 険 金 | 事故によりケガをされ、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、その程度に応じて死亡・後遺障害保険金額の4%～100%をお支払いします。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、死亡・後遺障害保険金額を限度とします。 <div>後遺障害保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額 × 後遺障害の程度に応じた割合（4%～100%）</div> | |
| | 入院保険金 (K1 プランを除きます。) | 事故によりケガをされ、入院された場合、入院日数に対し180日 ^(※) を限度として、1日につき入院保険金日額をお支払いします。 <div>入院保険金の額＝入院保険金日額 × 入院日数（180日^(※)限度）</div> (※) 入院保険金支払限度日数変更特約（180日）をセットしています。 | <次ページへ続きます。> |

| 「スタンダードプラン」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】（続き） | | | |
|---|-------------------------|--|--|
| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 傷害 （国内外補償） | 手術保険金 （K1 プランを除きます。） | <p>事故によりケガをされ、そのケガの治療のために病院または診療所において、以下①または②のいずれかの手術を受けた場合、手術保険金をお支払いします。ただし、1 事故につき 1 回の手術にかぎります。</p> <p>なお、1 事故に基づくケガに対して、入院中および外来で手術を受けたときは、＜入院中に受けた手術の場合＞の手術保険金をお支払いします。</p> <p>①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、手術料の算定対象として列挙されている手術（※1）</p> <p>②先進医療に該当する手術（※2）</p> <div><p>＜入院中に受けた手術の場合＞ 手術保険金の額＝入院保険金日額×10（倍）</p><p>＜外来で受けた手術の場合＞ 手術保険金の額＝入院保険金日額× 5 （倍）</p></div> <p>（※1）以下の手術は対象となりません。</p> <p>創傷処理、皮膚切開術、デブリードマン、骨または関節の非観血的または徒手的な整復術・整復固定術および授動術、抜歯手術</p> <p>（※2）先進医療に該当する手術は、治療を直接の目的としてメス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものにかぎります。</p> | <p><前ページより続きます。></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</p> <p>など</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動をいいます。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> |
| | 通院保険金 （K1 プランを除きます。） | <p>事故によりケガをされ、通院された場合、事故の発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院日数に対し、90日を限度として、1日につき通院保険金日額をお支払いします。ただし、入院保険金をお支払いするべき期間中の通院に対しては、通院保険金をお支払いしません。</p> <div>通院保険金の額＝通院保険金日額×通院日数（事故の発生の日から1,000日以内の90日限度）</div> <p>（注1）通院されない場合であっても、ケガをされた部位（脊柱、肋骨、胸骨、長管骨、顎骨等）を固定するために医師の指示によりギプス等（※）を常時装着したときはその日数について通院したものとみなします。</p> <p>（※）ギプス（キャスト）、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子（シーネ、スプリント）固定、創外固定器、PTB キャスト、PTB プレース、線副子等およびハローベストをいいます。</p> <p>（注2）通院保険金の支払いを受けられる期間中に新たに他のケガをされた場合であっても、重複して通院保険金をお支払いしません。</p> | |
| <p>【特定感染症危険「後遺障害保険金、入院保険金、通院保険金および葬祭費用保険金」補償特約】（K1 プランを除きます。）</p> <p>特定感染症（※）を発病し、その直接の結果として発病の日からその日を含めて 180 日以内に、所定の後遺障害が生じた場合、入院した場合、通院した場合に、後遺障害保険金、入院保険金（180 日限度）、通院保険金（180 日以内の 90 日限度）をお支払いします。また、発病の日からその日を含めて 180 日以内に死亡された場合に、被保険者の親族等が負担された葬祭費用（実費）に対し、300 万円を限度として葬祭費用保険金をお支払いします。</p> <p>ご加入初年度の場合は、保険期間の開始日からその日を含めて 10 日以内に発病した特定感染症に対しては、保険金をお支払いできません。</p> <p>（※）「特定感染症」とは、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に規定する一類感染症、二類感染症または三類感染症をいいます。2025 年 8 月現在、結核、腸管出血性大腸菌感染症（O－157 を含みます。）等が該当します。</p> | | | |

「自転車傷害プラン」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】

被保険者が、日本国内において、自転車事故（自転車搭乗中の急激かつ偶然な外来の事故または運行中の自転車に衝突・接触された事故）によりケガ^(※)をされた場合等に、保険金をお支払いします。

(※) 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。

(注1) 「自転車傷害危険のみ補償特約」をセットしています。

(注2) 「手術保険金対象外特約」をセットしています。

(注3) 保険期間の開始時より前に発生した事故によるケガ・損害に対しては、保険金をお支払いできません。

「急激かつ偶然な外来の事故」について

■「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。

| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|----------------|---------------|---|---|
| 傷害 (国内のみ補償) | 死亡保険金 | 事故によりケガをされ、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、死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。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いします。 <div>死亡保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額の全額</div> | 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脳疾患、疾病または心神喪失 ④妊娠、出産、早産または流産 ⑤外科的手術その他の医療処置 ⑥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 |
| | 後 遺 障 害 保 険 金 | 事故によりケガをされ、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、その程度に応じて死亡・後遺障害保険金額の4%～100%をお支払いします。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、死亡・後遺障害保険金額を限度とします。 <div>後遺障害保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額 × 後遺障害の程度に応じた割合（4%～100%）</div> | ⑦地震、噴火またはこれらによる津波 ⑧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 <次ページへ続きます。> |

| 「自転車傷害プラン」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】（続き） | | | |
|---|-----------------|--|---|
| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 傷害 （国内のみ補償） | 入院保険金 （Kプラン） | 事故によりケガをされ、入院された場合、事故の発生の日からその日を含めて180日以内の入院日数に対し、1日につき入院保険金日額をお支払いします。 入院保険金の額＝入院保険金日額 × 入院日数（事故の発生の日から180日以内） （注）「入院保険金、手術保険金および通院保険金支払変更に関する特約」をセットしています。 | <前ページより続きます。> ⑨自転車による競技、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 （※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動をいいます。以下同様とします。 （※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。 |
| | 入院保険金 （Bプラン） | 事故によりケガをされ、入院された場合、入院日数に対し180日（※）を限度として、1日につき入院保険金日額をお支払いします。 入院保険金の額＝入院保険金日額 × 入院日数（180日（※）限度） （※）入院保険金支払限度日数変更特約（180日）をセットしています。 | |
| | 通院保険金 （Kプラン） | 事故によりケガをされ、通院された場合、事故の発生の日からその日を含めて180日以内の通院日数に対し、90日を限度として、1日につき通院保険金日額をお支払いします。ただし、入院保険金をお支払いするべき期間中の通院に対しては、通院保険金をお支払いしません。 通院保険金の額＝通院保険金日額 × 通院日数（事故の発生の日から180日以内の90日限度） （注1）入院保険金、手術保険金および通院保険金支払変更に関する特約をセットしています。 （注2）通院されない場合であっても、ケガをされた部位（脊柱、肋骨、胸骨、長管骨、顎骨等）を固定するために医師の指示によりギプス等（※）を常時装着したときはその日数について通院したものとみなします。 （※）ギプス（キャスト）、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子（シーネ、スプリント）固定、創外固定器、PTBキャスト、PTBブレース、線副子等およびハローベストをいいます。 （注3）通院保険金の支払いを受けられる期間中に新たに他のケガをされた場合であっても、重複して通院保険金をお支払いしません。 | |

| 「スタンダードプラン」・「個人賠償プラン」・「自転車傷害プラン」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】 | | | |
|---|--------------------------|--|---|
| 保険金の種類 | | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| 賠償責任 （国内外補償） | 個人賠償責任 （国内外補償） （注） | 日本国内または国外において、被保険者（※1）が次の①から④までのいずれかの事由により法律上の損害賠償責任を負った場合に、損害賠償金および費用（訴訟費用等）の合計金額をお支払いします（自己負担額はありません。）。ただし、1回の事故につき損害賠償金は個人賠償責任の保険金額を限度とします。 なお、賠償金額の決定には、事前に損保ジャパンの承認を必要とします。 ①住宅の所有・使用・管理に起因する偶然な事故により、他人にケガなどをさせた場合や他人の財物を壊した場合 ②被保険者（※1）の日常生活（住宅以外の建物の所有、使用または管理を除きます。）に起因する偶然な事故（例：自転車運転中の事故など）により、他人にケガなどをさせた場合や他人の財物を壊した場合 ③日本国内で正当な権利を有する者から受託した財物（受託品）（※2）を壊したり盗まれた場合 ④誤って線路に立ち入ったことなどにより電車等（※3）を運行不能にさせた場合 （※1）この特約における被保険者は次のとおりです。 ア.本人 イ.本人の配偶者 ウ.本人またはその配偶者の同居の親族 エ.本人またはその配偶者の別居の未婚の子 オ.本人が未成年者または責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって本人を監督する方（本人の親族にかぎります。）。ただし、本人に関する事故にかぎります。 カ.イ.からエ.までのいずれかの方が責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方（その責任無能力者の親族にかぎります。）。ただし、その責任無能力者に関する事故にかぎります。 なお、被保険者本人またはその配偶者との続柄および同居または別居の別は、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。 （※2）次のものは「受託品」に含まれません。 ・携帯電話・スマートフォン等の携帯式通信機器、ノート型パソコン等の携帯式電子事務機器およびこれらの付属品 ・コンタクトレンズ、眼鏡、サングラス、補聴器 ・義歯、義肢その他これらに準する物 ・動物、植物 ・自転車、ハングライダー、パラグライダー、サーフボード、ウインドサーフィン、ラジコン模型およびこれらの付属品 ・船舶（ヨット、モーターボート、水上バイク、ボートおよびカヌーを含みます。）、航空機、自動車（ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。）、バイク、原動機付自転車、雪上オートバイ、ゴーカーおよびこれらの付属品 ・通貨、預貯金証書、株券、手形その他の有価証券、印紙、切手、設計書、帳簿 ・貴金属、宝石、書画、骨とう、彫刻、美術品 ・クレジットカード、ローンカード、プリペイドカードその他これらに準する物 ・ドローンその他の無人航空機および模型航空機ならびにこれらの付属品 ・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等の危険な運動等を行っている間のその運動等のための用具 ・データやプログラム等の無体物 ・漁具 ・1個もしくは1組または1対で100万円を超える物 ・不動産 など （※3）「電車等」とは、汽車、電車、気動車、モノレール等の軌道上を走行する陸上の乗用具をいいます。 | ①故意 ②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損害 ③地震、噴火またはこれらによる津波 ④被保険者の職務の遂行に直接起因する損害賠償責任 ⑤被保険者およびその被保険者と同居する親族に対する損害賠償責任 ⑥受託品を除き、被保険者が所有、使用または管理する財物の損壊について、その財物について正当な権利を有する方に対して負担する損害賠償責任 ⑦心神喪失に起因する損害賠償責任 ⑧被保険者または被保険者の指図による暴行または殴打に起因する損害賠償責任 ⑨航空機、船舶および自動車・原動機付自転車等の車両（※1）、銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任 ⑩受託品の損壊または盗取について、次の事由により生じた損害 ・被保険者の自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ・差し押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使 ・自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い ・偶然な外来の事故に直接起因しない電気的事故または機械的事故 ・置き忘れ（※2）または紛失 ・詐欺または横領 ・雨、雪、雹（ひょう）、みぞれ、あられまたは融雪水の浸み込みまたは吹き込み ・受託品が委託者に引き渡された後に発見された受託品の損壊または盗取 など （※1）次のア.からエ.までのいずれかに該当するものを除きます。 ア.主たる原動力が人力であるもの イ.ゴルフ場敷地内におけるゴルフカート ウ.身体障がい者用の車（※3）および歩行補助車で、原動機を用いるもの エ.移動用小型車および遠隔操作型小型車 （※2）保険の対象を置いた状態でその事実または置いた場所を忘れることをいいます。 （※3）身体の障害により歩行が困難な者の移動の用に供するための身体障がい者用の車いす等の車をいいます。ただし、原動機を用いるものである場合は法令に定める基準に該当するものにかぎり、遠隔操作により通行させることができるものを除きます。 |

（注）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）傷害保険の他、火災保険や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。

| その他ご注意いただきたいこと | |
|---|---|
| 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。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。 | |
| 用語のご説明 | |
| 用語 | 用語の定義 |
| 自転車 | ペダルまたはハンド・クランクを用い、かつ、人の力により運転する2輪以上の車（※1）およびその付属品（※2）をいいます。 （※1）2輪以上の車 ペダルのない二輪遊具、レールにより運転する車、身体障がい者用の車（身体障がい者用車いすを含みます。）および幼児用の3輪以上の車を除きます。 （※2）その付属品積載物を含みます。 |
| 先進医療 | 病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術をいいます。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。（https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryō/kikan.html） |
| 治療 | 医師が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。ただし、被保険者が医師である場合は、被保険者以外の医師による治療をいいます。 |
| 通院 | 病院もしくは診療所に通い、または往診により、治療を受けることをいいます。ただし、治療を伴わない、薬剤、診断書、医療器具等の受領等のためのものは含みません。 |
| 入院 | 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。 |
| 配偶者 | 婚姻の相手方をいい、内縁の相手方（※1）および同性パートナー（※2）を含みます。 （※1）内縁の相手方とは、婚姻の届出をしていないために、法律上の夫婦と認められないものの、事実上婚姻関係と同様の事情にある方をいいます。 （※2）同性パートナーとは、戸籍上の性別が同一であるために、法律上の夫婦と認められないものの、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いいます。 （注）内縁の相手方および同性パートナーは、婚姻の意思（同性パートナーの場合は、パートナー関係を将来にわたり継続する意思）をもち、同居により婚姻関係に準じた生活を営んでいる場合にかぎり、配偶者を含みます。 |
| 親族 | 6親等内の血族、配偶者または3親等内の姻族をいいます。 |
| 未婚 | これまでに婚姻歴がないことをいいます。 |
| 免責金額 | 支払保険金の算出にあたり、損害の額から控除する自己負担額をいいます。 |

| 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） | |
|-----------------------------------|---|
| 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、加入依頼書等の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。 ●加入依頼書等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、加入依頼書等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。 ★被保険者ご本人の職業または職務（スタンダードプラン・個人賠償プランの場合） ★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、傷害総合保険、普通傷害保険、積立傷害保険等、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。 ●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。 |
| 3.ご加入後における留意事項（通知義務等） | 【スタンダードプラン・個人賠償プラン】 ●加入依頼書等記載の職業または職務を変更された場合（新たに職業に就かれた場合または職業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。 ■スタンダードプラン・個人賠償プランでは、下欄記載の職業については、お引受けの対象外としています。このため、上記にかかわらず、職業または職務の変更が生じ、これらの職業に就かれた場合は、ご契約を解除しますので、あらかじめご了承ください。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、変更の事実が生じた後に発生した事故によるケガに対しては、保険金をお支払いできません。 「プロボクサー、プロレスラー、ローラーゲーム選手（レフリーを含みます。）、力士その他これらと同程度またはそれ以上の危険を有する職業 |

【共通】
●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、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。
●ご加入内容の変更を希望される場合は、あらかじめ取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。また、ご加入内容の変更に伴い保険料が変更となる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。
●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。
<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ます。）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ケガを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に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。

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）（続き）

＜他の身体障害または疾病の影響＞
●すでに存在していたケガや後遺障害、病気の影響などにより、保険金をお支払いするケガの程度が重くなったときは、それらの影響がなかったものとして保険金をお支払いします。

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、毎月末日までの受付分は受付日の翌月25日午後4時に保険責任が始まります。

5.事故がおきた場合の取扱い

- 事故が発生した場合は、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。事故の発生の日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。
 - 被保険者が法律上の賠償責任を負担される事故が発生した場合は、必ず損保ジャパンにご相談のうえ、交渉をおすすめてください。事前に損保ジャパンの承認を得ることなく賠償責任を認めたり、賠償金をお支払いになったりした場合は、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。
- また、盗難による損害が発生した場合はただちに警察署へ届け出てください。
- (注)個人賠償責任補償特約をセットした場合、日本国内において発生した事故については、損保ジャパンが示談交渉をお引き受けし事故の解決にあたる「示談交渉サービス」がご利用いただけます。示談交渉サービスのご提供にあたっては、被保険者および損害賠償請求権者の方の同意が必要となります。

なお、以下の場合は示談交渉サービスをご利用いただけませんのでご注意ください。

- ・被保険者の負担する法律上の損害賠償責任の額が保険金額を明らかに超える場合
- ・損害賠償に関する訴訟が日本国外の裁判所に提起された場合 など
- 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 | 傷害の程度、保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度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 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、賃貸借契約書(写)、売上高等営業状況を示す帳簿(写) など |
| ④ | 保険の対象であることが確認できる書類 | 売買契約書(写)、保証書 など |
| ⑤ | 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 |
| ⑥ | 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 |
| ⑦ | 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)事故の内容またはケガの程度および損害の額等に応じ、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2)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。
 - 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。

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。なお、脱退(解約)に際しては、加入時の条件により、ご加入の保険期間のうち未経過であった期間(保険期間のうちいまだ過ぎていない期間)の保険料を返れいする場合があります。
- (注)ご加入後、被保険者が死亡された場合は、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。
- また、死亡保険金をお支払いするべきケガによって被保険者が死亡された場合において、一時払でご契約のときは、その保険金が支払われるべき被保険者の保険料を返還しません。また、分割払でご契約のときは、死亡保険金をお支払いする前に、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けます。
- 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。

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、以下のとおり補償されます。
- (1)保険期間が1年以内の場合は、保険金・解約返れい金等の8割まで(ただし、破綻時から3か月までに発生した事故による保険金は全額)が補償されます。
- (2)保険期間が1年を超える場合は、保険金・解約返れい金等の9割(※)までが補償されます。
- (※)保険期間が5年を超え、主務大臣が定める率より高い予定利率が適用されているご契約については、追加で引き下げとなることがあります。

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。
- 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



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】
- 補償内容が同様のご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。
- 【スタンダードプラン・個人賠償プランにご加入になる方のみご確認ください】
- ☐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。

| 職種級別 | 職業・職種 |
|---|--|
| A級 | 下記以外 |
| B級 | 木・竹・草・つる製品製造作業、漁業作業、建設作業(高所作業の有無を問いません。)、採鉱・採石作業、自動車運転者(バス・タクシー運転者、貨物自動車運転者等を含むすべての自動車運転者)、農林業作業 |
| ※1 オートテスター、オートバイ競争選手、自転車競争選手、自動車競争選手、猛獣取扱者(動物園の飼育係を含みます。)、モーターボート競争選手の方等は上表の分類と保険料が異なります。 | |
| ※2 プロボクサー、プロレスラー、力士、ローラーゲーム選手(レフリーを含みます。)の方等についてはお引き受けできません。 | |

【家族タイプ・夫婦タイプにご加入になる方のみご確認ください】

☐被保険者の範囲についてご確認ください。

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。

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。

この保険のあらまし【契約概要のご説明】

- 商品の仕組み：この商品は賠償責任保険普通保険約款にゴルフ特約、身体傷害補償特約、ゴルフ用品補償特約、ホールインワン・アルバトロス費用補償特約をセットしたものです。
- 保 険 契 約 者：日本弁理士協同組合
- 保 險 期 間：2026 年 1 月 25 日午後 4 時から 1 年間
- 申 込 締 切 日：2026 年 1 月 9 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：日本弁理士協同組合員およびその組合員が代表を務める事務所の職員
 - 被 保 険 者：上記の加入対象者およびそのご家族（配偶者、お子さま、ご両親、ご兄弟姉妹、同居のご親族）の方を被保険者としてご加入いただけます。
- ※被保険者本人のみが保険の対象となります。
- お支払方法：2026 年 3 月 27 日の口座振替となります。（一時払）
 - お手続方法：下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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」「口座振替依頼書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただけます。 |
| 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 | 前年と条件を変更する旨を記載した「加入依頼書」をご提出いただけます。 |
| | 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」をご提出いただけます。 |

- 中 途 加 入：保険期間の中途でのご加入は、随時受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月 25 日午後 4 時から 2027 年 1 月 25 日午後 4 時までとなります。保険料につきましては、中途加入日までにお振込みいただきます。
 - 中 途 脱 退：この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口のエヌビー保険サービス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。

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】

ゴルフアー保険は、ゴルフのプレー中または練習中の事故を対象とするもので、他人に対する賠償責任のほか、ゴルフアー自身の傷害、ゴルフ用品の盗難、ゴルフクラブの破損、ホールインワン・アルバトロス費用等を補償する保険です。

(注1) ゴルフアー保険では、ケイマンゴルフ、ターゲット・バードゴルフ、パターゴルフ等ゴルフ類似のスポーツは補償の対象となりません。

(注2) 保険期間の開始時より前に発生した事故による損害に対しては、保険金をお支払いできません。

| 保険金をお支払いする主な場合 | | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|----------------|---|---|
| 賠償責任 (注) | ゴルフの練習、競技または指導（これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。）中に発生した偶然な事故により、他人（キャディを含みます。）にケガを負わせたり、他人の財物を壊したりしたこと等によって法律上の損害賠償責任を負った場合に、損害賠償金および費用（訴訟費用等）の合計金額をお支払いします。ただし、1 回の事故につき損害賠償金は保険金額を限度とします。 なお、賠償金額の決定には、事前に損保ジャパンの承認を必要とします。 | ①故意によって生じた賠償責任 ②戦争、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変または暴動に起因する賠償責任 ③地震、噴火、洪水、津波またはこれらに類似の自然変象に起因する賠償責任 ④被保険者と世帯を同じくする親族に対する賠償責任 ⑤被保険者が所有、使用または管理する財物の損壊について、その財物に対し正当な権利を有する方に対して負担する賠償責任 ^(※) ⑥自動車の所有、使用または管理に起因する賠償責任 ^(※) ⑦被保険者と他人との間に損害賠償に関する特別の約定がある場合において、その約定によって加重された賠償責任 など (※) ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。なお、ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートの損壊による賠償責任の場合、ゴルフカートに存在する欠陥、磨滅、腐しよく、さびその他の自然消耗または故障損害に対しては保険金をお支払いできません。 |
| | (注1) 法律上の損害賠償責任が生じないにもかかわらず、相手の方に支払われた賠償金等はお支払いの対象となりません。 (注2) お支払いする保険金は適用される法律の規定や相手の方の損害の額および過失の割合等によって決定されます。 (注3) 記名被保険者（加入依頼書等記載の本人をいいます。）が未成年者または責任無能力者の場合、記名被保険者に関する事故にかぎり、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって記名被保険者を監督する方（記名被保険者の親族にかぎります。）についても被保険者となります。 | |
| 身体傷害 | ゴルフ場敷地内において、ゴルフの練習、競技または指導（これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。）中に、急激かつ偶然な外来の事故により被保険者自身がケガをされた場合に、保険金をお支払いします。 | ①故意または重大な過失に起因するケガ ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為に起因するケガ ③脳疾患、疾病または心神喪失に起因するケガ ④戦争、外国の武力行使、暴動、核燃料物質等によるもの ⑤地震、噴火または津波に起因するケガ ⑥類（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 (※)「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。 |
| | ①死 亡 保険金 | 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、保険金額の全額をお支払いします。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いします。 <div>死亡保険金の額＝保険金額の全額</div> |
| | ②後 遺 障 害 保険金 | 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、その程度に応じて保険金額の4%～100%をお支払いします。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、保険金額を限度とします。 <div>後遺障害保険金の額＝ 保険金額 × 後遺障害の程度に応じた割合（4%～100%）</div> |
| | | < 次ページへ続きます。 > |

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】（続き）

| 保険金をお支払いする主な場合 | | 保険金をお支払いできない主な場合 |
|--|---|--|
| 身体傷害 | < 前ページより続きます。 > | < 前ページより続きます。 > |
| | ③入 院 保険金 | 入院された場合、事故の発生の日からその日を含めて180日以内の入院日数に対し、1 日につき保険金額の1,000分の1.5を乗じた金額をお支払いします。 <div>入院保険金の額＝ 保険金額×1.5／1000×入院日数（事故の発生の日から180日以内）</div> |
| | ④通 院 保険金 | 通院され、医師の治療を受けた場合、事故の発生の日からその日を含めて180日以内の通院日数に対し、90日を限度として、1 日につき保険金額の1,000分の1.0を乗じた金額をお支払いします。ただし、入院保険金をお支払いするべき期間中の通院に対しては、通院保険金をお支払いしません。 <div>通院保険金の額＝保険金額×1.0／1000×通院日数 （事故の発生の日から180日以内の90日限度）</div> (注1) 通院されない場合であっても、ケガをされた部位（脊柱、肋骨、胸骨、長管骨、顎骨等）を固定するために医師の指示によりギブス等 ^(※) を常時装着したときはその日数について通院したものとみなします。 (※) ギブス（キャスト）、ギブスシーネ、ギブスシャーレ、副子（シーネ、スプリント）固定、創外固定器、PTB キャスト、PTB プレース、線副子等およびハローベストをいいます。 (注2) 通院保険金の支払いを受けられる期間中に新たに他のケガをされた場合であっても、重複して通院保険金をお支払いしません。 |
| ゴルフ用品 (注) | ゴルフ場敷地内において、ゴルフ用品について次の①または②の事由により生じた損害に対して、時価 ^(※) を基準に算出した損害の額をお支払いします。 ただし、保険期間を通じ、保険金額を限度とします。 ①ゴルフ用品の盗難（ただし、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かぎります。） ②ゴルフクラブの破損または曲損 (※)「時価」とは、同等なものを新たに購入するのに必要な額から使用や経過年月による消耗分を差し引いて現在の価値として算出した金額をいいます。修理が可能な場合は、保険金額を限度として、時価額または修繕費のいずれか低い方でお支払いします。 (注) ゴルフクラブ以外のゴルフ用品の破損または曲損は、保険金お支払いの対象となりません。 | ①故意または重大な過失によって生じた損害 ②自然の消耗または性質による変質その他類似の事由によって生じた損害 ③置き忘れまたは紛失によって生じた損害 ④戦争、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変または暴動によって生じた損害 ⑤地震、噴火、洪水、津波またはこれらに類似の自然変象によって生じた損害 ⑥ゴルフボールのみの盗難によって生じた損害 など |
| ホール インワン ・ アルバ トロス 費用 (注) | 日本国内にあるゴルフ場 ^(※1) においてゴルフ競技 ^(※2) 中にホールインワンまたはアルバトロスを行った場合に、被保険者が償習として以下①から⑤までの費用を負担することによって被る損害に対して、保険金額を限度に保険金をお支払いします。また、保険金をお支払いした場合においても、保険金額は減額しません。 ①贈呈用記念品購入費用（現金、商品券等を除きます。） ②祝賀会費用 ^(※3) ③ゴルフ場に対する記念植樹費用 ④同伴キャディに対する祝儀 ⑤その他償習として負担することが適当であると社会通念上認められる費用（保険金額の10%を限度とします。） (※1) この特約における「ゴルフ場」とは、日本国内に所在するゴルフ競技を行うための施設で、9ホール以上を有し、施設の利用について料金を徴するものをいいます。 (※2) この特約における「ゴルフ競技」とは、ゴルフ場において、他の競技者1名以上と同伴し（ゴルフ場が主催または共催する公式競技の場合は、他の競技者の同伴の有無は問いません。）、基準打数（パー）35以上の9ホール（ハーフ）、または基準打数（パー）35以上の9ホール（ハーフ）を含む18ホールを正規にラウンドすることをいいます。 (※3)「祝賀会費用」とは、ホールインワンまたはアルバトロスを行った日から3か月以内に開催された祝賀会に要する費用をいいます。なお、祝賀会としてゴルフ競技を行う場合において、被保険者から損保ジャパンにゴルフ競技を行う時期について告げ、損保ジャパンがこれを認めたときは、ホールインワンまたはアルバトロスを行った日から1年以内に開催されたゴルフ競技に必要とする費用を含めることができます。 (注1) ホールインワン・アルバトロス費用は、アマチュアの方のみお引き受けできます（ゴルフの競技または指導を職業・職務として行う方はお引受けの対象外となります。）。 (注2) ホールインワン・アルバトロス費用を補償する保険を複数で契約されても、保険金のお支払限度額は、それらのご契約のうち最も高い保険金額となります。 | ①ゴルフ場の経営者または使用人（臨時雇いを含みます。）がその経営または勤務するゴルフ場で行ったホールインワンまたはアルバトロス ②ゴルフの競技または指導を職業としている方の行ったホールインワンまたはアルバトロス ③日本国外で行ったホールインワンまたはアルバトロス など |
| ★ご注意ください！ キャディを使用しないセルフプレー中に達成したホールインワンまたはアルバトロスについては、原則として保険金のお支払いの対象となりません。ただし、以下①から④までのいずれかを満たすときにかぎりお支払いの対象となります。 < 次ページへ続きます。 > | | < 次ページへ続きます。 > |

| 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】（続き） | | |
|--|--|------------------|
| | 保険金をお支払いする主な場合 | 保険金をお支払いできない主な場合 |
| ホールインワン・アルバトロス費用 (注) | ＜前ページより続きます。＞ ①そのゴルフ場の使用人が目撃しており、署名・捺印された証明書が得られる場合 ②会員となっているゴルフ場が主催または共催する公式競技に参加している間のホールインワンまたはアルバトロスで、その公式競技の参加者または競技委員が目撃しており、署名・捺印された証明書が得られる場合 ③ビデオ映像（ビデオ撮影機器による映像で、日時、場所、ゴルフファ어의個別確認等が可能なので、第1打からボールがホール（球孔）に入るまで連続した映像のものにかぎります。）が提出できる場合 ④同伴競技者以外の第三者 ^(※1) が目撃しており、署名・捺印された証明書が得られる場合 （※）例えば、前または後の組のプレーヤー、そのゴルフ場の従業員ではないがショートホールで開催している「ワンオンチャレンジ」等の企画に携わるイベント会社の社員、またはゴルフ場に入出入りする造園業者、飲食料運搬業者、工事業者をいいます。 | ＜前ページより続きます。＞ |

(注) 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) 賠償責任保険の他、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こと

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。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。

用語のご説明

| 用語 | 用語の定義 |
|---------|---|
| ゴルフ場 | ゴルフの練習または競技を行う施設で、施設の利用について料金を徴するものをいいます。 (注) ホールインワン・アルバトロス費用補償特約における「ゴルフ場」の定義については、ホールインワン・アルバトロス費用の補償内容をご確認ください。 |
| ゴルフ場敷地内 | 囲いの有無を問わず、ゴルフ場として区画された場所およびこれに連続した土地をいい、駐車場および更衣室等の付属施設を含み、宿泊施設のために使用される部分を除きます。 |
| ゴルフ用品 | ゴルフクラブ、ゴルフボールその他のゴルフ用に設計された物および被服類ならびにそれらを収容するバッグ類をいいます。ただし、時計、宝石、貴金属、財布、ハンドバッグ等の携行品を含みません。 |
| 目撃 | ホールインワンの場合は、被保険者が第1打で打ったボールがホール（球孔）に入ることを、その場で確認することをいいます。 アルバトロスの場合は、被保険者が基準打数（パー）より3つ少ない打数で打った最終打のボールがホール（球孔）に入ることを、その場で確認することをいいます。 |
| 免責金額 | 支払保険金の算出にあたり、損害の額から控除する自己負担額をいいます。 |
| 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、吸収または摂取した場合に生ずる中毒症状を含みます。 ただし、細菌性食中毒および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。 |
| 親族 | 6親等内の血族、配偶者または3親等内の姻族をいいます。 |

ご加入に際して、特にご注意くださいこと（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、加入依頼書等の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。

●加入依頼書等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、加入依頼書等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。

★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、ゴルフアー保険、個人賠償責任保険等、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。

●身体傷害補償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。身体傷害補償の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。

ご加入に際して、特にご注意くださいこと（注意喚起情報のご説明）（続き）

3. ご加入後における留意事項

●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、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。

●ご加入内容の変更を希望される場合は、あらかじめ取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。また、ご加入内容の変更に伴い保険料が変更となる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。

（注）ホールインワン・アルバトロス費用を補償するご契約の場合において、ゴルフの競技または指導を職業・職務として行うこととなったときは、その方が行ったホールインワンまたはアルバトロスに対しては保険金をお支払いできませんので、ご加入内容の変更について取扱代理店または損保ジャパンまでご通知ください。

●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。

＜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、ケガの補償に関する部分（その被保険者に係る部分にかぎります。）を解除することを求めることができます。お手順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損害等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に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。

＜他の身体障害または疾病の影響＞

●すでに存在していたケガや後遺障害、病気の影響などにより、保険金をお支払いするケガの程度が重くなったときは、それらの影響がなかったものとして保険金をお支払いします。

4. 責任開始期

保険責任は保険期間初日の午後4時に始まりです。

*中途加入の場合は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月25日午後4時に保険責任が始まります。

5. 事故がおきた場合の取扱い

●事故が発生した場合（ホールインワン・アルバトロス費用補償については、ホールインワンまたはアルバトロスを行った場合）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。事故の発生の日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。

●被保険者が法律上の賠償責任を負担される事故が発生した場合は、必ず損保ジャパンにご相談のうえ、交渉をおすすめください。事前に損保ジャパンの承認を得ることなく賠償責任を認めたり、賠償金をお支払いになったりした場合は、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。
(注) この保険には示談交渉サービスはありません。相手の方との示談につきましては、損保ジャパンにご相談いただきながら被保険者ご自身で交渉をすすめていただくことになります。

●ゴルフ用品の損害の場合は、修理前に損保ジャパンにご相談ください。なお、ゴルフ用品の盗難の場合は、警察署に届け出ていただく必要があります。

●保険金のご請求にあたっては、次の書類のうち、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 | 事故状況報告書、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 | 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 |
| ④ | 保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度等が確認できる書類 | ①他人の身体の障害に関する賠償事故、被保険者の身体の傷害に関する事故の場合 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 など ②他人の財物の損壊に関する賠償事故、ゴルフ用品等に関する事故の場合 修理見積書、写真、領収書、図面（写）、被害品明細書、賃貸借契約書（写）、売上高等営業状況を示す帳簿（写） など ③ホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合 ホールインワン・アルバトロス証明書、アテスト済スコアカード（写）、贈呈用記念品購入費用領収書、祝賀会費用領収書 など |
| ⑤ | 保険の対象であることが確認できる書類 | 売買契約書（写）、保証書 など |
| ⑥ | 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 |
| ⑦ | 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）事故の内容または損害の額およびケガの程度等に応じ、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2）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。

●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。

●ホールインワン・アルバトロス費用保険金の請求に際して、以下の証明書類の提出が必要となります。
1. 証明書
同伴競技者1名^(※1)、補助者としてついたゴルフ場所属のキャディ1名^(※2)およびゴルフ場責任者の署名・捺印をした損保ジャパン所定の証明書

2. 費用支払を証明する書類

3. アテスト済のスコアカード（写）

その他必要書類については、損保ジャパンよりその都度連絡させていただきます。

(※1) ゴルフ場が主催または共催する公式競技の場合は、同伴競技者1名の署名・捺印は不要です。

(※2) ゴルフ場所属のキャディを補助者として使用しなかった場合は、①～③のいずれかの方に損保ジャパン所定の証明書に署名・捺印をいただくか、もしくは④を提出いただくことが必要です。

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）（続き）

- ①被保険者のホールインワンまたはアルバトロスを目撃したゴルフ場従業員（※3）
 - ②被保険者が会員となっているゴルフ場が主催または共催する公式競技で、被保険者のホールインワンまたはアルバトロスの達成を目撃したその公式競技の参加者または競技委員
 - ③同伴競技者以外の第三者（※4）が被保険者のホールインワンまたはアルバトロスを目撃している場合はその第三者
 - ④ビデオ映像（ビデオ撮影の日時、場所、ゴルファーの個別確認が可能なもので、第 1 打からボールがホール（球孔）に入るまで連続した映像のものにかぎります。）
- （※3）そのゴルフ場に直接雇用されている従業員、パート・アルバイトまたは派遣社員のことをいいます。
（※4）例えば、前または後の組のプレーヤー、そのゴルフ場の従業員ではないがショートホールで開催している「ワンオンチャレンジ」等の企画に携わるイベント会社の社員、またはゴルフ場に入出入りする造園業者、飲食料運搬業者、工事業者をいいます。

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。なお、脱退（解約）に際しては、加入時の条件により、ご加入の保険期間のうち未經過であった期間（保険期間のうちまだ過ぎていない期間）の保険料を返れいする場合があります。

8. 複数の保険会社による共同保険契約の締結
この保険契約は複数の保険会社による共同保険契約であり、引受保険会社は各々の引受割合に応じて連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。幹事保険会社は、他の引受保険会社を代理・代行して保険料の領収、保険証券の発行、保険金支払その他の業務または事務を行っております。

| |
|------------------------------------|
| 引 受 保 険 会 社 |
| 損害保険ジャパン株式会社（幹事） 東京海上日動火災保険株式会社 |

上記引受保険会社の引受割合につきましては、取扱代理店までお問い合わせください。

9. 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。この保険については、ご契約者が個人、小規模法人（経営破綻時に常時使用する従業員等の数が20名以下である法人をいいます。）またはマンション管理組合（以下「個人等」といいます。）である場合にかぎり、損害保険契約者保護機構の補償対象となります。補償対象となる保険契約については、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8割まで（ただし、破綻時から3か月までに発生した事故による保険金は全額）が補償されます。なお、ご契約者が個人等以外の保険契約であっても、その被保険者である個人等がその保険料を実質的に負担すべきこととされているもののうち、その被保険者にかかる部分については、上記補償の対象となります。

10. 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い商品・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。
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



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。）。

☐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】
補償内容が同様のご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。

「ホールインワン・アルバトロス費用補償特約」をセットしたプランにご加入になる場合のみ、ご確認ください。

☐「ホールインワン・アルバトロス費用補償特約」をセットされる場合、他のホールインワン・アルバトロス費用を補償する保険にご加入の場合の以下の【注意事項】をご確認いただきましたか。

【注意事項】
ホールインワン・アルバトロス費用を補償する保険を複数ご契約されても、保険金のお支払限度額は、それらのご契約のうち最も高い保険金額となります。

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。

弁理士団体保険
(団体傷害総合保険・団体ゴルファー保険)
加入依頼書

パンフレットの「契約概要のご説明」、「注意喚起情報のご説明」を確認し、「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ、保険契約の加入を申し込みます。なお、保険料相当額は指定された方法により払い込みます。

【ご注意】ご加入前に必ずご確認ください。

1. ★または☆の事項は、ご加入にあたってお申し出いただく重要な事項(告知事項)です。さらに☆の事項はご加入後、内容の変更が生じた場合に遅滞なくエヌビー保険サービスまたは損保ジャパンまでご連絡いただく必要のある事項(通知事項)でもあります。

2. ★または☆の事項が事実と相違している場合は、「ご契約を解除させていただくこと」や「保険金をお支払いできないこと」がありますので、ご記入にあたっては十分にご確認ください。またご加入後に☆の事項の内容変更を遅滞なくご連絡またはそれに基づくお手続きをいただかない場合には、「保険金を削減してお支払いすること」または「ご契約または特約を解除させていただくことおよび保険金をお支払いできないこと」があります。

3. ☆の事項以外の事項を変更される場合は、変更日までにご連絡ください。

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---|--|---|----|----|----|---|
| 申込日 | | 2025 | 年 | 12 | 月 | 25 | 日 | | |
| (1)加入者 フリガナ エヌビーコウタロウ | | 生年月日: | | 1978 | 年 | 1 | 月 | 10 | 日 |
| 氏名 NB興太郎 様 | | (西暦) | | (満 | | 47 | 歳) | | |
| 住所 〒 000-0000 東京都中央区日本橋2丁目 | | | | | | | | | |
| TEL: 00(0000)0000 | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 弁理士(弁理士番号: 00000) | | | | <input type="checkbox"/> 事務所職員 | | | | | |
| (2)被保険者ご本人 フリガナ エヌビーコウタロウ | | 生年月日: | | 1978 | 年 | 1 | 月 | 10 | 日 |
| 氏名 NB興太郎 様 | | 男 | | ★(満 | | 47 | 歳) | | |
| | | 女 | | ☆職業(<input checked="" type="checkbox"/> 弁理士 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他()) | | | | | |
| | | | | 加入者との続柄(本人) | | | | | |
| (3)被保険者ご本人住所(加入者と同様の場合は記入不要です。) | | | | | | | | | |
| 〒 - | | | | | | | | | |
| TEL: | | | | | | | | | |
| (4)所属事務所名 NB特許事務所 | | | | | | | | | |

※死亡保険金は死亡保険金受取人(死亡保険金受取人を定めなかったときは被保険者の法定相続人)にお支払いします。
死亡保険金受取人を別に定める場合は、取扱代理店エヌビー保険サービスまでお問い合わせください。

| | |
|---|--|
| 保険期間(補償期間) | |
| 2026年1月25日 午後4時 (中途加入の場合の補償開始 年 月 日 午後4時) 2027年1月25日 午後4時 | |

| | | |
|--------------------|--------------|----------|
| 保 険 種 目 | ご希望の加入プラン(型) | 保険料 |
| 団 体 傷 害 総 合 保 険 | C1 | 12,740 円 |
| 団体 ゴルファー保険 | A | 6,670 円 |

ご加入プラン(型)をご記入ください。

| | |
|--|--|
| ★告知欄 | |
| ①この保険契約の被保険者について、ケガに対する保険金などを受領または請求されるような事故が過去1年間にありましたか。 | (はい) (いいえ) 「はい」の場合は、過去1年間の事故合計回数をご記入ください。 ()回 |
| ②この保険契約の被保険者ご本人について、同種の補償を行う他の保険契約等*がありますか。 | (はい) (いいえ) 「はい」の場合は、下欄もご記入ください。 |
| 死亡・後遺障害保険金の合計額 | 1,000 万円 |
| 入院保険金日額の合計額 | 3,000 円 |
| 通院保険金日額の合計額 | 1,500 円 |
| * 損保ジャパンおよび他社における自転車総合保険、傷害総合保険、普通傷害保険、積立型の傷害保険などの保険契約または共済契約などです。(生命保険は除きます。) | |

弁理士団体保険
(団体傷害総合保険・団体ゴルファー保険)
加入依頼書

パンフレットの「契約概要のご説明」、「注意喚起情報のご説明」を確認し、「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ、保険契約の加入を申し込みます。なお、保険料相当額は指定された方法により払い込みます。

【ご注意】ご加入前に必ずご確認ください。

1. ★または☆の事項は、ご加入にあたってお申し出いただく重要な事項(告知事項)です。さらに☆の事項はご加入後、内容の変更が生じた場合に遅滞なくエヌビー保険サービスまたは損保ジャパンまでご連絡いただく必要のある事項(通知事項)でもあります。

2. ★または☆の事項が事実と相違している場合は、「ご契約を解除させていただくこと」や「保険金をお支払いできないこと」がありますので、ご記入にあたっては十分にご確認ください。またご加入後に☆の事項の内容変更を遅滞なくご連絡またはそれに基づくお手続きをいただかない場合には、「保険金を削減してお支払いすること」または「ご契約または特約を解除させていただくことおよび保険金をお支払いできないこと」があります。

3. ☆の事項以外の事項を変更される場合は、変更日までにご連絡ください。

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------|---|---|---|----|
| 申込日 | | 年 | 月 | 日 | | |
| (1)加入者 フリガナ | | 生年月日: | | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | (西暦) | | (満 | | 歳) |
| 住所 〒 | | | | | | |
| TEL: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 弁理士(弁理士番号:) | | | | <input type="checkbox"/> 事務所職員 | | |
| (2)被保険者ご本人 フリガナ | | 生年月日: | | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | 男 | | ★(満 | | 歳) |
| | | 女 | | ☆職業(<input type="checkbox"/> 弁理士 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他()) | | |
| | | | | 加入者との続柄() | | |
| (3)被保険者ご本人住所(加入者と同様の場合は記入不要です。) | | | | | | |
| 〒 - | | | | | | |
| TEL: | | | | | | |
| (4)所属事務所名 | | | | | | |

※死亡保険金は死亡保険金受取人(死亡保険金受取人を定めなかったときは被保険者の法定相続人)にお支払いします。
死亡保険金受取人を別に定める場合は、取扱代理店エヌビー保険サービスまでお問い合わせください。

| | |
|---|--|
| 保険期間(補償期間) | |
| 2026年1月25日 午後4時 (中途加入の場合の補償開始 年 月 日 午後4時) 2027年1月25日 午後4時 | |

| | | |
|--------------------|--------------|-----|
| 保 険 種 目 | ご希望の加入プラン(型) | 保険料 |
| 団 体 傷 害 総 合 保 険 | | 円 |
| 団体 ゴルファー保険 | | 円 |

| | |
|--|--|
| ★告知欄 | |
| ①この保険契約の被保険者について、ケガに対する保険金などを受領または請求されるような事故が過去1年間にありましたか。 | (はい) (いいえ) 「はい」の場合は、過去1年間の事故合計回数をご記入ください。 ()回 |
| ②この保険契約の被保険者ご本人について、同種の補償を行う他の保険契約等*がありますか。 | (はい) (いいえ) 「はい」の場合は、下欄もご記入ください。 |
| 死亡・後遺障害保険金の合計額 | 万円 |
| 入院保険金日額の合計額 | 円 |
| 通院保険金日額の合計額 | 円 |
| * 損保ジャパンおよび他社における自転車総合保険、傷害総合保険、普通傷害保険、積立型の傷害保険などの保険契約または共済契約などです。(生命保険は除きます。) | |

