

傷害・入院・がん保険のご案内

(正式名称：団体総合生活保険)

**ケガや賠償事故も
補償!**

ソウェル 傷害保険

約28%割引

傷害補償・個人賠償責任

- 団体割引15%
- 損害率による割引15%*

※天災危険補償特約には適用されません。
※傷害補償と個人賠償責任はセットでのご加入となります。

**ケガだけではなく病気・がんも
1日目から!**

ソウェル 入院保険
(医療補償)

32%割引

入院補償

- 団体割引20%
- 損害率による割引15%

**入院・手術から通院まで
がんを手厚く補償!**


ソウェル がん保険

32%割引

がん補償

- 団体割引20%
- 損害率による割引15%

団体保険で
上手に節約!



*損害率の改善により、今年度の損害率による割引率が増加しています。

団体契約は団体専用の割引が適用できるので、上手に制度を利用しましょう!

保険料払込方法 ご指定の口座より毎月**27日**(金融機関休業日の場合は翌営業日)に引き落とします。
(重要)今年度より集金システムの変更に伴い引き落とし開始日が6月となります。(例年より2ヶ月後倒し)

	加入依頼書受付締切日	保険期間(補償期間)	掛金引き落とし日*
新規加入の方	令和6(2024)年 1月12日(金) 締切 <small>(記入見本:別冊資料P.5~7)</small>	令和6(2024)年 4月1日午後4時 ~令和7(2025)年 4月1日午後4時	《初回》 令和6(2024)年6月27日(木) 以降、毎月27日(金融機関休業日の場合は 翌営業日)にお引き落しいたします。
更新の方の加入・変更			

銀行で
残高を
確認!

※引き落としの個別のご案内はいたしませんので、ご注意ください

お手続き方法

加入申込
締切日

令和6(2024)年

1月12日(金)

保険
期間

令和6(2024)年4月1日午後4時~
令和7(2025)年4月1日午後4時まで

保険開始は4月
保険料の引き落としは
6月から!



加入方法 別冊資料P.12~14「重要事項説明書」P.15「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。

- 新規ご加入の方、住所変更等や更新をされない方は、「加入依頼書」の必要事項をご記入・ご署名のうえ(別冊資料P.5~7参照)、福利厚生センター保険部へご提出ください。
- 前年と同じ内容で更新される方につきましては、特段のご加入手続き(加入依頼書のご提出等)は不要です。

注意 ● 現在ご加入の方につきましては、上記に記載の加入申込締切日までにご加入者の方からの特段のお申出または保険会社からの連絡がない限り、当団体は、今年度の募集パンフレット等に記載の補償内容・保険料等にて、保険会社に保険契約を申し込みます。

今回更新いただく内容に一部改定があります。補償内容・保険料等の主な改定点は別冊資料P.3のとおりとなりますので、今年度の募集パンフレット等とあわせてご確認ください。ソウェル傷害保険は東京海上日動火災保険株式会社を幹事とした共同保険契約です。引受保険会社については、別冊資料P.12~14「重要事項説明書」をご確認ください。なお、ソウェル入院保険、ソウェルがん保険は東京海上日動火災保険株式会社単独のお引受けとなります。

ケガだけでなく病気・がんも1日目から補償!

団体保険ならではの割引率です!

ソウェル 入院保険 (医療補償)

詳細につきましては、別冊資料P.9~10をご確認ください。

団体割引
20%

+

損害率による
割引
15%

ケガはもちろん、病気・がんで入院された場合も1日目から補償します。

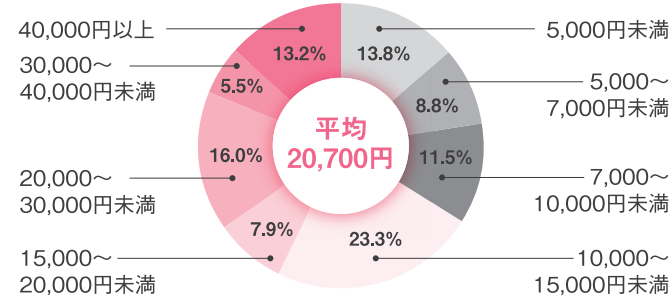


入院費って
いくらぐらいかかるの?

もしもの病気のリスクに備えて「医療補償」があると安心です。

入院時の1日あたりの自己負担費用

[集計ベース：過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人
(高額療養費制度を利用した人および利用しなかった人(適用外含む))]



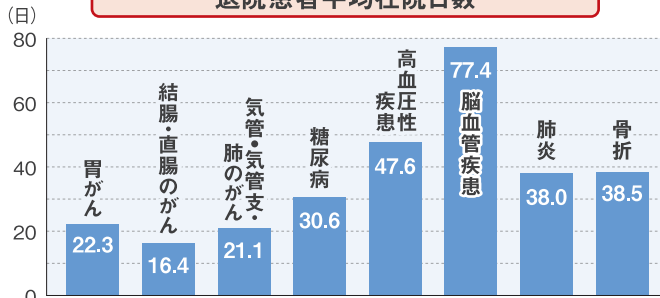
※治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含まれます。)や衣類、日用品費などを含みます。

※高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額となります。

【出典】(公財)生命保険文化センター「令和4年度 生活保障に関する調査」

さらに 病気によっては入院期間が長くなります。

退院患者平均在院日数



【出典】「令和2年患者調査」(厚生労働省)をもとに東京海上日動にて作成

だから 入院や手術を補償する「医療補償」だと安心です。

補償内容 <1BBSタイプの場合>

ご病気の治療に専念していただくために
疾病入院保険金

病気で入院された場合、
1入院180日(通算限度なし)が
限度となります。

1日につき初日から

10,000円

治療費の負担を
カバーできるのね!

おケガの治療に専念していただくために
傷害入院保険金

ケガで入院された場合、
1入院180日(通算限度なし)が
限度となります。

1日につき初日から

10,000円



何回でも手術するたび
手術保険金

病気(がんを含む)・ケガで手術*1を受けられたとき1回につき
※対象となる手術 重大手術の詳細は別冊資料P.9~10をご確認ください。
*1 傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術
があります。また、時期を同じくして*2種類以上の手術を受けた場合
には、いずれか1種類の手術についてのみ保険金をお支払いします。
*2「時期を同じくして」とは「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

重大手術を除く外来手術…………… **50,000円**
重大手術を除く入院中の手術…………… **100,000円**
重大手術…………… **400,000円**

病気(がんを含む)・ケガで放射線治療を受けた場合
放射線治療保険金

病気(がんを含む)・ケガで放射線治療を受けた場合
※対象となる放射線治療の詳細は別冊資料P.9~10をご確認ください。
※血液照射を除きます。複数回受けた場合は、施術の開
始日から、60日の間に1回のお支払いを限度とします。

100,000円

退院後の医師による治療を目的とした通院を補償します
退院後通院保険金 (退院後通院保険金特約)

病気(がんを含む)・ケガで入院し、
退院後に退院日の翌日から
180日以内に通院されたとき
(1回の入院後の通院について90日限度)

1日につき
5,000円

特約

病気(がんを含む)・ケガで先進医療*を受けたときに、保険金をお支払いします
*対象となる先進医療については、別冊資料P.9~10をご確認ください。

(被保険者本人の方のみが補償の対象となります。)

**総合先進医療
基本保険金**

限度額

600万円

技術の費用に応じて

総合先進医療一時金

一時金

10万円

病気(がんを含む)・ケガによって保険期間中に総合先進医療基本保険金が支払われる先進医療を受けた場合

ご加入の際、医師の診査は不要です。新規ご加入の際または更新にあたり補償内容をアップされる場合は、健康状態告知書に健康状態を正しくご記入ください。告知いただいた内容によっては、ご加入できません。

入院保険タイプ別保険金額と保険料 ※掛金は年12回(毎月)引き落しです!

[保険期間：1年間 / 団体割引：20% / 損害率による割引：15%]

※本人・配偶者・子供とも同じ保険金額です。(性別:男性・女性共通) **「保険の対象となる方ご本人」1名につき 1AAS・2AAS・3AAS・1BBS・2BBS・3BBS・1CCS・2CCS・3CCSタイプの中から1タイプしか加入できません。**

保険金額

	AAS タイプ	BBS タイプ	CCS タイプ
	本人・配偶者・子供同額	本人・配偶者・子供同額	本人・配偶者・子供同額
疾病・傷害入院保険金日額 (免責期間無し、支払限度日数180日)	5,000円	10,000円	15,000円
疾病・傷害手術保険金額	重大手術を除く外来手術… 25,000円 重大手術を除く入院中の手術… 50,000円 重大手術*1 …………… 200,000円	重大手術を除く外来手術… 50,000円 重大手術を除く入院中の手術… 100,000円 重大手術*1 …………… 400,000円	重大手術を除く外来手術… 75,000円 重大手術を除く入院中の手術… 150,000円 重大手術*1 …………… 600,000円
放射線治療保険金額	50,000円	100,000円	150,000円
退院後通院保険金日額 (支払限度日数90日)	3,000円	5,000円	10,000円
総合先進医療基本保険金額*	限度額300万円(被保険者本人のみ補償)	限度額600万円(被保険者本人のみ補償)	限度額900万円(被保険者本人のみ補償)
総合先進医療一時金額	10万円(被保険者本人のみ補償)		

※更新の方は、「加入依頼書」の **A** 補償内容のご確認ページで付帯の有無をご確認ください。

本人型

【保険の対象となる方】保険に入る方の条件

- ソウェルクラブ会員およびその家族の方(配偶者、お子様、ご両親、ご兄弟および会員ご本人と同居されているご親族の方)
- 年齢*2が満5歳以上満70歳以下の方

型 タイプ名	本人型		
	1AAS タイプ	1BBS タイプ	1CCS タイプ
15~19歳	590円	1,140円	1,750円
20~24歳	740円	1,450円	2,220円
25~29歳	780円	1,530円	2,350円
30~34歳	820円	1,590円	2,460円
35~39歳	870円	1,700円	2,620円
40~44歳	970円	1,890円	2,920円
45~49歳	1,210円	2,370円	3,660円
50~54歳	1,520円	2,980円	4,620円
55~59歳	2,080円	4,040円	6,290円
60~64歳	2,930円	5,710円	8,900円
65~69歳	3,990円	7,760円	12,170円
70歳	5,650円	10,920円	17,300円

本人・配偶者型

【保険の対象となる方】保険に入る方の条件

- ソウェルクラブ会員ご本人のほか、その配偶者の方(新規ご加入時年齢*2が、男性:満18歳以上満70歳以下、女性:満16歳以上満70歳以下の方で、かつ「ご本人の年齢+5」歳以下の配偶者)

型 タイプ名	本人・配偶者型		
	2AAS タイプ	2BBS タイプ	2CCS タイプ
15~19歳	1,140円	2,210円	3,420円
20~24歳	1,440円	2,830円	4,360円
25~29歳	1,520円	2,990円	4,620円
30~34歳	1,600円	3,110円	4,840円
35~39歳	1,700円	3,330円	5,160円
40~44歳	1,900円	3,710円	5,760円
45~49歳	2,380円	4,670円	7,240円
50~54歳	3,000円	5,890円	9,160円
55~59歳	4,120円	8,010円	12,500円
60~64歳	5,820円	11,350円	17,720円
65~69歳	7,940円	15,450円	24,260円
70歳	11,260円	21,770円	34,520円

本人・配偶者・子供型

【保険の対象となる方】保険に入る方の条件

- ソウェルクラブ会員ご本人のほか、その配偶者およびお子様(新規ご加入時年齢*2が、男性:満18歳以上満70歳以下、女性:満16歳以上満70歳以下の方で、かつ「ご本人の年齢+5」歳以下の配偶者)
- お子様の年齢が満23歳未満の方

型 タイプ名	本人・配偶者・子供型		
	3AAS タイプ	3BBS タイプ	3CCS タイプ
15~19歳	2,310円	4,500円	6,980円
20~24歳	2,610円	5,120円	7,920円
25~29歳	2,690円	5,280円	8,180円
30~34歳	2,770円	5,400円	8,400円
35~39歳	2,870円	5,620円	8,720円
40~44歳	3,070円	6,000円	9,320円
45~49歳	3,550円	6,960円	10,800円
50~54歳	4,170円	8,180円	12,720円
55~59歳	5,290円	10,300円	16,060円
60~64歳	6,990円	13,640円	21,280円
65~69歳	9,110円	17,740円	27,820円
70歳	12,430円	24,060円	38,080円

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢*2によって異なります。 ※保険料表に記載のない年齢区分については、パンフレット記載のお問い合わせ先までご連絡ください。 ※本人・配偶者・子供型の場合、お子様の人数は何人でも保険料は同じです。

*1 対象となる重大手術については、別紙資料P.9~10をご確認ください。 *2 団体契約の始期日(令和6(2024)年4月1日)時点の年齢をいいます。

ソウェル傷害・入院・がん保険にご加入の場合、ご本人様に月額100円の制度運営費が掛かります。
1つの保険にご加入の場合でも、複数の保険にご加入の場合でも、制度運営費は同額の100円となります。

※保険期間の途中での保険金額(ご契約金額)の増額等はできません。また、保険期間の途中での被保険者の追加・加入タイプの追加はできません。あらかじめご了承ください。

保険料(月払)