

資生堂社員用 簡易告知制度 医療保険のご案内

- 給与天引きにて**団体扱保険料**でお申込みいただけます
- 簡単な**3つの告知**（男性は2つ）でお申込みいただけます

資生堂グループの皆さまが契約者となることで、
二親等以内のご家族の方も保険料が割安な**団体扱保険料**で
お申込みいただけますのでぜひご検討ください！

【募集代理店】

株式会社フクハラアイズ

東京都港区浜松町1-7-3 第一ビル3階 〒105-0013

TEL : 0120-81-2986

FAX : 03-3572-8524

Mail : kikaku-kanri@fkginza.co.jp

資生堂社員のための「簡易告知制度」導入

資生堂にお勤めの方とそのご家族の方は
簡単な**3つの告知**(男性は2つ)で
医療保険にお申込みいただけます



主契約、先進医療特約(無解約返戻金型)、通院給付特約(無解約返戻金型)(18)、入院一時給付特約(無解約返戻金型)(18)をご希望の場合、

質問1. 2. 3がすべて「いいえ」ならお申込みができます

質問 1	告知日現在、病気やけがで入院中、または入院か手術をすすめられていますか。	はい・ いいえ
質問 2	告知日より過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか。	はい・ いいえ
質問 3	告知日現在、妊娠していますか。(女性のみ)	はい・ いいえ

※上記以外の特約をご希望の場合は追加で告知が必要です。

***お申込みできるご家族の範囲は資生堂にお勤めの方とその配偶者
子・孫・父母・祖父母・兄弟姉妹です**

***0歳～満85歳の方にお申込みいただけます**

※お申込み時の告知がすべて「いいえ」の場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引受けできない場合があります。

※責任開始期前に生じた病気やケガにより、入院・手術等をされた場合、入院給付金・手術給付金等はお支払いできません。

ただし、以下のときは責任開始期以後に発生した原因によるものとみなし、入院給付金・手術給付金等をお支払いします。

・責任開始期前に、被保険者さまが原因となった病気やケガについて医師の診察を受けたことがなく、かつ、健康診断等において異常の指摘を受けたことがないとき。
ただし、その原因となった病気やケガによる症状について、ご契約者または被保険者さまが認識または自覚していた場合を除きます。

保障内容 &LIFE医療保険Aセレクト 保険期間・保険料払込期間：終身

一生涯保障!!

- 入院給付金日額：5000円 支払限度の型：60日型 手術給付金の型：手術I型 初期入院10日給付特則付 八大疾病入院無制限給付特則付
- 先進医療特約(無解約返戻金型) ■通院給付特約(無解約返戻金型)(18)

おすすめプラン

主契約 および 先進医療特約(無解約返戻金型)、通院給付特約(無解約返戻金型)(18)

主契約	入院	病気やケガにより入院されたとき [疾病入院給付金・災害入院給付金]	日帰り入院(※1)から入院10日目まで 一律 5万円 入院11日目以降 1日につき 5,000円
	手術	病気やケガにより手術を受けられたとき [手術給付金]	入院中の手術のとき 1回につき 5万円 外来での手術のとき 1回につき 2.5万円
	放射線治療	放射線治療を受けられたとき [放射線治療給付金]	1回につき 5万円 ※ 放射線治療給付金が支払われる放射線治療を受けた日からその日を含めて60日以内に受けた放射線治療についてはお支払できません
	集中治療室(ICU)管理	集中治療室(ICU)管理を受けられたとき [集中治療給付金]	1回につき 10万円 ※ 1回の入院について1回のお支払いを限度
特約	先進医療	先進医療(※2)による療養を受けられたとき [先進医療給付金] (先進医療特約(無解約返戻金型))	先進医療にかかる技術料と約款所定の交通費・宿泊費 ※ 保険期間通算で2,000万円、宿泊費は1泊につき1万円限度
	通院	退院後、約款所定の通院(※3、4)による治療を受けられたとき [通院給付金](通院給付特約(無解約返戻金型)(18))	5,000円×受療日数 ※1回の入院につき30日まで

八大疾病による入院の場合は、疾病入院給付金が1回の入院・通算ともに支払限度日数無制限!!
※ 八大疾病とは、ガン、心疾患、脳血管疾患、高血圧性疾患・大動脈瘤等、糖尿病、肝疾患、腎疾患、膵疾患をいいます。

- ※1 日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払有無等を参考にして判断します。
- ※2 先進医療の保障は、医療技術、医療機関および適応症等によってはお支払対象とならないことがありますのでご注意ください。
- ※3 主契約の入院給付金が支払われる入院をされ、その入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内の期間(支払対象期間)中の通院が対象となります。
- ※4 通院には往診・訪問診療等、医師が治療のために被保険者の居宅等を訪問したときを含みます。美容上の処置による通院、異常分娩以外の分娩による通院、治療を主たる目的としない診断のための検査による通院、治療処置を伴わない薬剤・治療材料の購入・受取りのみの通院等は通院給付金のお支払対象外です。

【保険料例】

(月払・団体A扱 単位：円)

契約年齢	男性	女性	契約年齢	男性	女性	契約年齢	男性	女性
18歳	1,831	2,051	33歳	2,471	2,476	48歳	3,826	3,281
19歳	1,861	2,086	34歳	2,541	2,501	49歳	3,956	3,371
20歳	1,886	2,111	35歳	2,601	2,536	50歳	4,081	3,471
21歳	1,916	2,151	36歳	2,671	2,566	51歳	4,226	3,556
22歳	1,946	2,181	37歳	2,746	2,596	52歳	4,366	3,666
23歳	1,986	2,216	38歳	2,826	2,636	53歳	4,521	3,771
24歳	2,021	2,256	39歳	2,901	2,681	54歳	4,676	3,886
25歳	2,061	2,286	40歳	2,986	2,726	55歳	4,841	4,001
26歳	2,101	2,316	41歳	3,076	2,781	56歳	5,001	4,136
27歳	2,151	2,341	42歳	3,166	2,841	57歳	5,181	4,266
28歳	2,191	2,366	43歳	3,266	2,911	58歳	5,361	4,401
29歳	2,241	2,386	44歳	3,371	2,976	59歳	5,551	4,541
30歳	2,296	2,406	45歳	3,476	3,046	60歳	5,751	4,686
31歳	2,351	2,431	46歳	3,586	3,121			
32歳	2,411	2,451	47歳	3,701	3,201			

* 上記保険料は特約保険料を含みます。

* 保険料払込期間中に解約された場合には解約返戻金はありません。特約には保険期間を通じて解約返戻金はありません。

返信カード

ご返送方法

Web の場合	https://www.fkginza.co.jp/inquiry/	携帯・スマホは こちらから！	
------------	---	-------------------	---

TEL の場合	TEL.0120-81-2986	FAX の場合	FAX.03-3572-8524
------------	------------------	------------	------------------

おすすめプランを申し込む

- 申し込みされたお客様にはフクハラアイズから個別に連絡させていただきます。
 - お客様のご希望をふまえ、当パンフレットに記載のない特約についてもご案内させていただきます。
- ※当パンフレットに記載のない特約をご希望される場合、追加で告知が必要となることがあります。

お名前	フリガナ	生年月日		性別	
	様	年	月	日	男・女
所属名		従業員コード (6桁コード)			
ご住所	フリガナ				
	〒				
日中 連絡先	自宅・携帯・勤務先	()			
	連絡希望日時を 3つ記入願います。	①	月	日 ()	時 ~ 時
		②	月	日 ()	時 ~ 時
		③	月	日 ()	時 ~ 時
【通信欄】					

株式会社フクハラアイズまでお気軽にご相談・お問い合わせください

TEL. 0120-81-2986

Mail : kikaku-kanri@fkginza.co.jp

* 生命保険契約のご検討に際しては、必ず「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

○個人情報の取扱いについて

お客さま情報は各種保険商品やサービスのご案内・ご提供のために利用することがあります。このため上記の情報を三井住友海上あいおい生命保険株式会社に提供することがあります。

【引受保険会社】 MS&AD 三井住友海上あいおい生命保険株式会社

東京企業第一営業部 営業第一課

〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台3-11-1 三井住友海上神田駿河台新館ビル15F

TEL:03-3259-3306 FAX:03-3259-3309

2022-C-1213(2022/11/08-2024/11/30)