

必ず
内容をご確認
下さい。

団体損害保険のご案内

団体総合生活補償保険 (MS & AD型)



埼玉県の
自転車保険の
条例^(※1)にも対応



団体割引
20%^(※2)適用

この契約は団体契約で
20%の割引が適用されます。



ご加入の翌年からは 自動継続で手間いらず!!

【自動継続の取扱いについて】前年にご加入の皆さまについては、ご加入内容の変更や継続停止のご連絡がない場合、今回の募集においては前年ご加入の内容に応じたセットでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。(年齢の進行により保険料表の年齢区分が変わる場合は、ご継続時のご年齢による保険料となりますのでご了承ください。)

(※1) 埼玉県自転車の安全な利用の促進に関する条例

(※2) 前年度ご加入いただいた被保険者の人数に従って割引率が適用されます。

申込締切日

令和 3 年 9 月 30 日(木)

加入申込票提出先

一般財団法人 埼玉県教職員互助会

保険期間

令和 3 年 11 月 1 日 午後4時から

令和 4 年 11 月 1 日 午後4時まで 1年間

払込方法

現職会員の方

令和 4 年 1 月から 12 月まで 毎月の給与から引取り

退職会員の方

令和 4 年 1 月から 12 月までご指定の口座から 毎月27日振替
(27日が土日祝日の場合は、翌営業日に振替となります)

今年度の主なポイント

1 今年度から加入申込票が全てのプランで1枚となりました。

昨年度まではプランごとに2枚に分かれていましたが、今年度から全てのプランを1枚でお申込み頂けるようになりました。
ご自身のご加入内容を1枚でご確認でき、とても便利です。
個人プラン・交通事故プランに複数名申込みをし、加入申込票が不足する場合には、埼玉県教職員互助会までご連絡ください。

The image shows a detailed screenshot of the insurance application form. It is divided into several sections:

- STEP 1**: 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。 (Applicant information and procedure classification). Includes fields for name, address, and contact information.
- STEP 2**: 申込内容と健康状況(告知)についてご確認のうえご記入ください。 (Application content and health status). This section is divided into three main plan types:
 - 個人プラン (Personal Plan)**: Includes a table for selecting plan options (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100).
 - 交通事故プラン (Traffic Accident Plan)**: Includes a table for selecting accident-related options.
 - 家族プラン (Family Plan)**: Includes a table for selecting family-related options.
- STEP 3**: 他の保険契約の有無、保険金請求履歴がある場合は、こちらにも確認のうえご記入ください。 (Other insurance contracts, etc.).

2 おケガをした際などの事故連絡がQRコードでもできます。

今までと同様に保険金の請求手続きはフリーダイヤルの他、お手元のスマートフォンで読むQRコードからも事故連絡および保険金請求等が可能です。

三井住友海上火災保険株式会社 事故受付センター

24時間 365日 事故受付

0120-258-189 (無料) 事故は いち早く



事故の連絡は、「インターネット受付」でも受け付けています。
インターネット事故受付サービス「三井住友海上保険金請求WEB」は、こちら。
※対応可能な事故は限定されています。詳細はWEB画面をご覧ください。



別冊(重要事項説明書)について



今年度の主なポイント

別冊の重要事項説明書には埼玉県教職員互助会では募集を行っていない特約等について掲載がありますが、下記の特約が全てとなりますので、ご注意下さい。

<募集するプランにセットされている特約>

特約名	保険金の種類			募集プラン名
傷害補償(MS&AD型)特約	傷害 保険金	傷害死亡 保険金	傷害後遺障害保険金	A. B. C. D. AE. BE. CE. DE. E. F. G. H. EE. FE. GE. HE. J. K. L. M
交通事故危険のみ補償特約		傷害入院 保険金	傷害手術 保険金	傷害通院 保険金
傷害後遺障害保険金の追加支払に関する特約	傷害後遺障害保険金			A. B. C. D. AE. BE. CE. DE. E. F. G. H. EE. FE. GE. HE. J. K. L. M

特約名	募集プラン名	特約名	募集プラン名
天災危険補償特約	AE. BE. CE. DE. EE. FE. GE. HE	携行品損害補償特約	P1. P2
		受託物賠償責任補償特約	P1. P2
熱中症危険補償特約	A. B. C. D. AE. BE. CE. DE. E. F. G. H. EE. FE. GE. HE	親介護一時金支払特約	X1. X3
		介護一時金支払特約	Z1. Z3
家族型への変更に関する特約	A. B. C. D. AE. BE. CE. DE.	要介護3以上から要介護2以上への補償範囲拡大に関する特約(介護一時金支払特約用)	X1. X3. Z1. Z3
日常生活賠償特約	N1. N2. N3		
		先進医療費用保険金補償特約	O

ご加入内容に変更がなく、自動継続される場合でも、今年度の補償内容、保険料を必ず本パンフレットでご確認ください。

募集要項

申込締切日 令和 **3**年 **9**月 **30**日(木)

加入申込票提出先 一般財団法人 埼玉県教職員互助会

保険期間 令和 **3**年 **11**月 **1**日 午後4時から
令和 **4**年 **11**月 **1**日 午後4時まで 1年間

払込方法 現職会員の方
令和 **4**年 **1**月から **12**月まで 毎月の給与から引去り
退職会員の方
令和 **4**年 **1**月から **12**月までご指定の口座から
毎月**27**日振替

(27日が土日祝日の場合は、翌営業日に振替となります)

INDEX

今年度の主なポイント	P2
制度の概要	P4
ご加入資格	P5
補償の早見表	P6
家族プラン	P8
個人プラン	P10
交通事故プラン	P14
口座振替依頼書ご記入例	P15
加入申込票のご記入例	P16
別冊をご確認ください	
保険金のお支払について	別冊 P1
特約のご説明	別冊 P13
※印の用語のご説明	別冊 P13
ご注意事項	別冊 P16
健康状況告知書ご記入のご案内	別冊 P17
ご加入内容確認事項	別冊 P19
重要事項のご説明	別冊 P20

制度の概要

団体損害保険は
ニーズに合わせて、
必要な補償を
組み合わせてご加入
いただけます。



ラインアップ

基本補償

熱中症補償

団体割引
20%*

家族プラン

家族のケガに備える

熱中症補償

団体割引
20%*

個人プラン

ひとりひとりのニーズにピッタリ

熱中症補償

団体割引
20%*

交通事故プラン

交通事故のみ補償

※前年度にご加入いただいた被保険者の人数に従って割引率が適用されます。



オプション

全てのプランで選択可能

日常生活賠償

家族プラン、個人プランのみ選択可能

天災危険補償

携行品損害

受託物賠償責任

個人プランのみ選択可能

親介護一時金

介護一時金 (本人介護)

先進医療

●この保険は一般財団法人埼玉県教職員互助会が保険契約者となる団体契約です。被保険者が保険料を負担される場合、保険契約者が保険料をとりまとめる引受保険会社に払い込みます。なお、保険契約者が引受保険会社に保険料を払い込まなかった場合には、保険契約が解除され保険金が支払われないことがあります。また、保険契約者または被保険者がご加入の取消等をされた場合、引受保険会社は返還保険料を保険契約者に返還します。



保険金お受け取り例

足を捻挫してしまいました。

通院 35日 140,000円のお支払い
(個人プラン E にご加入の場合)

道を歩いていると車が通行してきたので、避けようとした際、バランスを崩して足を捻挫してしまいました。思った以上に通院日がかかりましたが、保険があったので安心しました。

不安ね…。



もしケガをして
入院したらどうしよう…。

うちの両親もいい歳になってきて
介護は他人事じゃないぞ…。
ちょっと真剣に
考えなきゃいけないよな…。



心配だ…。

ご加入資格

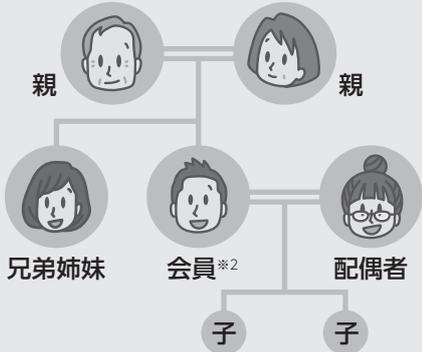
お申込人となれる方(加入申込票の STEP1 に氏名が記載されている方)

- 〔現職の方〕一般財団法人埼玉県教職員互助会の会員に限ります。
- 〔退職者の方〕満48才以上で退職した一般財団法人埼玉県教職員互助会の会員のうち、令和3年11月1日時点で満70才以下の方に限ります。(満71才以上の方は継続できません。)

被保険者(補償の対象者)本人となれる方の範囲(加入申込票の STEP2 に氏名を記入できる方)

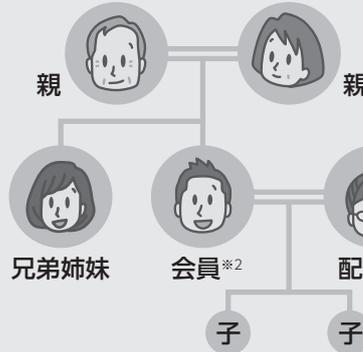
家族プラン

(被保険者(補償の対象者)本人^{※1}となれる方の範囲)
一般財団法人埼玉県教職員互助会の会員およびその配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹



個人プラン

(被保険者(補償の対象者)本人^{※1}となれる方の範囲)



交通事故プラン

一般財団法人埼玉県教職員互助会の会員およびその家族(配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹および本人と同居している親族ならびに家事使用人)

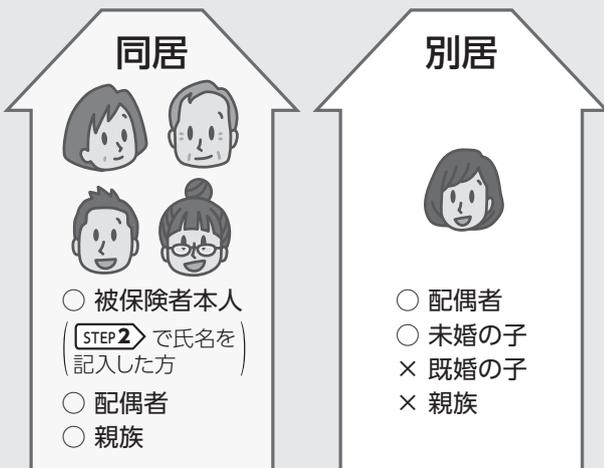


※1 加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。 ※2 会員とは、上記「お申込人となれる方」のことをいいます。

被保険者(補償の対象者)の範囲

家族プラン

被保険者本人(加入申込票の STEP2 に氏名を記入した方)、配偶者、同居の親族および別居の未婚の子。「同居の親族」とは、本人またはその配偶者と同居の、本人またはその配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。「別居の未婚の子」とは、本人またはその配偶者と別居の未婚の子をいいます。



- Point!**
- ★同居の親族や、別居の未婚の子であれば、何名であっても補償の対象者となります!
 - ★家族が増えても自動的に補償の対象となります!

個人プラン

被保険者本人(加入申込票の STEP2 に氏名を記入した方)

●介護関連特約

介護対象者(親)

親介護一時金支払特約「親介護」の特約被保険者となれる方の範囲は個人プランの被保険者本人の親(姻族を含みます。)となります。(最大2名まで)

特約被保険者の年齢制限：満20才以上89才以下^{※3}

特約被保険者の範囲



介護対象者(被保険者本人)

介護一時金支払特約「本人介護」は加入申込票の STEP2 に氏名を記入した方

※3 令和3年11月1日時点の満年齢をいいます。

交通事故プラン

被保険者本人(加入申込票の STEP2 に氏名を記入した方)

補償の早見表

ご加入にあたって必要な補償がひと目でわかります。
プラン検討の参考にしてください。

●は基本補償となり、○はオプションで必要な補償を選択できます。

この部分が埼玉県の自転車保険の条例*に対応

*埼玉県自転車の安全な利用の促進に関する条例
自転車傷害保険等へ加入義務化 平成30年4月1日施行

区分			ケガのとき				身の回りのリスク		介護		先進医療
			死亡・ 後遺障害	入院	通院	手術	日常生活 賠償	携行品損害および 受託物賠償責任	親介護	本人介護	先進医療
家族 プラン	天災なし	A~D	●	●	●	●	○	○			
	天災あり	AE~DE	●	●	●	●	○	○			
個人 プラン	天災なし	E~H	●	●	●	●	○	○	○	○	○
	天災あり	EE~HE	●	●	●	●	○	○	○	○	○
交通事故プラン			J~M	●*	●*	●*	●*	○			

*交通事故によるケガに限り補償します。

〈国内外補償について〉

基本補償、日常生活賠償(ただし、一部は日本国内で発生した事故に限定されます。詳細は別冊をご参照ください。)、携行品損害、受託物賠償責任(ただし、日本国内で受託した物に限ります)は国内外問わず補償します。

先進医療費用は日本国内で先進医療を受けた場合に限りです。

〈支払限度日数等について〉

入院・通院の免責期間、支払対象期間、支払限度日数は以下のとおりです。

・入院(傷害入院保険金) 免責期間：なし、支払対象期間：1,095日、支払限度日数：180日

・通院(傷害通院保険金) 免責期間：なし、支払対象期間：180日、支払限度日数：90日

加入申込手続きについて

申込方法

〔現職の方〕各所属でとりまとめて、9月30日(木)までに一般財団法人埼玉県教職員互助会あてに「加入申込票」を送付してください。
(各所属に加入申込票とりまとめ封筒を用意しています。)

なお、募集期間以外の中途加入および中途脱退(退職時を除く)はできません。

〔退職者の方〕返信用封筒をご使用のうえ、9月30日(木)までに一般財団法人埼玉県教職員互助会あてに「加入申込票」と「口座振替依頼書」を送付してください。

なお、募集期間以外の中途加入および中途脱退はできません。

*加入申込票の記入内容に間違いがないか十分ご確認のうえ、署名ください。

*住所、氏名、職業・職務、保険料振替口座などご加入内容に変更が生じる場合や同種の危険を補償する他の保険契約(積立保険を含む団体総合生活補償保険、普通傷害保険等)をご契約する場合は、事前に本パンフレット裏面記載の互助会担当窓口にご連絡ください。

加入者証の交付

12月末までに自宅あてに送付します。

自動継続の取扱いについて

新規に加入される方、補償プランを変更したい方、脱退される方は、加入申込票の提出が必要となります。

なお、前年からご加入の皆さまについては、加入申込票を提出されない場合、前年ご加入内容に応じたセットでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。

1. 新規に加入される方……………必要事項をすべてご記入になり、署名のうえ、ご提出ください。

2. 補償プラン変更される方……………変更箇所だけでなく今年加入するすべてのプランと補償対象者をご記入になり、署名のうえ、ご提出ください。

例：家族プランから個人プランに変更する場合は、下記の2枚のご提出が必要です。

⇒家族プランの加入申込票手続区欄の継続加入しないに○、および申込人氏名にご署名
個人プランの加入申込票手続区欄の新規に加入するに○、および申込人氏名にご署名
と被保険者名などをご記入

3. 住所等を変更される方……………変更する箇所のみをご記入になり、署名のうえ、ご提出ください。

4. 継続されない方……………すべての加入申込票に「継続しない」に○印を付し、署名のうえ、ご提出ください。

*「加入申込人」欄は、上記1、2、3、4、とも必ずご記入・署名ください。

家族プラン

[ケガ補償]

ケガ オプション

団体割引
20%



基本補償		+	熱中症補償特約付	A	B	C	D
				保 険 金 額			
本人	死亡・後遺障害 (※1) (※2)	ケガで死亡または後遺障害が残ったとき		450万円	250万円	100万円	27万円
	入院(ケガ) 初日から補償	ケガで入院したとき 1,095日以内 180日限度		1日につき 7,000円	1日につき 4,500円	1日につき 2,000円	1日につき 1,500円
	通院(ケガ) 初日から補償	ケガで通院したとき 180日以内 90日限度		1日につき 3,000円	1日につき 2,000円	1日につき 1,500円	1日につき 1,000円
	手術(ケガ)	ケガで手術を受けたとき		入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額の10倍 それ以外の手術の場合：傷害入院保険金日額の5倍			
配偶者	死亡・後遺障害 (※1) (※2)	ケガで死亡または後遺障害が残ったとき		250万円	195万円	85万円	25万円
	入院(ケガ) 初日から補償	ケガで入院したとき 1,095日以内 180日限度		1日につき 6,000円	1日につき 3,000円	1日につき 2,000円	1日につき 700円
	通院(ケガ) 初日から補償	ケガで通院したとき 180日以内 90日限度		1日につき 2,000円	1日につき 1,000円	1日につき 1,000円	1日につき 500円
	手術(ケガ)	ケガで手術を受けたとき		入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額の10倍 それ以外の手術の場合：傷害入院保険金日額の5倍			
親族	死亡・後遺障害 (※1) (※2)	ケガで死亡または後遺障害が残ったとき		164万円	118万円	73万円	15万円
	入院(ケガ) 初日から補償	ケガで入院したとき 1,095日以内 180日限度		1日につき 4,000円	1日につき 2,500円	1日につき 1,500円	1日につき 700円
	通院(ケガ) 初日から補償	ケガで通院したとき 180日以内 90日限度		1日につき 2,000円	1日につき 1,000円	1日につき 900円	1日につき 500円
	手術(ケガ)	ケガで手術を受けたとき		入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額の10倍 それ以外の手術の場合：傷害入院保険金日額の5倍			
月払保険料 (年令にかかわらず)				4,890円	2,940円	1,900円	930円

(※1) 傷害後遺障害保険金は、後遺障害の程度に応じて、傷害死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。

(※2) 全ての基本補償には傷害後遺障害保険金の追加支払に関する特約がセットされていますので、傷害後遺障害保険金をお支払いした場合で、事故の発生の日からその日を含めて180日を経過し、かつ、生存されているとき、お支払いした傷害後遺障害保険金の額に追加支払倍数(1倍)を乗じた額をお支払いします。

天災危険補償特約付		+	熱中症補償特約付	A E	B E	C E	D E
天災危険補償				A	B	C	D
				地震もしくは噴火またはこれらを原因とする津波によるケガの場合も補償			
月払保険料 (年令にかかわらず)				5,300円	3,210円	2,040円	1,020円

地震によるケガも補償するならこちら!!

			保険金額	月払保険料
 日常生活賠償 (※1) (※4)	(※2) 海外も補償	他人にケガをさせたり、他人の物を壊すなどして法律上の賠償責任を負われたときなど 国内のみ示談交渉サービス付	3億円	N 1
		30万円	P 1	
 携行品損害 (※3) (自己負担 3,000円)	海外も補償	外出先で携行品を破損したり、盗まれたときなど	30万円	P 1
 受託物賠償責任 (※4) (自己負担 5,000円)	海外も補償	レンタルした財物を過って壊したときなど		
				130円
				270円

(※1) 他のプランでお申込みの場合、補償が重複しますのでご注意ください。

(※2) 誤って線路へ立ってしまったこと等が原因で電車等を運行不能にさせ、法律上の賠償責任を負われたときについては、国内のみ補償。

(※3) 1個、1組または1対のものについて10万円が限度となります。(詳細は別冊P11をご参照ください。)

(※4) 日常生活賠償および受託物賠償責任は、本人以外に本人の家族(配偶者、本人またはその配偶者と同居の親族・別居の未婚の子)も被保険者(補償の対象者)となります。詳しくは、別冊の「重要事項のご説明」の契約概要「1.商品の仕組みおよび引受条件等」をご参照ください。

(注) 日常生活賠償、携行品損害、受託物賠償責任等の特約のご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があり、保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の可否を判断のうえ、ご加入ください。

熱中症

熱中症とは…

- ・体温を平熱に保つために汗をかき、体内の水分や塩分(ナトリウムなど)の減少や血液の流れが滞るなどして、体温が上昇して重要な臓器が高温にさらされたりすることにより発症する障害の総称です。高温環境下に長期間いたとき、あるいはいた後の体調不良はすべて熱中症の可能性ががあります。
- ・死に至る可能性のある病態です。
- ・予防法を知って、それを実践することで、完全に防ぐことができます。
- ・応急処置を知っていれば、重症化を回避し後遺症を軽減できます。

熱中症を疑ったときの応急措置

- ・涼しい環境への避難
- ・脱衣と冷却
- ・水分・塩分の補給
- ・医療機関へ運ぶ

熱中症を防ぐためには…(日常生活での注意事項)

- ・日時を選んで行動し、涼しく過ごす住まい、衣服を工夫しましょう。
- ・高齢者の居室では、温湿度を測り、暑さを避け、こまめに水分をとりましょう。
- ・体調不良、暑いときの無理な運動は事故のもとです。
- ・暑くなる前から汗をかく運動で暑さに慣れましょう。
- ・運動、仕事の場面では、お互いに見守りましょう。
- ・熱中症発生時の連絡先、対処フローを作りましょう。



オススメ!!

団体総合生活補償保険 (MS&AD型)

個人プラン

[ケガ補償]

ケガ オプション

団体割引
20%



基本補償



		E	F	G	H
		保 険 金 額			
死亡・後遺障害 (※1) (※2)	ケガで死亡または後遺障害が残ったとき	889万円	480万円	220万円	66万円
入院 (ケガ)	初日から補償 ケガで入院したとき 1,095日以内 180日限度	1日につき 9,000円	1日につき 7,000円	1日につき 3,500円	1日につき 2,500円
通院 (ケガ)	初日から補償 ケガで通院したとき 180日以内 90日限度	1日につき 4,000円	1日につき 3,000円	1日につき 1,500円	1日につき 1,500円
手術 (ケガ)	ケガで手術を受けたとき	入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額の10倍 それ以外の手術の場合：傷害入院保険金日額の5倍			
月払保険料 (年令にかかわらず)		3,200円	2,090円	1,010円	680円

(※1) 傷害後遺障害保険金は、後遺障害の程度に応じて、傷害死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。

(※2) 全ての基本補償には傷害後遺障害保険金の追加支払に関する特約がセットされていますので、傷害後遺障害保険金をお支払いした場合で、事故の発生の日からその日を含めて180日を経過し、かつ、生存されているとき、お支払いした傷害後遺障害保険金の額に追加支払倍数(1倍)を乗じた額をお支払いします。

天災危険補償特約付



地震によるケガも補償するならこちら!!

		EE	FE	GE	HE
		E	F	G	H
基本補償					
天災危険補償	地震もしくは噴火またはこれらを原因とする津波によるケガの場合も補償				
月払保険料 (年令にかかわらず)		3,500円	2,270円	1,090円	730円

豆知識

地震時のケガの原因で最も割合が多いのは家具の転倒や落下物によるものです。なかでも、本棚、食器棚、洋ダンスが転倒したことによるケガは約半数を占めているため、家具をしっかりと固定し、ケガ防止に努めましょう。

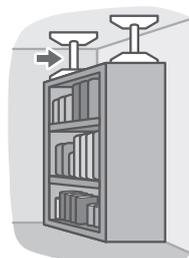


※2016年版確率論的地震動予測地図データ (J-SHIS地震ハザードステーション)を基に作成

家の中の防災対策

家具と天井との間をつっぱり棒などで固定する。

引き出しや開き扉には、飛び出し防止器具を取り付ける。



個人プランに
セットできる

オプション

埼玉県の自転車保険の条例※に対応

※埼玉県自転車の安全な利用の促進に関する条例
自転車傷害保険等へ加入義務化 平成30年4月1日施行

		保 険 金 額	月払保険料
 日常生活賠償 (※1) (※4) (※2) 海外も補償	他人にケガをさせたり、他人の物を壊すなどして法律上の賠償責任を負われたときなど <small>国内のみ示談交渉サービス付</small>	3億円	N 2 130円
	携行品損害 (※3) (自己負担 3,000円) 海外も補償	外出先で携行品を破損したり、盗まれたときなど	30万円
受託物賠償責任 (※4) (自己負担 5,000円) 海外も補償	レンタルした財物を過って壊したときなど		

(※1)他のプランでお申込みの場合、補償が重複しますのでご注意ください。
 (※2)誤って線路へ立ってしまったこと等が原因で電車等を運行不能にさせ、法律上の賠償責任を負われたときについては、国内のみ補償。
 (※3)1個、1組または1対のものについて10万円が限度となります。(詳細は別冊をご参照ください。)
 (※4)日常生活賠償および受託物賠償責任は、本人以外に本人の家族(配偶者、本人またはその配偶者と同居の親族・別居の未婚の子)も被保険者(補償の対象者)となります。詳しくは、別冊の「重要事項のご説明」の契約概要「1.商品の仕組みおよび引受条件等」をご参照ください。
 (注)日常生活賠償、携行品損害、受託物賠償責任等の特約のご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があり、保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の要否を判断のうえ、ご加入ください。

日常生活賠償

は、こんなときにお役に立ちます。

月々の保険料

130円

自転車による加害事故例

小学5年男子児童が、自転車に乗っていて、散歩途中の女性に激突。女性は頭の骨を折るなどして、意識が戻らない状態となった。

通勤途上の自転車による加害事故も補償



レストランで他人にビールをこぼして洋服を汚してしまいました!



駅のホームで急いで走っていたところ男性と衝突し、重傷を負わせてしまった。



子供が隣家の窓を割った。



補償する損害賠償リスクの範囲を拡大!

日本国内において誤って線路に立入り電車を遅らせてしまい、鉄道会社から賠償請求を受けた場合の損害も補償します。

3億円まで補償 さらに **示談交渉サービス付!!**

日本国内で発生した賠償事故については、被保険者のお申し出により三井住友海上が示談交渉をお引受します。

携行品損害(自己負担 3,000円)

海外も補償

は、こんなときにお役に立ちます。

僕はよく友人とキャンプや写真を撮りに旅行に行くぞ



キャンプ用品のテント一式が、突然の強風によって壊れてしまった!!



旅行中、写真を撮ろうとしてカメラを落としてしまった!!



親介護一時金 親介護

要介護3以上から要介護2以上への補償範囲拡大に関する特約付

介護のため一時的に必要な費用(介護用品・住宅リフォーム費用等)に充当することを目的とした特約です。

月払保険料 (特約被保険者(親) 1名あたり)	X 1	X 3
	親介護一時金	100万円
(親の年齢) 20~44才	10円	30円
45~49才	20円	60円
50~54才	40円	130円
55~59才	100円	300円
60~64才	230円	680円
65~69才	530円	1,600円
70~74才	1,210円	3,620円
75~79才	2,690円	8,060円
80~84才	6,950円	20,860円
85~89才	14,040円	42,120円

令和3年11月1日時点の
特約被保険者の満年齢

POINT 1

特約被保険者(親)が公的介護保険制度に基づく要介護2以上の認定を受けた状態などになり、30日を超えて継続した場合、**親介護一時金額の全額**を親御さま(この特約の被保険者)へお支払いします。

POINT 2

親御さまの**基本補償部分**へのご加入、同居の有無は問いません。

●基本補償にご加入いただく被保険者の親御さま(姻族を含みます。最大2名まで)を補償の対象とすることができます。

POINT 3

親御さまは、満89才までご加入いただけます。

●健康状態に関する質問にご回答いただくだけで、医師の診査等は不要です。
(親御さまの健康状況によりご加入できない場合があります。)



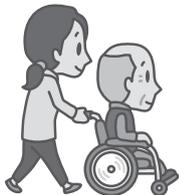
豆知識

親介護のリスク

超高齢社会到来!!

ご両親の介護は、他人事ではありません!

親の介護が必要になったときに「介護を理由に仕事を辞めない」ためには、あらかじめ経済的な備えをしておくことが重要です。



入浴の手助けがいるだろうから、お風呂も広くしないとイケないなあ。

重い介護状態だと、有料老人ホームに入ってもらおうとも考えないと…

ああ、お金がかかるなあ…



親御さまと一緒に暮らすご主人

私の親は離れて暮らしているから、なかなか面倒見れないわ。

親と同居の弟夫婦に頼り切りになってしまいそう

せめて経済的な援助をしたいわ…



親御さまと離れて暮らす奥さん

公的介護保険制度
要介護2・3の差

要介護2の方が軽度になります。

要介護2【軽度の介護を必要とする状態】

- 立ち上がりや片足での立位保持、歩行などに何らかの支えを必要。
- 衣服の着脱は何とかなる。等

要介護3【中度の介護を必要とする状態】

- 立ち上がりや片足での立位保持などが一人でできない。
- 衣服の着脱などに全面的な介助が必要。等

個人プランに
セットできる

オプション

自分の介護にも備えなきゃ!
子どもたちに金銭的な負担はかけたくないしね



介護一時金 本人介護

要介護3以上から要介護2以上への補償範囲拡大に関する特約付
本人の要介護状態が30日を超えて継続した場合

介護のため一時的に必要な費用(介護用品・住宅リフォーム費用等)に充当することを目的とした特約です。

※親の介護に対するオプションではありません。

加入申込票のSTEP2に氏名をご記入した本人が補償対象です。

月払保険料 (被保険者) 1名あたり	Z 1		Z 3	
	介護一時金	100万円	介護一時金	300万円
1~4才	10円	10円	30円	30円
5~9才	10円	10円	30円	30円
10~14才	10円	10円	30円	30円
15~19才	10円	10円	30円	30円
20~24才	10円	10円	30円	30円
25~29才	10円	10円	30円	30円
30~34才	10円	10円	30円	30円
35~39才	10円	10円	30円	30円
40~44才	10円	10円	30円	30円
45~49才	20円	20円	60円	60円
50~54才	40円	40円	130円	130円
55~59才	100円	100円	300円	300円
60~64才	230円	230円	680円	680円
65~69才	530円	530円	1,600円	1,600円

令和3年11月1日時点の
被保険者の満年齢

保険金額

1,000万円

○(オ一)

月払保険料

60円



先進医療

日本国内において
先進医療を受けたとき

個人
プラン

豆知識

公的医療保険の対象とならない先進医療にかかる費用※1等を補償する特約です。 他の保険契約がある場合、支払われる金額が調整されることがあります。

先進医療にかかる 費用(技術料)を補償

たとえば、がん治療に効果が見込まれる
重粒子線治療の自己負担は…

重粒子線治療

約**313**万円※2



その他にも、先進医療には様々な高度な医療があります。

陽子線治療 など

先進医療を受けるための 交通費・宿泊費も補償

先進医療を実施している医療機関は限られており、
治療費に加えて交通費・宿泊費の
負担も考えなければなりません。



たとえば、**重粒子線治療**を実施している医療機関は

(群馬県・千葉県・神奈川県・大阪府・兵庫県・佐賀県)

全国で**6**病院に限られます※3

★補償する交通費・宿泊費とは…

先進医療を受けるための
病院等との間の
往復交通費

先進医療を受けるための
宿泊費
(1泊につき1万円限度)

※1 先進医療に要する費用は、先進医療の技術料のみをいい、保険外併用療養費およびこれに伴う一部負担金を除きます。

※2 平成31年1月10日厚生労働省「第71回先進医療会議」資料の「平成30年度実績報告(平成29年7月1日~平成30年6月30日)より

※3 令和元年8月1日現在 厚生労働省ホームページより

「先進医療」とは、治療を受けた日現在において、厚生労働省告示に基づき定められている評価療養のうち、別に厚生労働大臣が定めるもの(先進医療ごとに別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院等において行われるものに限ります。)をいいます。先進医療の種類および実施医療機関については厚生労働省のホームページでご確認ください。

交通事故プラン

[ケガ補償]

団体割引
20%



(注)本プランは「交通事故危険のみ補償特約」をセットしているため、交通事故によるケガに限り補償します。

基本補償		J	K	L	M
		保 険 金 額			
死亡・後遺障害 (※1) (※2)	ケガで死亡または後遺障害が残ったとき	230万円	114万円	75万円	25万円
入院(ケガ)	初日から補償 ケガで入院したとき 1,095日以内 180日限度	1日につき 19,000円	1日につき 13,000円	1日につき 9,000円	1日につき 5,400円
通院(ケガ)	初日から補償 ケガで通院したとき 180日以内 90日限度	1日につき 9,000円	1日につき 6,000円	1日につき 4,000円	1日につき 3,000円
手術(ケガ)	ケガで手術を受けたとき	入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額の10倍 それ以外の手術の場合：傷害入院保険金日額の5倍			
月払保険料 (年令にかかわらず)		1,470円	970円	660円	450円

(注) Jセットは15才未満(令和3年11月1日現在)の方はご加入できません。

オプション

埼玉県の自転車保険の条例*に対応

*埼玉県自転車の安全な利用の促進に関する条例
自転車傷害保険等へ加入義務化 平成30年4月1日施行

		保 険 金 額		月払保険料
日常生活賠償 (※2)	(※4) 海外も補償 他人にケガをさせたり、他人の物を壊すなどして法律上の賠償責任を負われたときなど 国内のみ示談交渉サービス付	3億円	N 3	130円

- (※1) 傷害後遺障害保険金は、後遺障害の程度に応じて、傷害死亡・後遺障害保険金額の4%~100%をお支払いします。
 - (※2) 全ての基本補償には傷害後遺障害保険金の追加支払に関する特約がセットされていますので、傷害後遺障害保険金をお支払いした場合で、事故の発生の日からその日を含めて180日を経過し、かつ、生存されているとき、お支払いした傷害後遺障害保険金の額に追加支払倍数(1倍)を乗じた額をお支払いします。
 - (※3) 他のプランでお申込みの場合、補償が重複しますのでご注意ください。
 - (※4) 誤って線路へ立ってしまったこと等が原因で電車等を運行不能にさせ、法律上の賠償責任を負われたときについては、国内のみ補償。
- (注) 日常生活賠償の特約のご加入にあたっては、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があり、保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の要否を判断のうえ、ご加入ください。



預金口座振替依頼書のご記入例

退職会員で振替口座を変更したい方、および県費支弁職員、川口市立高等学校、川越市立川越高等学校、その他団体等職員以外の現職会員で新たにご加入の方は提出が必要です。

※県費支弁職員の方は不要です。

※口座振替依頼書が必要な方は
埼玉県教職員互助会にご連絡下さい。

預金口座振替申込書・自動払込利用申込書

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を締約の上依頼します(ゆづり・銀行からの自動払込を除く)。

収納企業名: 株式会社シーエスエス(CSS) 振替日・払込日: 27日(毎月第3日曜日)

ご指定: 口座 1234567 振替口座: 990010

預金者氏名: 福利花子 口座種別: 普通預金

住所: 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂1-2-3

預金口座振替規定

1. 銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、農協等(以下銀行という。)に請求書が送付されたときは、私は、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払うこととします。この場合、預金規定または当座振替規定にかかわらず、預金通帳、同払込請求書の提出または小切手の提出はしませんが、また引落後の代金回収書は請求しません。

2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払込することのできる金額(当該振替書を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を知りし時点でゆづり・銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたる請求書から請求がない等相当の事由があるときは、こくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと見做すこととして届出を中止しつかつかつめを待たず、銀行には返金を受けません。

金融機関お届け印を2枚目にも必ず押印下さい。

加入申込票右上の旧加入者番号をご記入下さい。

必ずご記入下さい。

保険料の口座振替が 不能な場合の 保険金の支払い

- 1 第1回(令和4年1月分)が振替不能な場合
保険開始日(令和3年11月1日)以降発生した事故について保険金はお支払いできません。
- 2 第2回以降(令和4年2月分以降)が振替不能な場合
振替日以降に発生した事故について保険金はお支払いできません。
- 3 振替ができなかった翌月に2か月分合わせて振り替えた場合
2か月分振替が行われた日以降に発生した事故については、保険金は支払われます。
- 4 2か月続けて振替ができず、3か月分の保険料を現金で納入した場合
保険料を現金等で納入した日以降に発生した事故については、保険金は支払われます。

個人プラン・家族プラン・交通事故プラン

加入申込票

※今年度から1枚の加入申込票で全てのプランのお申し込みや変更が可能になりました。

一般財団法人埼玉県教職員互助会 団体損害保険加入申込票 兼 健康状況告知書

STEP 1 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

内は必ずご記入ください。

加入者本人が
もれなくご記
入下さい。

住所 317 (カタカナ) ○○○○シ○○○○ク○○○○1-2-3 〒000-0000 399(漢字) ○○市○○区○○1-2-3	加入 申込日 010 令和R 3年 9月 20日
申込人 氏名 307 (カタカナ) フクリ イチロウ フルネームでご署名ください。 福利 一郎	社 員 番号 017 0012345
職場名 018 (カタカナ) フクリカ 所属 コード 019 20H00	電 話 番 号 011 000-000-0000
	生 年 日 980 (大) 正 (昭) 和 (平) 成 51年 1月 6日 性 982 (男) 別 (女) ₁ ₂

STEP 2 申込内容と健康状況(告知)についてご確認のうえご記入ください。

令和3年11月1日
時点での満年齢を
ご記入下さい。

【個人プラン】		健康状況告知書質問事項回答欄										88/B1			
氏名	生年月日	年齢	性別	セット名	基礎情報	日常生活賠償	携行品受託物賠償	親介護一時金	介護一時金	先進医療	親介護一時金以外用	健康状況告知書質問事項回答欄		告知者ご署名欄	
390 J04 (カタカナ) フクリ イチロウ 氏名 L67(漢字) 福利 一郎	323 ※ (昭) 和 (平) 成 (和) 和 51年 1月 6日	303 ※ ◎ 満 45才	302 ※ (男) 1 (女) 2	300	E		P2	X3			親介護一時金以外用	健康状況告知書質問事項回答欄		告知者ご署名欄	
特約区分	介護を受ける方(親)の氏名(特約被保険者)	生年月日	年齢	性別	基礎情報	日常生活賠償	携行品受託物賠償	親介護一時金	介護一時金	先進医療	健康状況告知書質問事項回答欄	健康状況告知書質問事項回答欄		告知者ご署名欄	
VT1	VKA カタカナで記入 フクリ タロウ	VKB ※ 大正 昭和 平成 満 22年 11月 2日	72才	性別 ◎ 満							健康状況告知書質問事項回答欄	健康状況告知書質問事項回答欄		告知者ご署名欄	
VT2	VKJ カタカナで記入 フクリ ハナコ	VKK ※ 大正 昭和 平成 満 23年 6月 1日	72才	性別 ◎ 満							健康状況告知書質問事項回答欄	健康状況告知書質問事項回答欄		告知者ご署名欄	

STEP 3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体的、生命保険契約、共済契約を含みます。同様の危険を補償する他の保険契約等(団体総合生活補償保険、普通傷害保険等)をい、いずれも積立保険を含みます。)がありますか。	(注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内に病気またはケガで保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか。
※他の保険契約等がありますか? (あり)	保険金請求歴がありますか? (あり)

※ご注意「あり」の場合裏面を必ずご記入ください。(ご記入のない場合には、「なし」と回答したことになります。)

331 特記事項

介護一時金 **親介護** をお申込みの方は裏面の質問事項にご回答のうえ、被保険者の方がご署名下さい。介護を受ける親の方の署名ではありません。

介護一時金 **本人介護** 質問事項にご回答のうえ、

のご記入例

全てのプランでの共通事項
 既加入の方はご加入内容が印字されています。加入セットを変更する場合は、もともと印字されているセット名を二重線で消し、加入したいセット名をご記入下さい。

ご希望の手続区分に○をして下さい。

メッセージ

団体総合生活補償保険（MS&AD型）

センター送付
 000 AAA 020 994
 PR06 03 88 LF 354④

手続区分 下記のいずれかに○をしてください	
<input checked="" type="radio"/> 新規に加入する	→ 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。
<input type="radio"/> 内容を変更する 【前年度加入内容を追加・変更して継続する】	→
<input type="radio"/> 継続加入しない	→ ご署名のうえ、ご提出ください。

内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。

保険期間	
令和 3 年 11 月 1 日	から
令和 4 年 11 月 1 日	まで

団体名	一般財団法人埼玉県教職員互助会
加入者番号	098
旧加入者番号	0000012345
旧識別コード	L17

既加入の方は旧加入者番号をご記入下さい。新規加入の方は職員番号をご記入下さい。

(注1) 三井住友海上火災保険株式会社 宛 最終員の健康状況告知書質問事項に対する下記回答は事実と相違ありません。告知内容が事実と相違していた場合、保険契約を解除され保険金の支払いを受けられないことがあることに同意します。また、個人情報の取扱いに同意します。【健康状況告知書ご記入のご案内】を受け取り、内容を了解しました。

【交通事故プラン】 88/83

氏名	基本補償 (必ず選択)	日常生活賠償責任	その他の項目	
			項目No.	内容
1 氏名 L67(漢字)	300			
生月 323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和				
年 月 日				
年令 303 (○) 満 (□) 才 (◇) 性 別 (●) 男 (○) 女				
職業名・職種名 576 カタカナで記入				
職 種 312 団体との関係 L18 (◆)				
職 種 コード				

令和3年11月1日時点での満年令をご記入下さい。

【家族プラン】 88/82

氏名	基本補償 (必ず選択)	日常生活賠償責任	携行品受託物賠償	その他の項目	
				項目No.	内容
1 氏名 L67(漢字)	300				
生月 323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和					
年 月 日					
年令 303 (○) 満 (□) 才 (◇) 性 別 (●) 男 (○) 女					
職業名・職種名 576 カタカナで記入					
職 種 312 団体との関係 L18 (◆)					
職 種 コード					

【家族プラン】 88/82

氏名	基本補償 (必ず選択)	日常生活賠償責任	携行品受託物賠償	その他の項目	
				項目No.	内容
1 氏名 L67(漢字)	300				
生月 323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和					
年 月 日					
年令 303 (○) 満 (□) 才 (◇) 性 別 (●) 男 (○) 女					
職業名・職種名 576 カタカナで記入					
職 種 312 団体との関係 L18 (◆)					
職 種 コード					

ご記入にあたって

- 【※】印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますので、十分ご確認のうえご回答(記入)ください。
- 疾病を補償するセットに新たに加入する場合、または、疾病補償について保険責任を加重(保険金額の増額、特約追加など)する場合は、最終頁裏面の質問事項につき、正確にご回答ください。
- 【○】年令は保険始期日現在でご記入ください。
 (保険期間の途中で加入される場合も、中途加入日現在ではなく、団体契約の保険始期日現在の年令をご記入ください。)
- 職種コードは裏面をご参照ください。 職業名・職種名は裏面の職種コード一覧を参照のうえ、カタカナ20文字以内でご記入ください。
- 【◆】団体との関係について下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。
 ・団体の …………… 1: 構成員 (子会社・関連会社の構成員、退職者を含む) 0: 会員企業等の役員・従業員
 ・上記1または0の …… 2: 配偶者 3: 子ども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人

R50 合計保険料 (一回分) 円	前年合計保険料 (一回分) 円
受付日 (社内使用欄)	XXXX
令和 年 月 日	

先進医療をお申込みの方は裏面の質被保険者の方がご署名下さい。

全てのプランの合計保険料(一回分)をご記入下さい。

加入申込票のご記入例



× 毛

A large writing area with horizontal dotted lines for handwriting practice, enclosed in a dashed border.



× 毛

A large writing area with horizontal dashed lines for handwriting practice.

お申込み・お問い合わせ先

代理店・扱者

MS千葉埼玉株式会社 埼玉支店
(幹事代理店)

三井住友海上出資関連事業会社

〒330-0841 さいたま市大宮区東町2-20
三井住友海上大宮東町ビル3F

TEL048-788-2560

(受付時間 平日9:00~17:00)

ユナイテッド・インシュアランス株式会社

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町3-12-6
JS-1ビル5F

TEL048-711-2505

(受付時間 平日9:00~17:00)

互助会担当窓口

**一般財団法人
埼玉県教職員互助会**

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-14-21
職員会館5F

TEL048-830-6706

(受付時間 平日9:00~17:00)

(埼玉県教育局教育総務部福利課互助福祉担当)

引受保険会社

三井住友海上火災保険株式会社 (幹事保険会社)
埼玉支店 埼玉第二支社

〒330-0841 さいたま市大宮区東町2-20
三井住友海上大宮東町ビル4F

TEL048-644-6102 (受付時間 平日9:00~17:00)

損害保険ジャパン株式会社

保険金の請求手続き

三井住友海上火災保険株式会社
事故受付センター

 事故受付
24時間 365日



 **0120-258-189** (無料)
事故は いち早く

事故の連絡は、「インターネット受付」でも受け付けています。
インターネット事故受付サービス「三井住友海上保険金請求WEB」は、
上記QRコードからお手続き下さい。
※対応可能な事故は限定されています。詳細はWEB画面をご覧ください。