

他の保険や共済と組み合わせても合理的な補償を実現できます！

がん治療以外の先進医療も補償！！

がん一時金保険

25%適用

医療保険基本特約・がん保険特約セット団体総合保険

補償内容 (保険期間:1年、団体割引25%適用)

がん診断保険金	100万円	※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せんが、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。
がん入院保険金	1日につき1,000円	※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。
がん手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	(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。
先進医療等費用	500万円	

更新型

保険料は、保険始期日(・中途加入日)時点の満年齢によります。

年齢は、保険期間の初日現在(中途加入の場合は、中途加入日時点)の満年齢とします。

ご契約は1年ごと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。

補償内容や保険料は今後変更となりますことがあります。

新規加入の場合、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。

本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2024年8月現在)

(満)年齢	100万円コース	(満)年齢	100万円コース
0~24歳	130円	50~54歳	1,000円
25~29歳	130円	55~59歳	1,360円
30~34歳	200円	60~64歳	1,810円
35~39歳	270円	65~69歳	2,680円
40~44歳	350円	70~74歳	3,270円
45~49歳	630円	75~79歳	3,790円

ご加入の条件

加入者となる方	生活協同組合コープしが組合員または組合員と同一の世帯に属する方
被保険者となる方(保険の対象となる方)	組合員または組合員の配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹もしくは組合員の同居の親族*
加入可能な年齢	新規加入は満69歳までの方。 継続は満79歳まで。

*親族とは、6親等内の血族、3親等内の姻族をいいます。

ご加入者向け各種サービスメニュー

- 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、がん一時金保険にご加入いただいた皆さまがご利用いただける各種無料電話相談サービスです。
- 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
- 医療機関情報提供サービス
- 専門医相談サービス(予約制)
- 法律・税務・年金相談サービス(予約制・30分間)
- メンタルヘルス相談サービス
- メンタルITサポートサービス(WEBストレスチェック)

問い合わせ先(保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)

<p>〈取扱代理店〉</p> <p>コープしが保険サービス</p> <p>株式会社タクス 保険事業部</p> <p>〒520-2351 滋賀県野洲市富波甲972 営業時間 / 午前9時30分から午後5時まで(土・日曜休業)</p> <p>0120-66-5525</p> <p>FAX 077-588-5721</p>	<p>〈引受保険会社〉</p> <p>損害保険ジャパン株式会社</p> <p>滋賀支店 法人支社</p> <p>〒520-0806 滋賀県大津市打出浜3-20 受付時間 / 平日午前9時から午後5時まで</p> <p>077-523-3185</p> <p>FAX 077-522-2078</p>
---	---

●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た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/)をご参照ください。(ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトと約款・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。

●加入者カードは大切に保管してください。また、3か月を経過しても加入者カードが届かない場合は、取扱代理店または損保ジャパンまでご連絡ください。

以下の①から⑥の質問事項に該当しない方がお申込みできます。
*告知される方が記載されている病状・症状が、本告知書に記載されている病状・症状と一致しなくても、医学的に同一と判断される場合には告知が必要です。本告知書に記載されている病状・症状に該当するが不明な場合は、主治医(担当医)に確認のうえ、告知をしてください。

告知に関する質問事項および病状・症状一覧表

がん保険加入希望者全員の回答をお願いします。

【質問①】今までに「がん」または「上皮内がん」により、医師の診察・検査・治療を受けたことがありますか。
 (注)医師より病状・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。
 「がん」「上皮内がん」に該当する病状・症状は、次のとおりです。

がん	悪性新生物 悪性しゅよう、白血病 肉腫、骨髄腫 悪性リンパ腫、骨髄異形成症候群、骨髄線維症
上皮内がん	上皮内新生物 CIS、CIN、子宮頸部高度異形成、HSIL

【質問②】下記の質問にお答えください。
 ●告知日(ご記入日から過去3か月以内)に、右記の「病状・症状一覧表」に記載の病状・症状により医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことや、手術されたことがありますか。
 (注)医師より病状・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。
 ●告知日(ご記入日から過去5年以内)に、右記の「病状・症状一覧表」に記載の病状・症状について、次のいずれかに該当したことがありますか。
 ① 経過観察が終了後、人間ドックを受けた結果、病状・症状を指摘されたこと。(注)再検査・精密検査の結果、異常がなかった場合を除きます。
 ② 医師の診察の結果、定期的な診察・検査を受けようとして指摘されたこと。
 ●告知日(ご記入日から過去5年以内)に、右記の「病状・症状一覧表」に記載の病状・症状により、次のいずれかに該当したことがありますか。
 ① 継続して7日以上入院をしたこと。②手術を受けたことがありますか。
 【質問③】告知日(ご記入日)現在、傷病やケガで入院中ですか。または告知日に病がやケガで入院もしくは手術の予定がありますか。
 ※医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。
 【質問④】告知日(ご記入日)から過去1年以内に、病状を継続して10日以上入院をしたことがありますか。
 保険の対象者全員の回答をお願いします。
 【質問⑤】他の保険契約等がありますか。※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。

医療保険基本特約・がん保険特約セット団体総合保険

生活協同組合コープしが 御中 生活協同組合コープしががん一時金保険加入依頼書兼告知書

加入者は、募集文書、団体が定めるWEBサイトに掲載の「この保険のあらまし」「補償の内容」「ご加入に際して特にご注意いただきたいこと」等、ならびに損保ジャパンの公式ウェブサイト(https://www.sompo.co.jp)に掲載の「個人情報」に関する事項等を確認の上同意し、本書面記載の加入者以外の方(被保険者等)により必要な同意を得たうえで、加入を申し込みます。

※告知していただいた内容をご確認のため、本書面をコピーのうえ保管してください。告知していただいた内容をご確認される場合は、損保ジャパンまでご連絡ください。

保険期間 2025年 月 1日～2026年 月 1日 ※中途加入もできます。

申込日兼告知日 年 月 日 組合員コード 組合員名 性別 生年月日

氏名 加入者ご名義
氏名 告知者ご名義
住所 告知者ご名義

加入者との関係 加入コース 保険料 中途加入保険料(即時保険料)

質問① 質問② 質問③ 質問④

項目を確認後

この保険は、生活協同組合コープしがのオリジナル保険です。コープしがが脱退(県外転居を含む)された場合、保険を継続することができません。
 毎年1月1日に自動更新となります。(保険料は、5歳刻みで上がりませぬ。最終更新は79歳となります。
 「この保険のあらまし」「補償の内容」「ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと」をWEBサイトに確認しました。

損害保険ジャパン株式会社 宛

訂正をする場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、抹消線に重ねて告知者の訂正署名または訂正印が必要です。修正液や重ね書きでの訂正はできません。

氏名	性別	生年月日	加入時満年齢
1 本人	男	年 月 日	歳
2 配偶者	女	年 月 日	歳
3 子供			
4 親			
5 兄弟姉妹			
6 その他同居親族			
質問①	いいえ	はい	
質問②	いいえ	はい	
質問③	いいえ	はい	
質問④	いいえ	はい	

告知書の個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、この告知書に記載された個人情報、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、等を行うこと(以下、「当社業務」と言います。)に利用します。また、下記①および②、当社業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供を行います。

① 損保ジャパンが、当社業務のために、業務委託先(保険代理店を含みます。)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。

② 損保ジャパンが、再保険契約の締結や再保険金等の受領のために、国内外の再保険会社等に提供を行うこと(再保険会社等から他の再保険会社等への提供を含みます。)があります。

なお、保健医療等のセンシティブ情報(人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪被害事実等の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。

損保ジャパンの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。

ご加入内容確認事項

もう一度ご確認ください。

本確認事項は、万が一のご請求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ことをご確認ください。
 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ことをご確認ください。
 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点」をご確認いただきましたか。
 【補償重複についての注意点】
 補償内容が同様の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、対象となるご請求内容については、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。

センター使用欄	受付日	年 月 日	受付者	備考	タクス使用欄	受付日	受付者	社内欄
★他の保険契約等	あり	前頁からの続き						