

小田急グループ共済組合  
組合員の皆さま、ご退職者の皆さまへ

2024年度

# 小田急グループ **団体** 保険

ケガ

身の回りの補償

病気

所得の補償

20% **団体割引**  
適用!



小田急グループ団体保険は、  
2025年10月以降始期契約に  
補償のバージョン  
アップをすること  
で検討を進めてお  
ります。



※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。

【**別冊**】重要事項説明書は、書面ではなくWEB(PDFファイル)での配布となりました。

重要事項説明書は、右記二次元コードに掲載しており、保険金をお支払いする場合、保険金のお支払額、保険金をお支払いしない主な場合等の重要な事項が記載されておりますので、必ずご参照ください。  
なお、「別冊」重要事項説明書はダウンロードのうえ、ご加入者ご自身の端末に保存または印刷ください。  
従前どおり、書面での重要事項説明書配布を希望される方は代理店・扱者までご連絡ください。  
ご加入・変更手続き等は加入申込票より実施ください。



申込締切日

**2024年9月30日(月)**

保険期間

2024年10月25日午後4時～2025年10月25日午後4時(1年間)

お手続き方法

●e-団体(ネット手続きシステム)の通知書をお送りしたお客さまは、期日までにWEBにてお手続きください。

●加入申込票をお送りしたお客さまは期日までに以下提出先まで加入申込票をお送りください。

**小田急グループ共済組合員の方** 各担当課へご提出ください

継続加入の退職者の方

小田急保険サービスへ返信用封筒でご提出ください

保険料払込方法

**小田急グループ共済組合員の方** 2024年12月より毎月給与控除

継続加入の退職者の方

2024年12月にご指定口座より年払一括保険料振替

この保険は小田急グループ共済組合が保険契約者となる団体契約です。申込人と被保険者(補償の対象者)が異なる場合は、被保険者の方にもこの書面の内容を必ずお伝えください。

また、インターネットでお手続きされる方は、「別冊」重要事項説明書記載のうち「加入申込票」を「インターネット手続き画面」に、「記載」「記入」を「入力」に読み替えてください。

小田急グループ共済組合

# 小田急グループ団体保険は、小田急グループの福利厚生制度です。

小田急グループ団体保険は、スケールメリットを活かした福利厚生制度です。ご加入や保険料の払込みなどのお手続きも、簡単・便利です。団体保険ならではのメリットを知っていただき、生活設計にお役立てください。



## 📖 制度の内容

<p><b>ケガなどに備える</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>団体傷害プラン</b> (ケガの補償) ▶ P3~P6</li> <li>● <b>退職後継続プラン</b> (ケガの補償) ▶ P11~P12</li> </ul>	<p><b>病気などに備える</b></p>	<p><b>病気補償プラン</b> ▶ P7</p>
<p><b>ケガや病気などに備える</b></p>	<p><b>ケガ・病気補償プラン</b> ▶ P8</p>	<p><b>働けなくなった場合に備える</b></p>	<p><b>団体所得補償プラン</b> ▶ P9~P10</p>

## 💰 お支払いする保険金の想定事例

小田急グループ団体保険は、ケガや病気だけでなく日常生活で発生した第三者への賠償や携行品の損害費用、地震・噴火等によるケガもカバーすることができます。

<p><b>ケガのお支払想定事例</b></p> <p>団体傷害プラン 充実コースにご加入の場合 横断歩道を通行中、車にはねられ、足を骨折し20日間入院した。</p> <p>傷害入院保険金 4,000円×7日×2倍=56,000円 4,000円×13日 =52,000円 お支払合計額 <b>108,000円</b></p> <p>初日から7日間は2倍お支払い!!</p>	<p>階段で転倒しケガをして5日間通院した。</p> <p>傷害通院保険金 2,500円×5日×2倍=25,000円 お支払合計額 <b>25,000円</b></p> <p>初日から7日間は2倍お支払い!!</p>
<p><b>病気のお支払想定事例</b></p> <p>充実+特定感染症特約コース+病気補償プラン(Fセット)にご加入の場合 特定感染症に罹患し7日間入院した。</p> <p>疾病入院保険金 10,000円×7日 =70,000円 特定感染症による入院保険金 4,000円×7日×2倍=56,000円 お支払合計額 <b>126,000円</b></p> <p>初日から7日間は2倍お支払い!!</p>	<p><b>日常生活における賠償のお支払想定事例</b></p> <p>団体傷害プラン 充実コースにご加入の場合 自転車で帰宅途中、散歩中の人にケガを負わせてしまった。</p> <p>日常生活賠償保険金 ※400,000円が賠償額として認定された場合 ※1億円限度 お支払額 <b>400,000円</b></p>
<p><b>携行品損害のお支払想定事例</b></p> <p>団体傷害プラン 充実コースにご加入の場合 外出先でビデオカメラを誤って落として破損した</p> <p>携行品損害保険金 ※10,000円が損害額として認定された場合 10,000円-3,000円=7,000円 (損害額) (免責金額) お支払額 <b>7,000円</b></p>	<p><b>所得の補償のお支払想定事例</b></p> <p>団体所得補償プランに2口加入の場合(42才 事務職(1級)の方) 高血圧症疾患で入院後、医師の指示により自宅療養。2か月と17日、会社を休んだ。</p> <p>所得補償保険金 21.6万円×2+21.6万円×10/30= 50.4万円(免責期間7日間) お支払額 <b>50.4万円</b></p>

## 簡単なお手続き

- 📅 保険料は給与からの引き取り
- 👨‍⚕️ 医師の診査は不要で、加入手続きは簡単
- 📱 保険金の請求手続きも簡単

## 退職後も継続できます!

ご退職後も団体割引等が引き続き適用となり、継続してご加入いただけます!

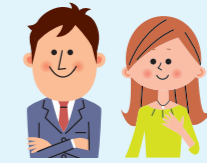
▶ **継続できます** 団体傷害プラン

▶ **継続できません** 病気補償プラン  
ケガ・病気補償プラン  
団体所得補償プラン

保険料は年払のみとなります。(口座振替)

## 👤 お申込人となれる方

お申込人となれる方は、小田急グループ共済組合の組合員本人および小田急グループ共済組合の組合員退職者本人に限ります。



## 👨‍👩‍👧‍👦 ご加入いただける方(被保険者となれる方)

この団体契約は、ご本人を基点として、以下のご家族の方にご加入いただくことができます!

現役	<p><b>団体傷害プラン</b></p> <p><b>パーソナルコース</b> この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、小田急グループ共済組合の組合員本人およびその家族(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をいいます。)です。</p> <p><b>ファミリーコース</b> この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、小田急グループ共済組合の組合員本人およびその配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹です。</p> <p><b>お子さま安心コース</b> この制度で被保険者(補償の対象者)となれる方の範囲は、小田急グループ共済組合の組合員本人のお子さまです。</p>
	<p><b>病気補償プラン、ケガ・病気補償プラン</b></p> <p>①この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、小田急グループ共済組合の組合員本人およびその家族(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をいいます。)です。 ただし、病気補償プランはパーソナルコースまたはファミリーコースにご加入の方です。 ②保険期間開始時点(2024年10月25日)で、生後15日~満74才以下の方 ③健康に関する告知の結果、ご加入できると判定された方(新規加入の方および補償の拡大となるプランに変更される方のみ、健康に関する告知が必要になります。)</p>
	<p><b>団体所得補償プラン</b></p> <p>この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、現在お働きになっている小田急グループ共済組合の組合員本人およびその配偶者で、保険期間開始時点(2024年10月25日)で、満15才以上69才以下の方かつ健康に関する告知の結果、ご加入できると判定された方(新規加入の方および補償の拡大となるプランに変更される方のみ、健康に関する告知が必要になります。)に限ります。</p>
退職者	<p><b>退職後継続プラン</b></p> <p><b>パーソナルコース</b> この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、現役社員時代に小田急グループ団体保険に加入し、2016年10月25日以降に退職した、小田急グループ共済組合の退職者本人およびその家族(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をいいます。)です。*退職時点で加入している人に限ります。</p> <p><b>ファミリーコース</b> この制度で被保険者(補償の対象者)本人(*)となれる方の範囲は、現役社員時代に小田急グループ団体保険に加入し、2016年10月25日以降に退職した、小田急グループ共済組合の退職者本人およびその配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹です。*退職時点で加入している人に限ります。</p>

(\*)加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。

## INDEX

- 制度の内容 ▶ P1
- 団体傷害プラン(ケガの補償) ▶ P3
- 病気補償プラン ▶ P7
- ケガ・病気補償プラン ▶ P8
- 団体所得補償プラン ▶ P9
- 退職後継続プラン(ケガの補償) ▶ P11
- 加入申込票記入例 ▶ P13

- ▼《別冊》重要事項説明書はPDFにて必ずご確認ください
- 保険金をお支払いする場合・保険金のお支払額・保険金をお支払いしない主な場合 ▶ 《別冊》重要事項説明書P1
- 重要事項のご説明 ▶ 《別冊》重要事項説明書P12
- ご加入にあたってのご注意 ▶ 《別冊》重要事項説明書P20
- 請求手続きについて ▶ 《別冊》重要事項説明書P21
- 健康状況告知書ご記入のご案内 ▶ 《別冊》重要事項説明書P22

PDFはこちら▶



# 団体傷害プラン(ケガの補償)

団体総合生活補償保険(MS&AD型)、学生・子ども総合保険(お子さま安心コースのみ)

## ⚠️ ご注意ください!

本制度は福利厚生制度の一環として運営していますが、今後も安定して制度を維持していく観点から、著しく保険金請求頻度が高い加入者につきましては、次回継続時に加入内容の変更をお願いする可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

団体割引適用  
**20%割引!**

さまざまなケガを補償!  
(国内外補償)  
仕事中、スポーツ中、旅行中、家庭内での事故等のケガを補償します。

ケガによる入院・通院は  
1日目から補償!  
⊕入院・通院の  
初日から7日間は  
保険金**2倍**支払い!

天災危険補償特約が  
セットされています!  
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、傷害保険金をお支払いします。

変更がない場合は  
自動で継続加入!  
特にお申し出のない場合、前年同様のご加入内容で自動的に更新しますので安心です!

## パーソナルコース

保険金額	コース名	充実コース	スタンダードコース	スリムコース	充実+ 特定感染症特約コース	スタンダード+ 特定感染症特約コース	上乗せコース
	セット名	1	2	3	5	6	4
傷害死亡・後遺障害保険金額 (ケガ)		520万円	260万円	100万円	490万円	230万円	330万円
傷害入院保険金日額(ケガ) <small>初日から補償 180日以内180日限度</small>		4,000円	4,000円	2,300円	4,000円	4,000円	4,000円
傷害手術保険金(ケガ)		入院中の手術… 傷害入院保険金日額の10倍 / 入院中以外の手術… 傷害入院保険金日額の5倍					
傷害通院保険金日額(ケガ) <small>初日から補償 180日以内90日限度</small>		2,500円	2,500円	1,200円	2,500円	2,500円	2,500円
日常生活賠償保険金額		1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	—
携行品損害保険金額(※1)(※2) (免責金額3,000円)		15万円	—	—	15万円	—	—
天災危険補償特約(ケガ)		○	○	○	○	○	○
特定感染症特約 (特定感染症危険「後遺障害保険金、 入院保険金および通院保険金」補償特約)		—	—	—	○ (後遺障害、入院、通院)	○ (後遺障害、入院、通院)	—
1口あたりの月払保険料							
月払保険料 (年齢にかかわらず一律)		1,970円	1,590円	810円	2,050円	1,670円	1,550円
加入限度口数		10	10	10	10	10	30

(※1)「携行品」とは、被保険者が住宅(敷地を含みます。)外において携行している被保険者所有の身の回り品(カメラ、衣類、レジャー用品等)をいいます。ただし、《別冊》重要事項説明書P6の「補償対象外となる主な「携行品」」を除きます。

(※2)携行品損害保険金の損害額は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。

(注)複数のセットにご加入の場合は、被保険者1名あたり、傷害入院保険金日額30,000円以内(15才未満の方は15,000円以内)、傷害通院保険金日額20,000円以内(15才未満の方は10,000円以内)で設定ください。

# 団体傷害プラン(ケガの補償)

団体総合生活補償保険(MS&AD型)、学生・子ども総合保険(お子さま安心コースのみ)

## ⚠️ ご注意ください!

本制度は福利厚生制度の一環として運営していますが、今後も安定して制度を維持していく観点から、著しく保険金請求頻度が高い加入者につきましては、次回継続時に加入内容の変更をお願いする可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

団体割引適用  
**20%割引!**

さまざまなケガを補償!  
(国内外補償)  
仕事中、スポーツ中、旅行中、家庭内での事故等のケガを補償します。

ケガによる入院・通院は  
1日目から補償!  
⊕入院・通院の  
初日から7日間は  
保険金**2倍**支払い!  
※「お子さま安心コース」を除きます。

天災危険補償特約が  
セットされています!  
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、傷害保険金をお支払いします。

変更がない場合は  
自動で継続加入!  
特にお申し出のない場合、前年同様のご加入内容で自動的に更新しますので安心です!

## ファミリーコース、お子さま安心コース

新規加入  
いただけません  
(継続加入のみ)

今年度、  
セット名が  
変更と  
なりました。

コース名	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Gコース (特定感染症特約付き)	Hコース (特定感染症特約付き)	上乗せコース	お子さま安心コース
セット名	A	B	C	D	G	H	V	99
<b>保険金額</b>								
<b>(傷害) 死亡・後遺障害 保険金額<sup>(※1)</sup>(ケガ)</b>	本人 50万円 配偶者 25万円 その他親族 10万円	本人 170万円 配偶者 60万円 その他親族 20万円	本人 260万円 配偶者 130万円 その他親族 50万円	本人 400万円 配偶者 140万円 その他親族 50万円	本人 170万円 配偶者 60万円 その他親族 20万円	本人 255万円 配偶者 100万円 その他親族 50万円	本人 130万円 配偶者 20万円 その他親族 10万円	本人 125万円 配偶者 — その他親族 —
<b>(傷害) 入院 保険金日額<sup>(※1)</sup>(ケガ)</b> 初日から補償 180日以内180日限度	本人 2,000円 配偶者 1,500円 その他親族 1,000円	本人 4,000円 配偶者 3,000円 その他親族 2,000円	本人 6,000円 配偶者 4,500円 その他親族 3,000円	本人 8,000円 配偶者 6,000円 その他親族 4,000円	本人 4,000円 配偶者 3,000円 その他親族 2,000円	本人 6,000円 配偶者 4,500円 その他親族 3,000円	本人 2,000円 配偶者 1,500円 その他親族 1,000円	本人 4,000円 配偶者 — その他親族 —
<b>(傷害) 手術保険金<sup>(※1)</sup>(ケガ)</b>	入院中の手術… (傷害)入院保険金日額の10倍 / 入院中以外の手術… (傷害)入院保険金日額の5倍							
<b>(傷害) 通院 保険金日額<sup>(※1)</sup>(ケガ)</b> 初日から補償 180日以内90日限度	本人 1,000円 配偶者 750円 その他親族 500円	本人 2,000円 配偶者 1,500円 その他親族 1,000円	本人 3,000円 配偶者 2,250円 その他親族 1,500円	本人 4,000円 配偶者 3,000円 その他親族 2,000円	本人 2,000円 配偶者 1,500円 その他親族 1,000円	本人 3,000円 配偶者 2,250円 その他親族 1,500円	本人 1,000円 配偶者 750円 その他親族 500円	本人 2,000円 配偶者 — その他親族 —
<b>日常生活賠償保険金額</b>	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	—	—
<b>育英費用保険金額</b>	—	—	—	—	—	—	—	1,100万円
<b>天災危険補償特約(ケガ)<sup>(※2)</sup></b>	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>特定感染症特約</b> (特定感染症危険「後遺障害保険金、入院保険金および通院保険金」補償特約)	—	—	—	—	○ (後遺障害、入院、通院)	○ (後遺障害、入院、通院)	—	—
<b>月払保険料</b>								
月払保険料 (年齢にかかわらず一律)	1,460円	2,850円	4,290円	5,670円	3,100円	4,640円	1,430円	1,360円

●お子さま安心コースは、昨年までご加入いただいていた方の継続加入のみとなり、新規加入はできません。  
●お子さま安心コース(学生・子ども総合保険)は職種別A(学生等)の保険料です。それ以外のご職業の場合には代理店・扱者または引受保険会社までお問合わせください。また、お子さま安心コース(学生・子ども総合保険)の被保険者となる方は《別冊》重要事項説明書P12「1. 商品の仕組みおよび引受条件等(1)商品の仕組み【学生・子ども総合保険】」をご確認ください。

(※1) 学生・子ども総合保険の場合、保険金額・保険金名冒頭の「(傷害)」はつきません。  
(※2) 学生・子ども総合保険の傷害保険金・育英費用保険金にも天災危険補償特約がセットされます。  
(注) 複数のセットにご加入の場合は、被保険者1名あたり、傷害入院保険金日額30,000円以内(15才未満の方は15,000円以内)、傷害通院保険金日額20,000円以内(15才未満の方は10,000円以内)で設定ください。

# 病気補償プラン

団体総合生活補償保険(MS&AD型)

**△ 団体傷害プランとあわせてご加入ください!**  
 病気補償プランのみでのご加入はできません。

団体割引適用  
**20%割引!**



日帰り入院<sup>(\*)</sup>から  
 保険金をお支払いします。

短期の入院でもお役に立ちます。  
 (\* ) 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などであり、医師の診断書の入院期間欄により判断し、お支払いします。

補償の対象となる方(被保険者)1人につきセットを1つ選択してください。

**おすすめ!**  
 先進医療にかかる費用や交通費・  
 宿泊費も補償します。

保険金額	セット名	F	J	FS	JS
先進医療費用 保険金額(ケガ・病気)		—	—	1,000万円	1,000万円
疾病入院保険金日額 (病気) 初日から補償 日帰り入院も補償 1,095日以内180日限度		10,000円	5,000円	10,000円	5,000円
疾病手術保険金 (病気)		入院中の手術…疾病入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…疾病入院保険金日額の5倍			
疾病放射線治療 保険金(病気)		疾病入院保険金日額の10倍			
疾病通院保険金日額 (病気) 初日から補償 180日以内90日限度		5,000円 (退院後)	2,500円 (退院後)	5,000円 (退院後)	2,500円 (退院後)

## 月払保険料

年齢	F	J	FS	JS
生後15日~4才	980円	490円	1,040円	550円
5~9才	740円	370円	800円	430円
10~14才	350円	180円	410円	240円
15~19才	360円	180円	420円	240円
20~24才	570円	280円	630円	340円
25~29才	870円	440円	930円	500円
30~34才	1,150円	570円	1,210円	630円
35~39才	1,220円	610円	1,280円	670円
40~44才	1,270円	640円	1,330円	700円
45~49才	1,680円	840円	1,740円	900円
50~54才	2,340円	1,170円	2,400円	1,230円
55~59才	3,340円	1,670円	3,400円	1,730円
60~64才	4,980円	2,490円	5,040円	2,550円
65~69才	7,870円	3,940円	7,930円	4,000円
70~74才	12,040円	6,020円	12,100円	6,080円

### △ ご加入いただく際の注意事項

病気補償プランは、保険期間の開始時点で生後15日~満74才以下の方で、健康に関する告知の結果、ご加入できると判定された方(新規加入の方および補償の拡大となるプランに変更される方のみ、健康に関する告知が必要になります。)がご加入いただけます。

# ケガ・病気補償プラン

団体総合生活補償保険(MS&AD型)

団体割引適用  
**20%割引!**



ケガによる入院・通院は  
 1日目から補償!

⊕入院・通院の  
 初日から7日間は  
 保険金2倍支払い!

天災危険補償特約が  
 セットされています!

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、傷害保険金をお支払いします。

保険金額	コース名	ケガ病気賠償コース	ケガ病気コース
	セット名	W1	W2
傷害/疾病入院保険金日額 (ケガ・病気) 初日から補償 ケガ…180日以内180日限度 病気…1,095日以内180日限度		3,000円	3,000円
傷害/疾病通院保険金日額 (ケガ・病気) 初日から補償 ケガ・病気…180日以内90日限度		1,500円 (病気は退院後)	1,500円 (病気は退院後)
傷害/疾病手術保険金 (ケガ・病気)		入院中の手術…傷害/疾病入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…傷害/疾病入院保険金日額の5倍	
疾病放射線治療保険金(病気)		疾病入院保険金日額の10倍	
日常生活賠償保険金額		1億円	—
天災危険補償特約(ケガ)		○	○

## 月払保険料

年齢	W1	W2
生後15日~4才	1,150円	1,030円
5~9才	1,080円	960円
10~14才	970円	850円
15~19才	970円	850円
20~24才	1,030円	910円
25~29才	1,120円	1,000円
30~34才	1,210円	1,090円
35~39才	1,220円	1,100円
40~44才	1,240円	1,120円
45~49才	1,360円	1,240円
50~54才	1,560円	1,440円
55~59才	1,860円	1,740円
60~64才	2,360円	2,240円
65~69才	3,220円	3,100円
70~74才	4,470円	4,350円

(注)複数のセットにご加入の場合は、被保険者1名あたり、傷害入院保険金日額30,000円以内(15才未満の方は15,000円以内)、傷害通院保険金日額20,000円以内(15才未満の方は10,000円以内)で設定ください。

### △ ご加入いただく際の注意事項

ケガ・病気補償プランは、保険期間の開始時点で生後15日~満74才以下の方で、健康に関する告知の結果、ご加入できると判定された方(新規加入の方および補償の拡大となるプランに変更される方のみ、健康に関する告知が必要になります。)がご加入いただけます。

# 団体所得補償プラン

所得補償保険

団体割引適用  
**20%割引!**

業務中・業務外を問わず  
24時間いつでも補償!

仕事中、スポーツ中、旅行中、家庭内での事故等のケガや病気により働くことができなくなった場合に補償します。

健康保険や労災保険、  
生命保険などとは  
関係なく補償!

加入手続きは簡単!  
医師の診査は不要!

健康状態についての簡単な書面によるご本人の告知をしていただくだけです。

生活サポートサービスが  
利用可能!

健康・医療・介護などに関係するご相談や、税務・暮らしのトラブルに関するご相談を無料で利用できます。

セット名	11	22	33
職種級別 (区分)	1級	2級	3級
事務職員、営業職、店員	電車運転士、車掌、駅勤務員、 保線・工事作業員、 ウェ이터・ウェイトレス、キャディ	バス運転士、 タクシー・ハイヤー運転者、 ケーブルカー・船舶関係従事者	
所得補償 保険金額	保険金が受け取れる限度期間(てん補期間) <b>1年間</b> (免責期間:7日間)		
年齢(注)	1口あたりの保険金額	1口あたりの保険金額	1口あたりの保険金額
15~19才	34.3万円	29.7万円	25.3万円
20~24才	23.6万円	20.5万円	17.4万円
25~29才	20.9万円	18.2万円	15.5万円
30~34才	16.9万円	14.7万円	12.5万円
35~39才	13.6万円	11.8万円	10.0万円
40~44才	10.8万円	9.4万円	8.0万円
45~49才	9.1万円	7.9万円	6.7万円
50~54才	7.8万円	6.8万円	5.8万円
55~59才	7.3万円	6.4万円	5.4万円
60~64才	6.9万円	6.0万円	5.1万円
65~69才	5.8万円	5.0万円	4.3万円

1口あたりの月払保険料	11	22	33
月払保険料 (年齢にかかわらず一律)	1,470円	1,470円	1,470円
加入限度口数	平均月間所得額の範囲内	平均月間所得額の範囲内	平均月間所得額の範囲内

(注) 年齢は保険始期(2024年10月25日)時点での満年齢となります。  
※上記以外のご職業の場合には代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

**⚠️ ご注意ください!**

- 保険金額(ご契約金額)の設定について  
保険金額の設定については、被保険者が加入されている公的医療保険制度の給付内容をご案内いただいたうえで、**平均月間所得額の範囲内で適切な保険金額をお決めください。**(就業不能にかかわらず得られる年金、利子、配当、不動産賃貸料などは平均月間所得額に含めることはできません。)なお、保険金額が平均月間所得額を超えている場合には、その超えた部分については保険金をお支払いできませんのでご注意ください。
- 就業不能期間が免責期間(7日間)を超えない場合は保険金お支払いの対象となりません。
- 人事異動等で「職業・職務」が変更となる場合、小田急保険サービスまでご連絡ください。

## もし、ケガや病気で働けなくなって、収入が減少したら…

病気になる、入院することになってしまった…

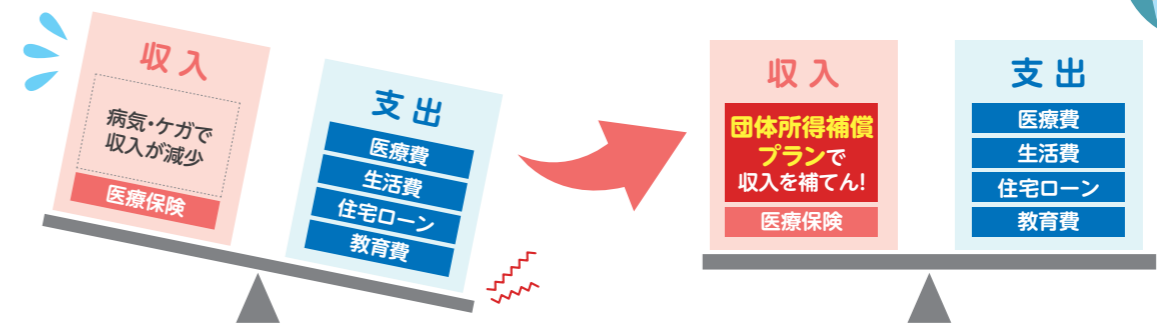
交通事故にあい、自宅療養することになってしまった…

医療費や生活費、ローンや教育費など、お金はかかるなあ…

どうしよう…

突然の事故や病気で働けなくなっても、**出費は止まりません。**

所得補償保険は、ケガや病気で働けなくなったとき、**あなたの収入ダウンをカバーする保険**です。



## 働けなくなった場合の補償と、他の保険の関係

- 死亡した …… 生命保険
- 入院・手術等 …… 医療保険
- 要介護 …… 介護保険
- 働けなくなった **団体所得補償プラン**

**働けなくなるリスクと死亡するリスクの比較**

「働けなくなるリスク」は「死亡するリスク」よりも経済的な影響は大きいといえます。

働けなくなるリスク	死亡するリスク
返済が <b>継続</b>	住宅ローン 団体信用生命保険により完済
引き続き <b>必要</b>	生活費 本人分は不要
引き続き <b>必要</b>	教育費 引き続き <b>必要</b>
さらに <b>必要</b>	医療費 不要

団体所得補償プランは働けなくなるリスクに**継続する金銭的な支出に備えることができます。**

# 退職後継続プラン(ケガの補償)

団体総合生活補償保険(MS&AD型)

団体割引適用  
**20%割引!**

ご退職後もさまざまなケガを補償!(国内外補償)  
スポーツ中、旅行中、家庭内での事故等のケガを補償します。

ケガによる入院・通院は1日目から補償!  
①入院・通院の初日から7日間は保険金**2倍**支払い!

天災危険補償特約がセットされています!  
地震もしくは噴火またはこれら原因とする津波によるケガの場合も、傷害保険金をお支払いします。

変更がない場合は自動で継続加入!  
特にお申し出のない場合、前年同様のご加入内容で自動的に更新しますので安心です!

**⚠️ ご注意ください!**  
本制度は福利厚生制度の一環として運営していますが、今後も安定して制度を維持していく観点から、著しく保険金請求頻度が高い加入者につきましては、次回継続時に加入内容の変更をお願いする可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

## パーソナルコース

保険金額						
コース名	充実コース	スタンダードコース	スリムコース	充実+ 特定感染症特約 コース	スタンダード+ 特定感染症特約 コース	上乗せコース
セット名	1	2	3	5	6	4
傷害死亡・後遺障害 保険金額(ケガ)	528.0万円	270.0万円	100.0万円	496.8万円	241.0万円	341.0万円
傷害入院 保険金日額(ケガ) <small>初日から補償 180日以内180日限度</small>	4,000円	4,000円	2,300円	4,000円	4,000円	4,000円
傷害手術 保険金(ケガ)	入院中の手術…傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…傷害入院保険金日額の5倍					
傷害通院 保険金日額(ケガ) <small>初日から補償 180日以内90日限度</small>	2,500円	2,500円	1,150円	2,500円	2,500円	2,500円
日常生活賠償 保険金額	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	—
携行品損害 保険金額 (免責金額3,000円)	15万円	—	—	15万円	—	—
天災危険 補償特約 (ケガ)	○	○	○	○	○	○
特定感染症特約 (特定感染症危険[後遺障害 保険金、入院 保険金および通院 保険金]補償特約)	—	—	—	○ (後遺障害、 入院、通院)	○ (後遺障害、 入院、通院)	—
1口あたりの 年払保険料	↓	↓	↓	↓	↓	↓
年払保険料 (年令にかかわらず一律)	21,450円	17,310円	8,750円	22,410円	18,260円	16,920円
加入限度口数	10	10	10	10	10	30

⚠️ 保険料は年払のみとなります。(口座振替)

## ファミリーコース

保険金額								
コース名	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Gコース (特定感染症 特約付き)	Hコース (特定感染症 特約付き)	上乗せ コース	
セット名	A	B	C	D	G	H	V	
傷害死亡・後遺障害 保険金額 (ケガ)	本人	70万円	180万円	280万円	400万円	166万円	264万円	147万円
	配偶者	33万円	68万円	121万円	135万円	50万円	110万円	25万円
	その他親族	10万円	20万円	50万円	50万円	20万円	40万円	10万円
傷害入院 保険金日額 (ケガ) <small>初日から補償 180日以内 180日限度</small>	本人	2,000円	4,000円	6,000円	8,000円	4,000円	6,000円	2,000円
	配偶者	1,500円	3,000円	4,500円	6,000円	3,000円	4,500円	1,500円
	その他親族	1,000円	2,000円	3,000円	4,000円	2,000円	3,000円	1,000円
傷害手術 保険金(ケガ)	入院中の手術…傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外の手術…傷害入院保険金日額の5倍							
傷害通院 保険金日額 (ケガ) <small>初日から補償 180日以内 90日限度</small>	本人	1,000円	2,000円	3,000円	4,000円	2,000円	3,000円	1,000円
日常生活賠償 保険金額	配偶者	750円	1,500円	2,250円	3,000円	1,500円	2,250円	750円
	その他親族	500円	1,000円	1,500円	2,000円	1,000円	1,500円	500円
天災危険 補償特約 (ケガ)	○	○	○	○	○	○	○	
特定感染症特約 (特定感染症危険[後遺障害 保険金、入院 保険金および通院 保険金]補償特約)	—	—	—	—	○ (後遺障害、 入院、通院)	○ (後遺障害、 入院、通院)	—	
年払保険料	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
年払保険料 (年令にかかわらず一律)	15,960円	31,150円	46,800円	61,690円	33,710円	50,670円	15,570円	

⚠️ 保険料は年払のみとなります。(口座振替)

(注)複数のセットにご加入の場合は、被保険者1名あたり、傷害入院保険金日額30,000円以内(15才未満の方は15,000円以内)、傷害通院保険金日額20,000円以内(15才未満の方は10,000円以内)で設定ください。

# 加入申込票記入例

※ボールペンで強く記入ください。(鉛筆や消せるタイプのペンは使用できません)。  
 ※当「加入申込票」は記入見本用のものであり、配付されたものと内容が異なる場合があります。

## 訂正される場合

被保険者本人が訂正箇所を二重線で消して、正しい内容を記入のうえ、訂正署名をしてください。  
 ※訂正署名は、訂正項目付近に被保険者本人が署名ください。  
 ※訂正署名は、告知日時点で、被保険者が15才未満の場合は親権者が署名ください。  
 ※加入セットを訂正(変更)される場合は訂正署名は不要です。

1 申込人氏名をカタカナでご記入いただき、その下にお申込み内容をご確認のうえ申込人ご自身でご署名ください。住所(カタカナ)・職場名(カタカナ)を必ずご記入ください。

2 お申込日をご記入ください。

3 社員番号・電話番号・生年月日を必ずご記入ください。

4 必ずいずれかをお選びください。

5 補償の対象となる方(被保険者)の氏名をカタカナでご記入いただき、生年月日・年齢・性別をご記入ください。年齢は2024年10月25日時点の満年齢をご記入ください。  
 ※職種名・職種コード・級別はこの加入申込票の裏面をご参照のうえご記入ください。(職種名はカタカナ)

6 加入されるセットに○をして、口数をご記入ください。訂正する場合は二重線で削除してください。  
 ※口数は上乗せコースのみ変更できません。

7 加入されるセット名をご記入ください。上乗せコースをご希望される方は○をしてください。

8 新規加入、増口、増額セットへの変更の場合は、被保険者ご本人が健康状況告知書質問事項回答欄にご記入のうえ、告知者署名欄にご署名ください。  
 ※健康状況告知書質問事項は、加入申込票裏面をご参照ください。  
 ※質問①、②のそれぞれに必ず「はい」「いいえ」どちらかに○印をつけてください。質問③への回答は不要です。  
 ※質問①、②のいずれかが「はい」の場合、お引受けできません。  
 ※訂正される場合は被保険者本人が訂正箇所を二重線で消して、正しい内容をご記入のうえ、訂正署名(⇒訂正項目付近に被保険者ご自身(15才未満の場合は親権者)が署名)してください。

9 他の保険契約・保険金請求歴を全被保険者分ご確認・ご回答いただき、回答が「あり」の場合、被保険者ごとに回答の内訳を裏面にご記入ください。

10 パンフレットをご確認のうえ、ご加入セットの全被保険者分を合計して保険料をご記入ください。

小田急グループ共済組合 団体傷害保険加入申込票 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。

1 住所 317 (カタカナ) トウキョウト シヅメク 1-8-3 東京都 新宿区 西新宿 1-8-3

2 申込日 令和 6 年 9 月 5 日

3 社員番号 017 電話番号 011 012345 03-0000-0000 生年月日 54年 8 月 25 日 性別 女

4 手続区分 下記いずれかに○をしてください。  
 ○ 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。)  
 ○ 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)  
 ○ 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。)

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。

5 氏名 小田急 太郎 生年月日 54年 8 月 25 日 年齢 45 歳 性別 女

6 加入されるセットに○をして、口数をご記入ください。

7 加入されるセット名をご記入ください。

8 健康状況告知書質問事項回答欄

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

9 他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)

10 合計保険料(一回分) 前年合計保険料(一回分)



ご契約者さま専用ページは、ご契約内容の確認や住所変更、事故時の連絡等ができる個人のお客さま向けインターネットサービスです。

## ご契約者さま専用ページに登録するとWEBで見られるようになりました!



団体傷害保険の加入者証が  
**WEBでも見られて便利に!**



ご契約者さま専用ページに登録することで加入者証がWEBでも見られるようになりました。保険の契約内容をすぐに確認したい! そんなときに役立ちます。

### ご契約者さま専用ページとは

三井住友海上の個人のご契約者さま向けインターネットサービスです。

24時間ご利用いただけるサービス

「ご契約内容の確認」

「代理店の連絡先の確認」

「事故連絡の窓口やロードサービス<sup>(注)</sup>受付窓口へのご連絡」等

(注)ロードサービスは「ロードサービス費用特約」がセットされたご契約にご提供しています。

STEP 1

契約者専用ページへ登録!

STEP 2

加入者証に記載されているお客さまコードを確認!

STEP 3

契約追加すると、ご加入内容が見られる!

### ご契約者さま専用ページに未登録の場合



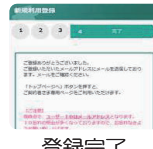
二次元コード読み取り



①加入者証に記載されているお客さまコード1・2を確認し、コードを入力するうえ次へをタップ



②ご契約者様専用ページ登録のため必要事項\*を入力。利用規約に同意し、入力内容を確認のうえ登録。  
\*メールアドレス(ユーザーID)、パスワード、加入者氏名、生年月日



登録完了

### ご契約者さま専用ページに登録済の場合



二次元コード読み取り



①契約者専用ページにログインし、マイメニューのボタンをタップ



②契約中の保険を追加するをタップ



③団体損害保険専用ボタンをタップ



④加入者証に記載されているお客さまコード1・2を確認し、コードを入力するうえ次へをタップ



⑤内容を確認し追加をタップする。



契約追加完了

不明点等ございましたら代理店・扱者までご連絡ください。

代理店・扱者

## 株式会社小田急保険サービス

〒252-0303 神奈川県相模原市南区相模大野3-8-1 相模大野ステーションスクエアB館9階  
TEL 0120-15-1831

引受保険会社(幹事会社)

## 三井住友海上火災保険株式会社 企業営業第三部第四課

〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台3-11-1 TEL 03-3259-4010 FAX 03-3259-7306