

# 介護補償プランのご案内

(団体総合生活保険)

団体割引30%  
適用により

**30%**  
割引

「まさか」のことは突然起こる！家計にやさしく、万一来るに備える



申込締切日	2025年10月24日(金)
保険期間	2025年11月1日午後4時から2026年11月1日午後4時まで
加入対象者	① 全国医師協同組合連合会の会員 全国医師協同組合連合会の会員の役員、従業員 ② ①の方のご家族(配偶者、お子様、ご両親、ご兄弟の方等)
保険料の払込方法	初回引落日：2026年1月5日(月) ※毎月月末にご指定口座から引き落としを行います。 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
ご加入方法	「加入依頼書」の必要事項をご記入・ご署名のうえ、裏面記載の代理店へご提出ください。 加入依頼書の記入方法等につきましては、募集パンフレットの「加入依頼書の記入例」をご参照ください。

\*1 出典：厚生労働省「令和4年度介護保険事業状況報告」総務省統計局「人口推計」(令和4年)をもとに東京海上日動にて作成

※このチラシは団体総合生活保険の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず募集パンフレットに記載の「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、代理店までお問い合わせください。



## 介護補償 【認知症アシスト付き】（介護への備え）

保険の対象となる方が所定の要介護状態となった場合に保険金(一時金)をお支払いします。これにより、公的介護保険制度を利用しても自己負担が生じる自宅改修や介護用品購入等の費用に備えることができます。また、認知症になっても安心して生活いただけるよう、保険の対象となる方とそのご家族を支える各種サービス(認知症介護電話相談等)をご用意しています(サービスの具体的な内容は、「サービスのご案内」をご参照ください。)



### 補償の型

#### 公的介護保険連動型 (要介護2)

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場合に保険金(一時金)をお支払いします。

保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、募集パンフレットに記載の「補償の概要等」をご確認ください。

### 保険金額・保険料表

保険期間：1年間、団体割引：30%  
※ご加入口数は1口のみです。

型		本人型				
補償の型		公的介護保険連動型 (要介護2)				
タイプ(型)名		1型	2型	3型	4型	5型
介護補償保険金額		100万円	300万円	500万円	700万円	1,000万円
保険料 (月払)	40～44歳	40円	120円	190円	270円	390円
	45～49歳	50円	140円	230円	320円	460円
	50～54歳	60円	190円	320円	450円	640円
	55～59歳	90円	270円	460円	640円	910円
	60～64歳	200円	590円	980円	1,380円	1,970円
	65～69歳	560円	1,670円	2,780円	3,890円	5,560円
	70～74歳	1,220円	3,650円	6,090円	8,520円	12,170円
	75～79歳	2,790円	8,370円	13,950円	19,520円	—
	80～84歳	5,270円	15,810円	26,340円	—	—

※保険料は、保険の対象となる方ご本人の年齢\*1によって異なります。

※1型(100万円)、2型(300万円)、3型(500万円)：保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が、満40歳以上満84歳以下の方に限ります。

※4型(700万円)：保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が、満40歳以上満79歳以下の方に限ります。

※5型(1,000万円)：保険の対象となる方ご本人としてご加入いただける方は、年齢\*1が、満40歳以上満74歳以下の方に限ります。

※5型(1,000万円)は75歳以上、1型(100万円)、2型(300万円)、3型(500万円)、4型(700万円)いずれかの型への移行が可能です。

※4型(700万円)は80歳以上、1型(100万円)、2型(300万円)、3型(500万円)いずれかの型への移行が可能です。

\*1 団体契約の始期日時時点の年齢をいいます。

お問い合わせは  
こちらまで

【代理店】新東京フォレスト医師協同組合

TEL：03-3772-2156 FAX：03-6429-8535

受付時間：平日午前9時～午後5時

【引受保険会社】東京海上日動火災保険株式会社

担当部：医療・福祉法人部

TEL：03-3515-4143

(受付時間：平日午前9時～午後5時)