

# 長期療養補償プラン

団体長期障害所得補償特約

- おすすめポイント
- 病気やケガにより長期にわたり働けなくなった場合の収入減少分を補償します。(業務内外問わず)
  - 医師の指示による自宅療養も補償します。
  - 天災(地震、噴火またはこれらによる津波)により働けなくなった場合も補償します。
  - うつ病・統合失調症などの精神障害も最長2年間補償します。
  - 復職・退職した場合も、所得喪失率が20%を超える限り保険金をお支払いします。

## 補償内容

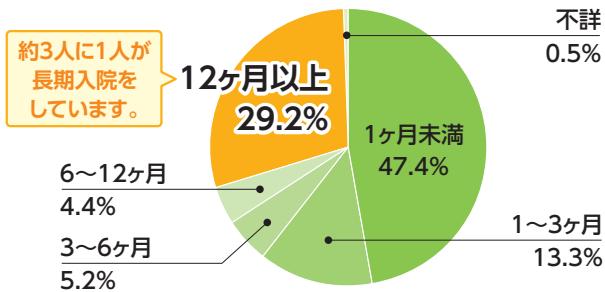
病気・ケガが原因で就業障害となり、支払対象外期間の90日を超えてその状態が継続した場合に、  
**最長満60歳の誕生日までの期間**(ご加入時に満55歳以上の方は最長3年間)保険金をお支払いします。  
うつ病・統合失調症などの**精神障害**も**最長2年間**補償します。  
※アルコール依存、薬物依存等は保険金のお支払いの対象となりません。  
●就業障害の原因となる病気やケガの発生は、業務中・業務外・国内外を問わず対象となります。

## ●生命保険以外でも長期就業障害による収入減をカバーする保険はありません

保険商品	死 亡	入院(ケガ)	入院(病気)	リハビリ	自宅療養	目的
医療保険		●	●			入院期間中に支払われ、その目的は入院費用の保障です。
傷害保険	●	●				突発的な事故によりケガをした場合に支払われます。
死亡保険	●					保険金は死亡時に支払われ、その目的は遺族の生活費保障です。
長期療養補償保険		●	●	●	●	病気やケガによって働けなくなった場合の <b>収入減少</b> をカバーします。

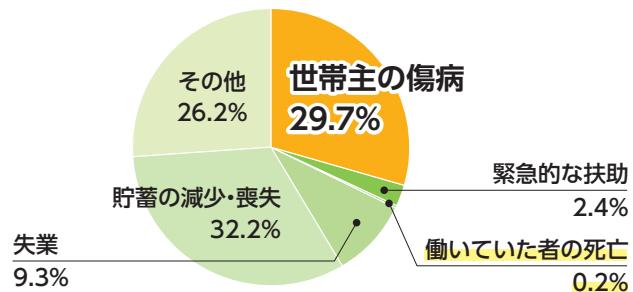
病気やケガで働けなくなることは決して他人事ではありません。

### 入院患者の入院期間(20歳~64歳)



出典：平成29年度 厚生労働省「患者調査」

### 生活保護を開始する理由(20歳~59歳)



出典：厚生労働省 平成29年度 被保護者調査

## あなたが、病気やケガで長い間 働けなくなったら、いったいどうしますか?

### ■教育費は?

子供もまだ小さくて、  
教育費もこれから  
かかるところだし…



### ■車のローンは?

そういうば  
車のローンもまだ  
残ってたっけ…



### ■住宅ローンは?

住宅ローンもまだ始まったばかり。  
しかもこの家を手放してしまったら、  
家賃を払っていくかなくちゃいけないし…



### ■病気やケガをしたら?

入院や手術代もかかるなあ…



### ■公共利用金は?

贅沢を我慢したとしても、  
光熱費やら水道代やらは  
かかるしなあ…



— でも正直いうと、そんなこと考えたことも無かったなあ。

## 病気やケガで働けなくなると、 収支のバランスは崩れてしまいます。

### 給 与

ローン・家賃  
教育費  
光熱費  
健康保険料  
公的年金保険料  
各種保険料  
食 費

### 治療費等

ローン・家賃  
教育費  
光熱費  
健康保険料  
公的年金保険料  
各種保険料  
食 費

### 傷病手当金等

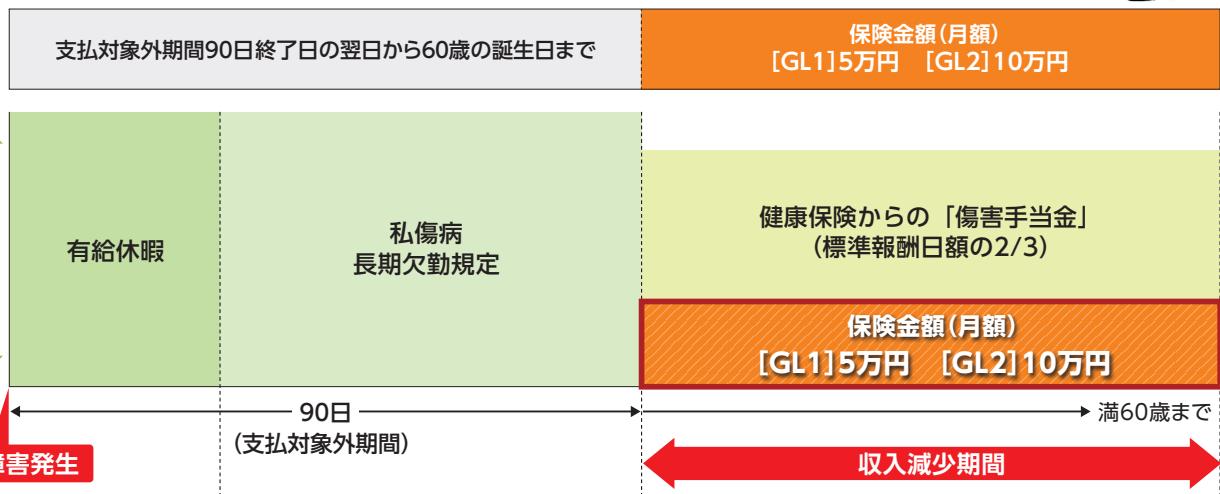
### 給 与

## 就業障害中の補償イメージ



長期にわたり働けなくなると収入の減少が発生します。

以下の収入減少期間に対し、所得の喪失割合に応じて保険金を毎月お支払いします。



### ◆長期療養補償プラン補償内容と保険料

保険期間1年、支払対象外期間:90日、  
対象期間:満60歳まで、精神障害補償特約、天災危険補償特約セット、団体割引15%適用

タイプ	GL1コース		GL2コース	
補償月額	5万円		10万円	
月 払 保 険 料	月額保険料			
	男性	女性	男性	女性
	満15~24歳	624円	404円	1,247円
	満25~29歳	631円	513円	1,261円
	満30~34歳	661円	669円	1,322円
	満35~39歳	805円	962円	1,610円
	満40~44歳	1,112円	1,438円	2,224円
	満45~49歳	1,479円	1,883円	2,959円
	満50~54歳	1,656円	1,945円	3,313円
	満55~59歳	1,499円	1,564円	2,998円
				3,128円

注1: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。

注2: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。

注3:ご契約は1年ごとの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。

注4:本保険は介護医療保険料控除の対象になります。(2024年5月現在)

・ご加入時に健康状態に関する告知が必要です。加入依頼書兼告知書の健康状態告知欄(団体長期障害所得補償保険)にご記入ください。

・**補償月額(保険金額)は、平均月間所得額<sup>(※1)</sup>の範囲内で選択してください。**

(※1)直前12か月における保険の対象となる方(被保険者)ご本人の所得<sup>(※2)</sup>の平均月額をいいます。なお、今年度採用の職員につきましては、今年度の見込所得の平均1か月分となります。

(※2)「総収入金額(仕事によって得られる給与所得・事業所得・雑所得の合計)」-「就業障害の発生にかかる得られる収入」-「就業障害により支出を免れる金額」

<b>告知の大切さについてのご説明</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○告知書はお客様(補償の対象となる方)ご自身がありのままをご記入ください。</li> <li>※口頭でお話し、または資料提示されただけでは告知していただいたことにはなりません。</li> <li>○告知の内容が正しくないと、ご契約の全部または一部が解除になり保険金がお受け取りいただけない場合があります。</li> <li>※「注意喚起情報の説明(加入に際して、特にご注意いただきたいこと)」を必ずお読みください。</li> </ul>
-----------------------	---

<b>重 要</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○このプランのご加入人数が10名を下回った場合は、このプランは成立しませんので、ご了承ください。</li> </ul>
------------	--