

基本契約 保険料表

※ 基本契約の毎月の掛金は生命共済分月掛金(1口あたり100円)と下記保険料の合計金額となります。

- 1口あたり(入院給付金日額5,000円)形態別保険料
- 無配当医療保険集団取扱特約保険料率月払 保険期間:10年

単位:円

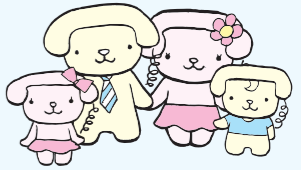
男性 契約形態				女性 契約形態			
契約年齢(歳)	第1形態	第2形態	第3形態	契約年齢(歳)	第1形態	第2形態	第3形態
3	985	1,250	1,580	37	1,655	1,920	2,310
4	985	1,250	1,580	38	1,705	1,970	2,360
5	985	1,250	1,580	39	1,770	2,035	2,455
6	995	1,260	1,590	40	1,835	2,100	2,550
7	1,005	1,270	1,600	41	1,900	2,165	2,615
8	1,020	1,285	1,615	42	1,980	2,245	2,725
9	1,040	1,305	1,635	43	2,060	2,325	2,835
10	1,060	1,325	1,655	44	2,145	2,410	2,950
11	1,085	1,350	1,680	45	2,240	2,505	3,045
12	1,110	1,375	1,705	46	2,340	2,605	3,175
13	1,145	1,410	1,710	47	2,440	2,705	3,305
14	1,180	1,445	1,745	48	2,550	2,815	3,415
15	1,215	1,480	1,780	49	2,660	2,925	3,555
16	1,245	1,510	1,810	50	2,795	3,060	3,720
17	1,280	1,545	1,845	51	2,930	3,195	3,885
18	1,310	1,575	1,875	52	3,085	3,350	4,070
19	1,330	1,595	1,895	53	3,260	3,525	4,275
20	1,355	1,620	1,920	54	3,465	3,730	4,540
21	1,380	1,645	1,945	55	3,685	3,950	4,820
22	1,400	1,665	1,965	56	3,925	4,190	5,120
23	1,420	1,685	1,985	57	4,190	4,455	5,475
24	1,430	1,695	1,995	58	4,490	4,755	5,805
25	1,445	1,710	2,010	59	4,815	5,080	6,220
26	1,455	1,720	2,020	60	5,155	5,420	6,650
27	1,465	1,730	2,030	61	5,515	5,780	7,100
28	1,470	1,735	2,065	62	5,885	6,150	7,560
29	1,475	1,740	2,070	63	6,280	6,545	8,045
30	1,480	1,745	2,075	64	6,695	6,960	8,550
31	1,495	1,760	2,090	65	7,130	7,395	9,075
32	1,510	1,775	2,105	66	7,600	7,865	9,605
33	1,530	1,795	2,125	67	8,095	8,360	10,190
34	1,545	1,810	2,140	68	8,620	8,885	10,805
35	1,575	1,840	2,200	69	9,180	9,445	11,455
36	1,615	1,880	2,240	70	9,775	10,040	12,170

※ 記載の保険料は、2014年9月現在のものとなります。

単位:円

男性 契約形態				女性 契約形態			
契約年齢(歳)	第1形態	第2形態	第3形態	契約年齢(歳)	第1形態	第2形態	第3形態
3	980	1,245	1,575	37	1,625	1,890	2,280
4	980	1,245	1,575	38	1,670	1,935	2,325
5	985	1,250	1,580	39	1,730	1,995	2,415
6	990	1,255	1,585	40	1,790	2,055	2,505
7	1,000	1,265	1,595	41	1,855	2,120	2,570
8	1,010	1,275	1,605	42	1,925	2,190	2,670
9	1,025	1,290	1,620	43	1,995	2,260	2,770
10	1,045	1,310	1,640	44	2,080	2,345	2,885
11	1,070	1,335	1,665	45	2,165	2,430	2,970
12	1,090	1,355	1,685	46	2,250	2,515	3,085
13	1,120	1,385	1,685	47	2,340	2,605	3,205
14	1,155	1,420	1,720	48	2,435	2,700	3,300
15	1,185	1,450	1,750	49	2,530	2,795	3,425
16	1,215	1,480	1,780	50	2,640	2,905	3,565
17	1,245	1,510	1,810	51	2,760	3,025	3,715
18	1,275	1,540	1,840	52	2,895	3,160	3,880
19	1,305	1,570	1,870	53	3,045	3,310	4,060
20	1,330	1,595	1,895	54	3,220	3,485	4,295
21	1,355	1,620	1,920	55	3,415	3,680	4,550
22	1,375	1,640	1,940	56	3,630	3,895	4,825
23	1,400	1,665	1,965	57	3,870	4,135	5,155
24	1,415	1,680	1,980	58	4,135	4,400	5,450
25	1,425	1,690	1,990	59	4,430	4,695	5,835
26	1,435	1,700	2,000	60	4,735	5,000	6,230
27	1,445	1,710	2,010	61	5,055	5,320	6,640
28	1,455	1,720	2,050	62	5,390	5,655	7,065
29	1,455	1,720	2,050	63	5,740	6,005	7,505
30	1,460	1,725	2,055	64	6,100	6,365	7,955
31	1,475	1,740	2,070	65	6,490	6,755	8,435
32	1,490	1,755	2,085	66	6,900	7,165	8,905
33	1,505	1,770	2,100	67	7,330	7,595	9,425
34	1,530	1,795	2,125	68	7,785	8,050	9,970
35	1,550	1,815	2,175	69	8,270	8,535	10,545
36	1,585	1,850	2,210	70	8,775	9,040	11,170

第1、第2、第3形態よりお選びいただけます。 さらに 必要に応じて2口まで組み合わせ自由!



基本契約の保障内容

無配当医療保険(定期型) 無配当医療保険集団取扱特約保険料率月払 保険期間:10年 詳しくは3ページの基本契約保険料表をご覧ください。

対象	第1形態	第2形態	第3形態	お支払事由	給付金額		給付元	備考
					1口加入の場合	2口加入の場合		
入院	👍	👍	👍	病気・ケガで2日以上 の継続入院をしたとき (疾病入院給付金、災害 入院給付金)	入院1日につき 5,000円 (入院給付金日額×入院日数)	入院1日につき 10,000円 (入院給付金日額×入院日数)	無配当 医療保険 (定期型)	[支払限度] 1回の入院124日、 通算1,000日
死亡・ 高度障害	👍	👍	👍	死亡したとき (死亡保険金)	100万円 (医療保険分50万円*1/ 生命共済分50万円) *1 入院給付金日額の 100倍	200万円 (医療保険分100万円*1/ 生命共済分100万円) *1 入院給付金日額の 100倍	生命共済	死亡保険金と高度障 害給付金は重複して 支払われません。
				所定の高度障害のとき (高度障害給付金)				情報労連疾病保障付 生命共済事業規程に より支払われます。
手術 手術保障特約	-	👍	👍	所定の手術を受けた とき (手術給付金)	手術の種類により 1回につき 5万円 10万円 25万円 (入院給付金日額の10倍・20倍・50倍)	手術の種類により 1回につき 10万円 20万円 50万円 (入院給付金日額の10倍・20倍・50倍)	無配当 医療保険 (定期型)	[支払限度] 支払倍率を通算し て700倍 *対象とならない手 術もあります。*2
					障害者手帳の交付を 受けたとき	10万円		20万円
通院 通院保障特約	-	-	👍	病気・ケガで2日以上継 続入院をし退院後に通 院したとき (通院給付金)*3	通院1日につき 3,000円 (通院給付金日額×通院日数)	通院1日につき 6,000円 (通院給付金日額×通院日数)		[支払限度] 1回の通院30日、 通算700日

2口までお申し込みできます。1口目と2口目の契約は異なる形態を組み合わせることもできます。
*2 保障対象とならない手術の例/扁桃腺の手術、抜歯など歯に関する手術、創傷処理、脂肪摘出など
*3 通院は、所定の入院後、退院日の翌日から120日以内の通院が対象となります。

制度のお取り扱い



- ご契約できる方
 - NTT労組組合員、NTT管理職、情報労連組合員の皆様方
 - テルウェルグループ会社役員の方
 - お申し込みできる対象者と年齢範囲
 - 上記の「ご契約できる方」ご本人とその配偶者および子供
 - 契約日時点の年齢で3歳(2歳6カ月超)~70歳(70歳6カ月以下)の方
 - 現在入院中・加療中の方、治療・入院等を勧められている方、妊娠中の方はお申し込みをお引き受けできない場合があります。
 - 加入限度/1人あたり
 - 基本契約(ガン保障特約を含む)2口、および傷病別一括給付型がお申し込みできます。
 - 傷病別一括給付型のみ加入も可能です。
 - 60歳以下の配偶者、子供が、基本契約2口、および傷病別一括給付型に申し込む場合、2年以内に健康診断を受診していることが必要です。61歳以上の方はすべて基本契約1口、および傷病別一括給付型ならびに基本契約2口が加入限度です。
 - 契約日
 - 第1回目の給付と控除日の属する月の翌月1日です。(例:1月20日控除の場合、2月1日契約となります。)
 - 退職等により、第1回目の給付と控除ができない場合は、ご契約は成立しません。
 - 保障期間
 - 契約日より10年間(自動更新により90歳まで継続できます)。
 - 更新後の保険料は更新前と同じ保障内容で、更新時の契約年齢・保険料率における保険料となります。
 - 生命共済は退職後も継続いただく場合、退職後はじめて到来する保険期間10年の満了日をもって消滅します。
 - 保障開始の日(責任開始の日)
 - 無配当医療保険(定期型)、無配当医療保険(傷病別一括給付型)の保障開始の日は、所定の第1回目の給付と控除の日となります。
 - 生命共済部分は、第1回目の給付と控除の日の属する月の1日です。
 - ※申込日から保障開始の日までの間に発病した疾病、発生した事故は保障の対象となりません。
 - 傷病別一括給付型【無配当医療保険(傷病別一括給付型)】について
 - 疾病による入院の場合、責任開始の日よりその日を含めて90日間の待期間があります。
 - 同一傷病による2年以内の入院は1回の入院とみなします。
- 詳しくは、「パンフレット最終面」および「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

ガンの保障を手厚くしたり 傷病毎で一括給付を受けたい!

ガン保障特約の保障内容

基本契約に付加できる特約です。無配当ガン保障特約 無配当医療保険集团取扱特約保険料率月払 特約保険期間:10年

対象	お支払事由	給付金額	給付元	備考
入院	ガンを直接の原因として治療を目的に2日以上の継続入院をしたとき(ガン入院給付金)	入院1日につき 5,000円 (ガン入院給付金日額×入院日数)	無配当医療保険(定期型)の無配当ガン保障特約	[支払限度] 1回の入院、通算ともに 支払日数無制限
死亡	ガンを直接の原因として死亡したとき(ガン死亡保険金)	50万円 (ガン入院給付金日額の100倍)		ガン高度障害給付金とガン死亡保険金は重複して支払われません。
高度障害	ガンを直接の原因とした所定の高度障害のとき(ガン高度障害給付金)			

※上記の給付金額は、1口あたりの金額を表示しています。



傷病別一括給付型の保障内容

無配当医療保険(傷病別一括給付型) 無配当医療保険(傷病別一括給付型) 集团取扱特約保険料率月払 保険期間:10年

対象	お支払事由	給付金額	給付元	備考
入院	病気や不慮の事故により2日以上の継続入院をし、医師の診断が確定したとき(傷病別一括給付金)	基本一括給付金額を7万円とし傷病別に 7万円(1倍)～49万円(7倍) (基本一括給付金額×傷病別給付倍率)	無配当医療保険(傷病別一括給付型)	[支払限度] 傷病別給付倍率を通算して100倍(700万円) ※疾病による入院は、責任開始の日よりその日を含めて90日間の待期間があります。

診断確定^{*4}で受け取れる 傷病別一括給付型

基本契約からのお支払いとは別に7万円～49万円が支払われます。
病気・ケガを268種類に分類してお支払い

傷病別一括給付型 給付金の例 (基本一括給付金額7万円)

1泊2日以上入院と診断確定で一括給付金

7万円	14万円	21万円	28万円	35万円	42万円	49万円
帝王切開 急性気管支炎 など	虫垂疾患 インフルエンザ など	前立腺肥大 椎間板ヘルニア など	急性心筋梗塞 糖尿病 など	胃・十二指腸潰瘍 (出血穿孔をともなうもの) など	肺の悪性新生物 など	脳梗塞 腎不全 など

※傷病別一括給付型のみ加入も可能です。

*4「診断確定」とは、医師あるいは歯科医師の資格をもつ者(以下、「医師」といいます。が)、以下の要件により直接的に、対象となる疾病に罹患しているまたは傷害に該当していると判断することをいいます。ただし、医師の自己診療による診断確定は除きます。

- その疾病等に特有の診断基準がある場合、その要件を満たし診断確定がされていること
- 明確な診断基準がない場合または①により診断確定されていない場合には、自覚症状に加えて理学的所見(診察)、病理組織学的所見および各種検査(血液検査、画像診断検査等)による他覚的な所見からの客観的な所見により診断されていること
- ①・②にかかわらず、悪性新生物(ガン)の診断確定は、病理組織学的所見(生検)により行われるものとします。(病理組織学的所見(生検)が得られない場合には、他の所見による診断確定も認めることがあります。)

ガン保障特約 保険料表

無配当ガン保障特約(加入口数1口あたり ガン入院給付金日額:5,000円)
無配当医療保険集团取扱特約保険料率月払
特約保険期間:10年

単位:円

単位:円

男性								女性							
契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
3	60	20	55	37	145	54	645	3	60	20	55	37	150	54	560
4	60	21	55	38	160	55	705	4	60	21	55	38	165	55	600
5	60	22	55	39	175	56	760	5	60	22	55	39	175	56	640
6	60	23	55	40	190	57	820	6	60	23	55	40	195	57	685
7	60	24	55	41	210	58	885	7	60	24	60	41	210	58	735
8	60	25	60	42	230	59	955	8	60	25	60	42	230	59	780
9	65	26	60	43	255	60	1,025	9	60	26	65	43	255	60	835
10	65	27	65	44	280	61	1,095	10	65	27	70	44	275	61	885
11	65	28	70	45	300	62	1,170	11	65	28	75	45	295	62	940
12	65	29	75	46	330	63	1,245	12	65	29	80	46	320	63	990
13	65	30	80	47	365	64	1,320	13	65	30	85	47	345	64	1,045
14	65	31	85	48	395	65	1,400	14	65	31	90	48	370	65	1,095
15	65	32	95	49	430	66	1,475	15	65	32	100	49	400	66	1,150
16	65	33	105	50	465	67	1,550	16	60	33	105	50	425	67	1,200
17	60	34	110	51	510	68	1,630	17	60	34	115	51	460	68	1,250
18	60	35	125	52	550	69	1,710	18	60	35	130	52	490	69	1,310
19	60	36	135	53	600	70	1,790	19	55	36	140	53	525	70	1,360

※記載の保険料は、2014年9月現在のものとなります。

傷病別一括給付型 保険料表

無配当医療保険(傷病別一括給付型)(基本一括給付金額:7万円)
無配当医療保険(傷病別一括給付型)集团取扱特約保険料率月払
保険期間:10年

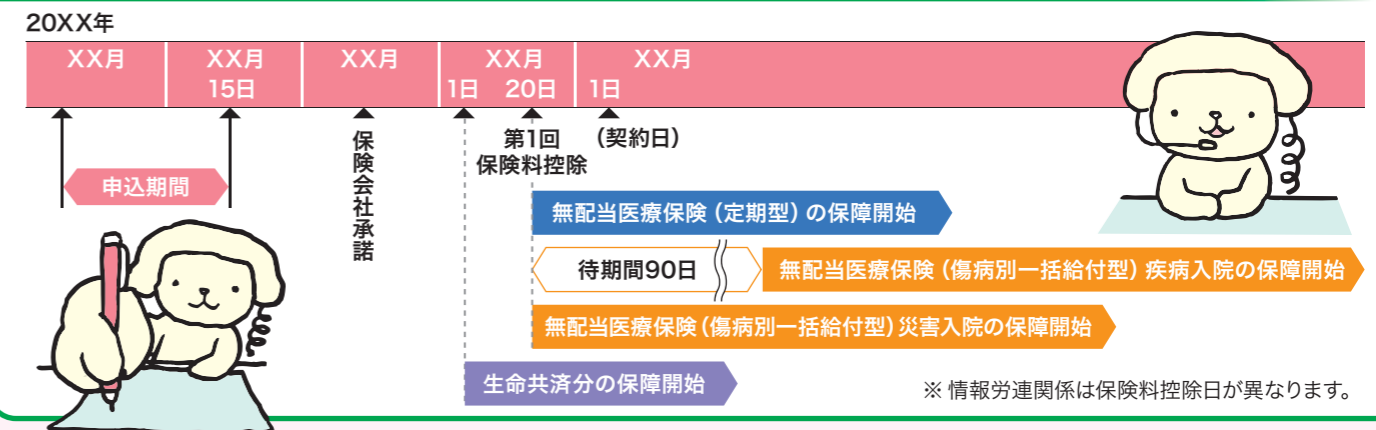
単位:円

単位:円

男性								女性							
契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
3	1,400	20	1,533	37	1,911	54	3,458	3	1,400	20	1,533	37	1,911	54	3,458
4	1,407	21	1,533	38	1,974	55	3,633	4	1,407	21	1,533	38	1,974	55	3,633
5	1,414	22	1,533	39	2,037	56	3,829	5	1,414	22	1,533	39	2,037	56	3,829
6	1,421	23	1,533	40	2,114	57	4,039	6	1,421	23	1,533	40	2,114	57	4,046
7	1,435	24	1,533	41	2,184	58	4,277	7	1,435	24	1,533	41	2,184	58	4,277
8	1,442	25	1,540	42	2,261	59	4,529	8	1,442	25	1,540	42	2,261	59	4,536
9	1,456	26	1,547	43	2,338	60	4,788	9	1,456	26	1,547	43	2,338	60	4,788
10	1,463	27	1,561	44	2,429	61	5,040	10	1,463	27	1,561	44	2,422	61	5,047
11	1,477	28	1,582	45	2,506	62	5,313	11	1,477	28	1,582	45	2,506	62	5,313
12	1,491	29	1,596	46	2,590	63	5,572	12	1,491	29	1,596	46	2,590	63	5,579
13	1,505	30	1,624	47	2,667	64	5,838	13	1,505	30	1,624	47	2,667	64	5,838
14	1,519	31	1,652	48	2,758	65	6,118	14	1,519	31	1,652	48	2,758	65	6,118
15	1,519	32	1,680	49	2,835	66	6,405	15	1,519	32	1,680	49	2,835	66	6,405
16	1,526	33	1,715	50	2,933	67	6,699	16	1,526	33	1,715	50	2,933	67	6,699
17	1,533	34	1,764	51	3,045	68	7,007	17	1,533	34	1,764	51	3,045	68	7,007
18	1,533	35	1,806	52	3,164	69	7,322	18	1,533	35	1,806	52	3,164	69	7,329
19	1,533	36	1,855	53	3,304	70	7,665	19	1,533	36	1,855	53	3,304	70	7,672

※記載の保険料は、2014年9月現在のものとなります。

お申し込みから保障開始と契約日例(下の図の「申込期間」に申し込みした場合)



※情報連携関係は保険料控除日が異なります。