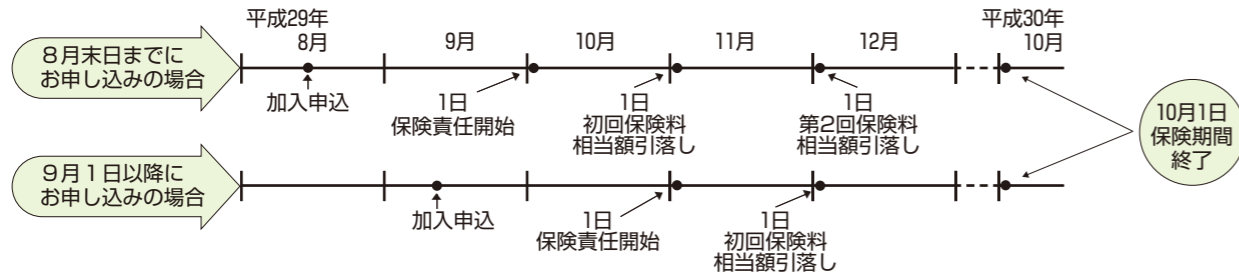


お知らせ・ご注意

保険責任の開始時期

全国商工会休業補償制度「商工会の休業補償プラン」は、全国商工会連合会を保険契約者とし、10月1日から1年間を保険期間とする所得補償保険の団体契約により運営します。したがって、8月末日までにお申し込みいただいた場合は新規加入となり、保険責任開始日は10月1日午前0時となります。9月1日以降お申し込みの場合は中途加入となり、お申し込みの翌々月1日午前0時が保険責任開始日となります。継続の場合の保険責任開始日は、10月1日午後4時となります。



保険料相当額の集金方法・時期

10月1日に保険責任の開始した加入者分の第1回保険料相当額は11月1日に、11月1日以降に保険責任の開始する中途加入者分の第1回保険料相当額は保険責任開始月の翌月1日(金融機関休業日の場合、翌営業日)に自動引落としとなります。また、それぞれ第2回以降の保険料相当額は第1回引落月の翌月から毎月1日に自動引落としとなります。なお、全国商工会連合会は当プランの保険料相当額の集金をみずほファクター(株)に委託していますので、通帳に記入される請求者は「MHFホケンリョウ」「MHF」等となります。

万一事故にあわれたときは 直ちに事故通知を

ケガ・病気によってこの保険の対象となる就業不能が開始したとき、または入院により家事労働に従事できない状態になったときは、30日以内に取扱代理店・扱者または引受保険会社にご連絡ください。なお、事業主(法人の場合は役員)、従業員が所得補償保険金の請求をする場合は、原則として所得を証明する書類(給与証明書、源泉徴収書、確定申告書(写)等)のご提出が必要となります。事故の発生の日からその日を含めて30日以内にご連絡がなかった場合は、それによって引受保険会社が被った損害の額を差し引いて保険金をお支払いすることがありますのでご注意ください。

脱退のお申し出および契約内容の変更の通知

団体契約からの脱退および契約内容の変更(住所変更・職種変更等)の際は、遅滞なく代理店・扱者までご連絡ください。ご連絡が遅れますと、自動的に保険料が引き落とされる場合や保険金を削減してお支払いする場合がありますのでご注意ください。

ご加入の自動継続

ご加入内容の変更または継続しない旨のお申し出のない限り、ご継続時満64才まで保険契約の満了する日と同一内容で継続加入のお取扱いをいたします。この場合、継続後の保険料は、継続日現在の被保険者の年齢および保険料率によって計算されます。(ご注意)保険金請求事故が多発した場合などについて、ご継続を中止させていただくことがあります。また、前年契約において保険金支払い対象となった疾病が「病状一覧表」の「甲欄」に該当する場合は、お引受けを見合わせさせていただきます。この保険は、被保険者数による団体割引と契約全体の損害率による割増引制度を採用していますので、被保険者数や前年の損害率等により保険料が変更になることがあります。また、ご加入者が退職等により本制度の加入資格者の対象外となった場合および保険料相当額の口座引き落としが2回続けて不能となった場合は脱退とさせていただきます。

保険金をお支払いできない場合(主なもの)

保険期間開始前に被ったケガまたは病気その他、例えば次のような原因により発生した就業不能については、保険金をお支払いできませんのでご注意ください。

- 故意または重大な過失によるケガまたは病気
- 自殺または犯罪、闘争行為によるケガまたは病気
- 麻薬、あへん、覚醒剤等の使用によるケガまたは病気(医師による治療のためにこれらを用いた場合を除く)
- 戦争、暴動等によるケガまたは病気(テロ行為によって発生したケガ・病気は自動セットの特約により保険金お支払いの対象となります。)
- 核燃料物質の放射性・爆発性・有害な特性による事故などによるケガまたは病気
- 妊娠、出産、早産、流産およびこれらによるケガまたは病気
- 自動車または原付自転車の無資格運転または酒気を帯びた状態での運転中の事故
- むちうち症または腰痛等、医学的他覚所見のないもの
- 精神障害または妊娠もしくは出産 など

《損害保険契約者保護制度について》
引受保険会社が経営破綻した場合など業務または財産の状況が変化したときには、保険金、解約返れい金等の支払いが一定期間凍結されたり金額が削減される場合があります。この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象であり、経営破綻した場合の保険金、解約返れい金等は90%まで補償されます。

本保険契約に関する個人情報について、次の取扱いを行うことに同意のうえお申込みください。

- 【個人情報の取扱いについて】
- 全国商工会連合会は、本保険契約に関する個人情報を、引受保険会社および都道府県商工会連合会(以下、県連といひます)・商工会に提供します。
 - 本保険契約に関する個人情報は引受保険会社が保険引受の審査、本保険契約の履行のために利用するほか、引受保険会社および引受保険会社グループ会社が他の商品・サービスのご案内のために利用することがあります。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含む)、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、一般社団法人日本損害保険協会、他の損害保険会社、再保険会社等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則(第53条の10)により、利用目的が限定されています。
 - 県連、商工会は本保険契約に関する個人情報(過去に取得したものも含みます)を団体保険に関する会員の確認、加入者からの照会・応答のほか、団体保険その他県連、商工会が行なう各種情報・サービスの案内・提供を行なうために利用させていただきます。

<詳細は>
引受保険会社ホームページ (<http://www.aioinissaydowa.co.jp/>) をご覧ください。

- ☆この保険は全国商工会連合会を保険契約者とし、全国商工会連合会の会員事業主を加入者とする所得補償保険の団体契約です。被保険者(補償の対象となる方)は全国商工会連合会の会員事業所の事業主(法人の場合はその役員)、従業員、またはこれらの方の配偶者(専業主婦)です。
- ☆このパンフレットは「所得補償保険」の概要と団体契約の仕組みをご案内したものです。ご加入にあたっては必ず「重要事項のご説明 契約概要のご説明-注意喚起情報のご説明」をご覧ください。また、ご契約のしおり(普通保険約款・特約)をご用意していますので取扱代理店・扱者または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、代理店・扱者または引受保険会社にお問合わせください。
- ☆所得補償保険ご契約のしおり(普通保険約款・特約)、保険証券は保険契約者(団体名:全国商工会連合会)に交付されます。
- ☆お申込みの際は、加入申込票の各項目(性別・生年月日・職種・年齢など)について正しくご記入ください。
- ☆健康状態告知書質問事項の回答内容や加入申込票記載事項(年齢・職種・他保険加入状況・保険金請求履歴等)等により、ご契約のお引き受けをお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ☆健康状態告知について、故意または重大な過失によりお申し出いただけなかった場合や、お申し出いただいた事項が事実と異なっている場合には、保険期間の開始時⁽²⁾から1年以内であれば、ご契約を解除させていただくことがあります。また、保険期間の開始時⁽²⁾から1年を経過していても、お申し出いただけなかった事実、またはお申し出いただいた内容と異なる事実に基づく保険金支払事由が保険期間の開始時⁽²⁾から1年以内に発生していた場合には、ご契約を解除させていただくことがあります。
- (注)継続契約の場合は、継続されてきた最初の保険期間の開始時となります。
- ☆他の保険契約等(身体障害による就業不能に対して保険金が支払われるもの)の有無につきましては、危険に関する重要な事項の告知事項として加入申込票に記入していただきます。正しく記入していただかなかった場合、ご契約を解除することがありますのでご注意ください。
- ☆所得補償保険には「無事故戻しに関する規定の不適用特約」「骨髄採取手術に伴う入院補償特約」が自動セットされます。

商工会会員の皆様へ

経営者と従業員のための全国商工会休業補償制度

商工会の休業補償プラン

所得補償保険団体契約(天災危険補償特約(所得補償保険用)セット)

3大メリット

- 1.ケガや病気による就業不能を補償
- 2.医師の診査が不要で加入手続きが簡単
- 3.団体割引等適用のため保険料が割安

基本保険料の負担の少ない割安な保険料 約**52%**割引



保険期間(ご契約期間)

平成29年10月1日 午前0時
平成30年10月1日 午後4時 1年間

中途加入毎月受付中

補償期間：毎月1日～平成30年10月1日 午後4時

ケガや病気で働けない間、保険金をお支払いします。

最長1年間補償(免責期間7日間)

全国商工会連合会

商工会名・商工会連合会名

引受保険会社
あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
〒150-8488 東京都渋谷区道玄坂1-28-1
ホームページアドレス <http://www.aioinissaydowa.co.jp/>
<取扱代理店・扱者 所属課支社>

お問合わせ先
取扱代理店・扱者

休業補償プランのご案内

本プランの特長は下記のとおり幅広い補償です。

■最長1年間の補償

ケガや病気で働けなくなった場合、喪失する所得を保険金として受け取れる保険です。補償期間は最長1年間と長期ですので、安心して十分な治療が受けられます。

※医師の診断書等の提出が必要です。



※補償内容および保険金をお支払いできない主な場合については、「お支払いする保険金のご説明」をご確認ください。

■365日・24時間補償

お仕事はもちろん、日常生活中や旅行中のケガ・病気にいたるまで国内・海外を問わず365日・24時間補償されます。



■天災によるケガも補償

国内・海外を問わず、地震・噴火・津波など天災によるケガで働けなくなった場合にも保険金をお支払いします。



本プランのメリット

■月々の保険料が一般加入に比べ割安。

基本保険料の約52%割引

本プランは団体割引が20%適用されます。さらに、損害率による割引により基本保険料部分に40%の割引を適用いたします。よって個人で契約する場合に比べ約52%の割引となります。

※団体割引は被保険者数1,000名以上に算出しております。

■医師の診査が不要なので、加入手続きが簡単です。

加入手続き時の医師の診査は不要、職種・健康状態等の告知のみでご加入いただけます。

※加入申込票記載事項(職種・年齢・他保険加入状況・保険金請求歴等)等により、ご契約のお引受けをお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

さらに保険料相当額のお支払いは毎月ご指定の口座から自動引落しとなるので便利です。

■役員・従業員の福利厚生として。

●従業員全員加入の場合の保険料相当額は、全額損金・必要経費処理(福利厚生費)が可能です。

※役員または特定の使用人のみを被保険者としている契約や、個人事業主本人の契約の保険料相当額につきましては取扱いが異なります。

加入資格

全国商工会の会員事業所の事業主(法人の場合は役員)、従業員で、加入時年齢が64才までの方。
上記事業主、従業員の配偶者である専業主婦(家事従事者)で、加入時年齢が64才までの方。

お支払いする保険金

保険期間中にケガ・病気で就業不能となった場合、就業不能期間1か月につき、ご加入の保険金額(月額)が最長1年間にわたり支払われます。
ただし、最初の7日間(免責期間)はお支払いの対象となりません。

保険金は加入者(被保険者)ご本人からのご請求によりお支払いします。

※就業不能とは、ケガまたは病気を被り、その治療のため入院していること、または入院以外で医師の治療を受けていることにより、保険証券記載の業務に全く従事できない状態をいいます。
※保険期間の開始時(注)より前に就業不能の原因となった身体障害を被っていた場合は、保険金をお支払いできません。

上記の取扱いは、「ご契約時に正しく告知して契約した場合」または「ご契約時に自覚症状がない身体障害であっても、それが保険期間の開始時(注)よりも前に被ったものである場合」にも適用されますのでご注意ください。ただし、保険期間開始時(注)からその日を含めて365日を経過した後に就業不能の原因となった身体障害を被った場合には、保険金をお支払いすることができます。
(注)継続契約の場合は、継続されてきた最初の保険期間開始時となります。

※被保険者またはそのご家族が加入されている他の保険契約等(異なる保険種類の特約や引受保険会社以外の保険契約または共済契約を含みます)により、既に被保険者について同種の補償がある場合、補償が重複し、保険料が無駄になることがあります。補償が重複すると、補償の対象となる事故について、どちらの保険契約からでも補償されますが、いずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、契約の可否をご判断のうえ、ご加入ください。

※複数あるご契約のうち、これらの補償が1つのご契約のみにセットされている場合、契約を解約したとき等は、補償がなくなることがありますのでご注意ください。

保険料例 《40才・男性・鮮魚店店主(タイプ1(級別1級))・年収400万円》
(平均所得額33.3万円)・国民健康保険加入の場合

●保険金額(月額) → **20万円** (平均月収の70%以内で設定)
●月々の保険料 (101円/1万円×20万円(20口)) → **2,020円***
*この他に制度維持費70円が加算されます。

保険金額(月額)について

〈事業主(法人の場合は役員)、従業員の場合〉

●保険金額(月額)は10万円(10口)以上1万円(1口)単位でお申し込みください。

●所得補償保険金額は、被保険者の方の加入する公的医療保険制度(健康保険法等の法律に基づく医療保険制度をいいます。)による給付内容や他の保険契約等の加入状況を勘案し、平均所得額の範囲内で、適切な額をご設定ください。なお、所得補償保険金額が被保険者の平均月間所得額を上回っている場合には、その上回る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。

〈専業主婦(家事従事者)の場合〉

●保険金額は10万円(10口)以上16万円(16口)以内で、1万円(1口)単位でお申し込みください。

※平均所得額および平均月間所得額
・「平均所得額」とは、保険契約締結直前12か月における所得の平均月間額をいいます。
・「平均月間所得額」とは、ケガや病気で働けなくなる直前12か月における被保険者(補償の対象となる方)の所得の平均額をいいます。
・「平均月間所得額」とは以下のとおり計算した額をいいます。(※1)

平均月間所得額 = $\frac{\text{年間総収入(※2)} - \text{働けなくなったことにより支出を免れる金額(※3)} - \text{働けなくなっても得られる収入(※4)}}{12(\text{か月})}$

※1 被保険者が事業所得者の場合、被保険者ご本人が働けなくなったことにより減少する売上高・経費に応じて決定します。
※2 給与所得、事業所得または原稿料等の雑所得に係る税引き前の収入です。
※3 事業所得の場合はその事業に要する経費のうち、接待交際費・旅費交通費などをいいます。
※4 利子所得、配当所得、不動産所得等をいいます。就労の有無に関わらず得られる役員報酬等がある場合はこれらも含まれます。

(注)100万円(100口)を超える場合は、別途ご提出していただく資料がありますので引受保険会社までお問い合わせください。

病気



胃かいようで手術を受け、入院と自宅療養の期間、会社を2か月と22日間休んだ。

(タイプ1(級別1級)・40才・男性・保険金額(月額)20万円(20口)ご加入の場合)

●保険金お支払いの対象期間

2か月22日ー免責期間7日間→**2か月15日**

●お支払いする保険金(保険金額(月額)20万円) 20万円×(2か月+ $\frac{15}{30}$ 日)

500,000円

ケガ



スポーツ中アキレス腱を切断し、手術を受け、入院と自宅療養の期間、会社を6か月と7日間休んだ。

(タイプ1(級別1級)・30才・男性・保険金額(月額)18万円(18口)ご加入の場合)

●保険金お支払いの対象期間

6か月7日ー免責期間7日間→**6か月**

●お支払いする保険金(保険金額(月額)18万円) 18万円×6か月

1,080,000円

※事業主(法人の場合は役員)、従業員の場合は入院中のみならず就業不能状態であれば通院・自宅療養(医師の診断書が必要)の期間も補償されます(家事従事者の場合は入院中のみ対象)。また他にご加入の生命保険や傷害保険とは関係なく保険金をお支払いいたしますので、安心して療養に専念することができます。