

医療保険のご案内

西日本旅客鉄道株式会社にお勤めの方と
そのご家族※の方は

簡単な3つの告知 (男性は2つ)で 医療保険にお申込みいただけます！！

※簡易告知でお申込みできるご家族(被保険者)：上記企業にお勤めの方の配偶者・子・孫・父母・祖父母・兄弟姉妹

主契約、先進医療特約(無解約返戻金型)、入院一時給付特約(無解約返戻金型)(22)、
通院給付特約(無解約返戻金型)(18)をご希望の場合は質問1、2、3がすべて
「いいえ」であればお申込みいただけます。

| | | |
|-----|---|-----|
| 質問1 | 告知日現在、病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられていますか。 | いいえ |
| 質問2 | 告知日より過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか。 | |
| 質問3 | 告知日現在、妊娠していますか。(女性のみ) | |

※上記以外の特約をご希望の場合は追加で告知が必要です。

- *お申込み時の告知がすべて「いいえ」の場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引受けできない場合があります。
- *責任開始期前に生じた病気やケガにより、入院・手術等をされた場合、入院給付金・手術給付金等はお支払いできません。ただし、以下のときは責任開始期以後に発生した原因によるものとみなし、入院給付金・手術給付金等をお支払いします。
 - ・責任開始期前に、被保険者さまが原因となった病気やケガについて医師の診察を受けたことがなく、かつ、健康診断等において異常の指摘を受けたことがないとき。ただし、その原因となった病気やケガによる症状について、ご契約者または被保険者さまが認識または自覚していた場合を除きます。

お問い合わせは・・・

右記QRコードよりお気軽にお問い合わせください！



※QRコードはデンソーウェーブの登録商標です。

●引受保険会社




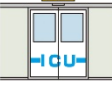

三井住友海上あいおい生命保険株式会社
関西企業営業部 関西企業営業第二課
〒540-8677 大阪市中央区北浜4-3-1
三井住友海上大阪淀屋橋ビル9F
TEL：06-6220-1013 FAX：06-6229-1539

●ご相談・お申込み先

株式会社ジェイアール西日本ウェルネット
JR西日本本社保険代理店
〒530-8341 大阪市北区芝田2丁目4番24号
JR西日本本社ビル8F
TEL：06-6105-1058 FAX：06-6105-1059

※「&LIFE 医療保険Aセレクト」は「医療保険(無解約返戻金型)(22)無配当」の販売名称です。

ご契約例
 【主契約】入院給付金日額：5,000円 支払限度の型：60日型 手術給付金の型：手術 I 型 初期入院10日給付特則 八大疾病入院無制限給付特則
 【特約】先進医療特約(無解約返戻金型)

| | | | | | | |
|--------------|---|--|--|-------|---|------------------------|
| 入院 | 病気やケガにより 入院 されたとき [疾病入院給付金・災害入院給付金] 八大疾病入院無制限給付特則 |  | 日帰り入院から入院10日目まで | 一律 | 5万円 | 通算支払 限度日数 1,095日 |
| | | | 入院11日目以降 | 1日につき | 5,000円 | |
| 手術 | 病気やケガにより 手術 を受けられたとき [手術給付金] |  | 入院中の手術 | 1回につき | 5万円 | |
| | | | 外来での手術 | 1回につき | 2.5万円 | |
| 放射線治療 | 放射線治療を受けられたとき [放射線治療給付金] |  | 1回につき | 5万円 | ※ 放射線治療給付金が支払われる放射線治療を受けた日からその日を含めて60日以内に受けた放射線治療についてはお支払いできません | |
| 集中治療室(ICU)管理 | 集中治療室(ICU)管理を受けられたとき [集中治療給付金] |  | 1回につき | 10万円 | ※ 1回の入院について1回のお支払いを限度 | |
| 先進医療 | 先進医療による療養を受けられたとき [先進医療給付金] 先進医療特約(無解約返戻金型) |  | 先進医療にかかわる 技術料 と約款所定の 交通費・宿泊費 ※ 保険期間通算2,000万円まで ※ 宿泊費は1泊につき1万円を限度 | | | |

※ 日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払有無等を参考にして判断します。
 ※ 八大疾病とは、ガン、心疾患、脳血管疾患、高血圧性疾患・大動脈瘤等、糖尿病、肝疾患、腎疾患、脾疾患をいいます。
 ※ 先進医療の保障は、医療技術、医療機関および適応症等によってはお支払対象とならないことがありますのでご注意ください。

上記契約の【保険料例】

(月払・団体A扱 単位：円)

| ご契約年齢 | 25歳 | 30歳 | 35歳 | 40歳 | 45歳 | 50歳 | 55歳 | 60歳 | 65歳 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 男性 | 1,656 | 1,826 | 2,046 | 2,321 | 2,671 | 3,106 | 3,656 | 4,316 | 5,151 |
| 女性 | 1,836 | 1,906 | 1,976 | 2,086 | 2,301 | 2,591 | 2,961 | 3,441 | 3,996 |

* 上記保険料は、先進医療特約(無解約返戻金型)の保険料を含みます。
 ※ 保険料払込期間中に解約された場合には、解約返戻金はありません。特約には保険期間を通じて解約返戻金はありません。

上記プラン以外にも、**簡単な3つの告知**で以下の特約をご案内することが可能です

入院

入院一時給付特約
 (無解約返戻金型)(22)

退院後の通院

通院給付特約
 (無解約返戻金型)(18)

簡単な3つの告知に加え、**追加で告知**いただければ、以下の特約をご案内することが可能です

ガン診断

ガン診断給付特約
 (無解約返戻金型)(18)

ガン治療通院

ガン治療通院給付特約
 (無解約返戻金型)

抗ガン剤治療

抗ガン剤治療給付特約
 (無解約返戻金型)(18)

三大疾病入院

(ガン・心疾患・脳血管疾患)
 三大疾病入院一時給付特約
 (無解約返戻金型)(18)

介護・認知症

終身介護保障特約(無解約返戻金型)(18)
 認知症一時金給付特則

保険料払込免除

保険料払込免除特約(22)