

新入生の保証人の皆様へ

# 広島国際大学 学生総合補償制度



学校法人常翔学園としての**団体割引20%**を適用しており保険料が割安

## 本制度の特長

学生総合補償制度は、安心して大学生活を過ごしていただけるよう、さまざまな危険に対し、学生の皆様を総合的に補償するものです。

- 自転車事故で他人に大ケガをさせてしまい、**治療費が高額になりそう…。**
- アルバイト・インターンシップ先の物をうっかり壊してしまい、**弁償しなければならない…。**

日常生活における法律上の損害賠償責任を補償します(個人賠償責任)。  
原則として、保険会社が被害者と示談交渉します(国内事故に限り)。

- 部活動中に**ケガ**をしてしまい、**治療費が必要…。**
- 病気**にかかって2日以上入院することになってしまい、**治療費が必要…。**

治療費用を補償します(ケガ、病気)  
\*学生本人の病気の補償はプレミアム、スタンダードタイプのみ

- 扶養者が交通事故や病気で亡くなってしまい、**授業料の支払いが心配…。**

授業料等を補償します(学業費用(ケガ・病気))。  
\*プレミアムタイプのみ

- 下宿先の部屋で火事を起こしてしまい、**部屋の修理代を大家さんに支払わなければならない…。**

家主に対する法律上の損害賠償責任を補償します。  
\*下宿生用オプションをセットした場合のみ

申込締切 **2025年3月31日** 月

お問い合わせ先・連絡先(取扱代理店)

常翔ウェルフェア (学校法人常翔学園  
100%出資法人です。)  
本部:〒535-8585 大阪市旭区大宮5-16-1  
TEL 0823-70-4507 (受付時間:平日9:00~17:00)  
窓口 広島国際大学 東広島キャンパス2号館2階  
呉キャンパス2号館1階

\*広島国際大学の学生の皆様からのご相談窓口も上記で受け付けております。

引受保険会社

東京海上日動火災保険株式会社  
(担当課) 関西法人営業部 大阪公務金融室  
〒541-0043 大阪市中央区高麗橋3-5-12 淀屋橋東京海上日動ビルディング10階  
TEL 06-6203-0518  
(受付時間:平日9:00~17:00)

保証人・学生の皆様へ

広島国際大学  
教育・学生支援機構長

## 『学生総合補償制度』へのご加入のすすめ

拝啓 保証人の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度は本学への合格、心よりお慶び申し上げます。ご本人様はもとより、保証人の皆様におかれましては、大きな期待と希望をお持ちのことと存じます。

さて、本学では充実した教育環境の整備に努めるとともに、学生の皆様が有意義な学生生活を送ることができるよう万全を期しておりますが、近年、学生の行動範囲の多様化に伴い不慮の事故に遭われたり、あるいは加害者になってしまうことは大いに心配されるところです。そのため、本学では新生全員が、公益財団法人日本国際教育支援協会が運営する「学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険」に加入しておりますが、当制度の補償は大学の正課授業中及び課外活動、ならびに通学途中の事故に限定されており、学生生活全般をとりまく補償としては十分とはいえません。

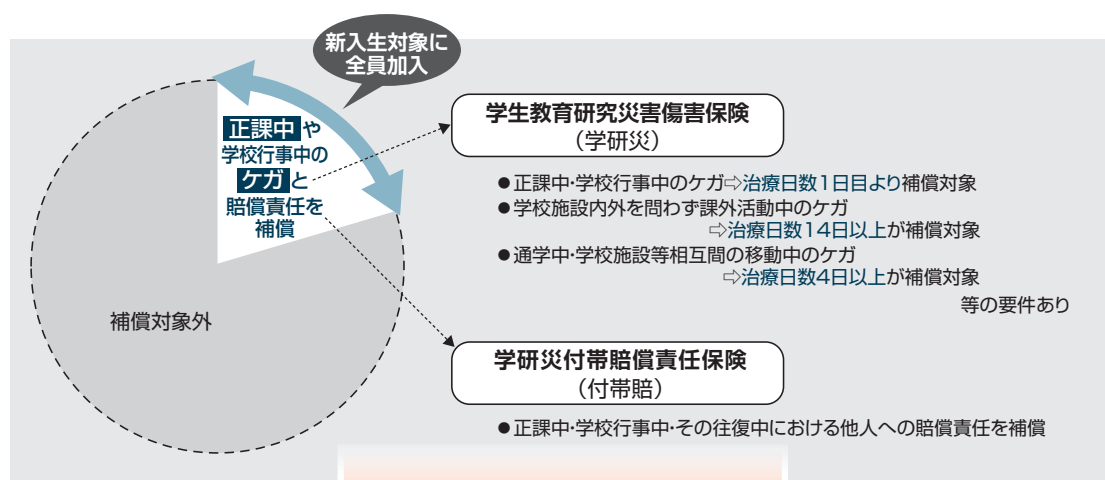
そこで、より一層の補償充実を図るため、次の特色をもつ「学生総合補償制度」をご案内申し上げます。

- ◆扶養者に万が一のことがあった場合の育英費用、卒業までの授業料等を補償  
(※加入タイプにより異なります)
- ◆日常生活において、他人にけがをさせたり、物を壊して、法律上の損害賠償責任を負った場合を補償
- ◆大学内外あるいは国内外を問わず、学生本人のけがや病気を24時間補償  
(※加入タイプにより異なります)
- ◆学校法人常翔学園としての団体割引20%を適用しているため、保険料が割安

保証人の皆様におかれましては、内容ご一読のうえ、上記の趣旨にご理解を賜り任意加入の制度ではございますが、学生生活のより大きな安心を提供するこの補償制度へのご加入をご検討頂きますようお願い申し上げます。

敬 具

# 概 要

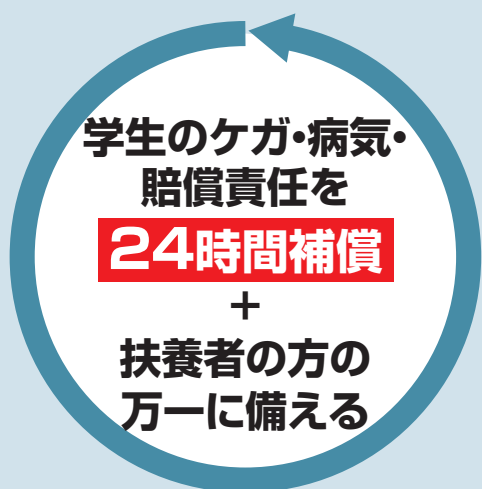


\*詳細については入学後に配布される  
「学生互助会のてびき」をご参照ください。

より一層の補償充実のために

## 学生生活全般(24時間)補償

### 学生総合補償制度



#### 賠償責任



日常生活における他人への  
法律上の損害賠償責任を補償

#### 傷 害



学生本人のケガを1日目から  
補償

#### 病 気



病気ですべてを超えて継続して  
入院をしたとき、1日目から補償

#### 育英費用・学業費用



扶養者に万一のことがあった場合  
●学生の生活費を補償(育英費用)  
●学生の卒業までの授業料等を補償  
(学業費用)

# 学生総合補償制度はご入学からご卒業まで、 学生生活のさまざまな危険を「総合的に」補償します。

学校法人常翔学園としての**団体割引20%**を適用

## 1 他人への賠償責任を補償

国内外において、学生本人が偶然な事故により他人にケガをさせたり、他人の物を壊してしまったときや、国内で学生本人が他人から借りた物や預かった物(受託品)\*1を国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします(国内外問わず補償)。

\*1 携帯電話、スマートフォン、自転車、コンタクトレンズ、眼鏡等は、受託品に含みません。

**インターンシップやアルバイト中の賠償事故も補償の対象**

**示談交渉\*サービス付(自転車事故にも対応)**

※個人賠償責任については日本国内での事故(訴訟が日本国外の裁判所に提起された場合等を除きます。)に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。

(事故例)

- ✓ 自転車で走行中、他人にぶつかり大ケガを負わせた。
- ✓ 洗濯機の管が挿入不足で水が漏れ、階下まで漏水した。



## 2 さまざまなケガや病気を補償

### ① ケガの補償 ※全タイプ共通

学生本人の急激かつ偶然な外来の事故によるケガを**通院1日目**から補償します(国内外問わず補償)。

- ✓ キャンパス内や**通学・クラブ活動中**、日常のレジャー・旅行などにおけるケガ
- ✓ **地震・噴火**またはこれらによる津波によって生じたケガ
- ✓ 「**熱中症**」や「**食中毒(細菌性・ウイルス性)**」も補償の対象



### ② 病気の補償 ※プレミアム、スタンダードタイプのみ

学生本人の**病気**を**入院1日目**から補償します(国内外問わず補償)。

ただし保険金をお支払いできるのは、入院が1日を超えて継続した場合に限りです。

## 3 扶養者\*が万が一の場合に卒業予定時までの育英\*・学業\*費用を補償

※扶養者について…扶養者とは原則として学生の親権者であり、かつ、学生の生活費および学業費用の全部または一部を継続的に負担して、お子様の生計を主に支えている方で、ご加入時にご指定いただいた方をいいます(ただし学生が成年に達している場合は、親権者でなくてもかまいません。)

※育英費用について…当面の生活費や教育資金等、学生生活を維持するための費用を指します。

※学業費用について…在学する学校に納付する費用のうち、在学期間中に毎年必要になる**授業料、施設設備費等**を指します。

### ① 扶養者が交通事故等のケガによって死亡したり重度後遺障害を被ったりした場合

#### ① 育英費用保険金 ※プレミアム、スタンダードタイプのみ

育英費用保険金(100万円)をお支払いします。

#### ② 学業費用保険金 ※プレミアムタイプのみ

事故発生日以降、毎年支払った学業費用(授業料等)をお支払いします(ただし、毎年120万円が限度です。)

### ② 扶養者の方が病気でお亡くなりになった場合

#### ① 学業費用保険金 ※プレミアムタイプのみ

事故発生日以降、毎年支払った学業費用(授業料等)をお支払いします(ただし、毎年30万円が限度です。)



## 4 オプション さらに下宿生には

❗ お子様が寮・下宿生の場合にご加入いただけます。

❗ 自宅通学生やご親族の住居に下宿している学生はご加入いただけません。

### ① 国内で火災・水漏れをはじめ偶然な事故で借りている部屋に損害を与えた場合を補償(国内のみ)

家主に対し法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

※借家人賠償責任については、示談交渉を東京海上日動で行いません。

### ② 国内における学生本人の生活用動産(家財)の損害を補償(国内のみ)

下宿先の生活用動産(家財)が火災等で破損したり、盗難で損害を被ったりした場合を補償します。

※サーフボード、携帯電話、スマートフォン、モバイルデータ通信機能を有するタブレット端末、眼鏡、ペット、植物、手形その他の有価証券、定期券、貴金属、宝石、商品・製品や設備・什器等は、補償の対象となりません。

- ✓ 生活用動産を建物外に持ち出している間も補償します。
- ✓ 下宿生の方でも賃貸契約時に火災保険に別途ご加入済の場合は補償が重複する場合がありますので本オプションをセットしないことをお勧めします。



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、「補償の概要等」をご確認ください。

# 保険料表・補償内容(保険金額)

団体割引 **20%**を適用

| <div> <div>保険料</div> <div>払込みいただく<br/>(一時払)</div> </div> |                                                       | 加入タイプ                    | A プレミアム<br>(学業・育英費用+病気+ケガ)                                      | B スタンダード<br>(育英費用+病気+ケガ)           | C エコノミー<br>(ケガのみ)                  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|                                                          |                                                       | 保険期間:4年間                 | <b>80,820円</b><br>(1年あたり 20,205円)                               | <b>63,390円</b><br>(1年あたり 約15,848円) | <b>52,390円</b><br>(1年あたり 約13,098円) |
|                                                          |                                                       | 保険期間:6年間                 | <b>124,630円</b><br>(1年あたり 約20,772円)                             | <b>87,770円</b><br>(1年あたり 約14,628円) | <b>72,530円</b><br>(1年あたり 約12,088円) |
| <div> <div>全学生共通</div> <div>補償内容</div> </div>            | <div> <div>学生本人の補償</div> <div>ケガ</div> </div>         | 個人賠償責任<br>(学生本人の補償)      | 国内・国外 <b>1億円</b> (記録情報限度額:500万円)                                |                                    |                                    |
|                                                          |                                                       | 死亡・後遺障害                  | <b>300万円</b>                                                    | <b>300万円</b>                       | <b>300万円</b>                       |
|                                                          |                                                       | 入院日額                     | 1日につき <b>4,000円</b>                                             | 1日につき <b>4,000円</b>                | 1日につき <b>4,000円</b>                |
|                                                          |                                                       | 手術*1                     | 入院日額の <b>10倍</b> (入院中の手術)または <b>5倍</b> (入院中以外の手術)               |                                    |                                    |
|                                                          |                                                       | 通院日額                     | 1日につき <b>2,400円</b>                                             | 1日につき <b>2,400円</b>                | 1日につき <b>2,400円</b>                |
|                                                          |                                                       | 天災危険<br>(傷害、育英費用および学業費用) | ○                                                               | ○<br>※地震・噴火またはこれらによる津波によって生じたケガを補償 | ○                                  |
|                                                          |                                                       | 熱中症・細菌性食中毒               | ○                                                               | ○                                  | ○                                  |
|                                                          | <div> <div>病</div> <div>気</div> </div>                | 入院医療日額                   | 1日につき <b>4,000円</b>                                             | 1日につき <b>4,000円</b>                | 補償対象外となります                         |
|                                                          |                                                       | 手術医療*2                   | 入院医療日額の <b>10倍</b> (入院中の手術または放射線治療)<br>または <b>5倍</b> (入院中以外の手術) |                                    | 補償対象外となります                         |
|                                                          | <div> <div>扶養者が万が一の場合の補償</div> <div>学業費用</div> </div> | 育英費用                     | <b>100万円</b>                                                    | <b>100万円</b>                       | 補償対象外となります                         |
|                                                          |                                                       | 学資費用(ケガ)                 | 支払年度ごとに <b>120万円</b>                                            | 補償対象外となります                         | 補償対象外となります                         |
|                                                          |                                                       | 疾病学資費用(病気)               | 支払年度ごとに <b>30万円</b>                                             | 補償対象外となります                         | 補償対象外となります                         |

下宿生の方は、上記補償に加えて  
オプションで下記補償を追加可能

+

+

+

| オプション | 借家人賠償責任                       | <b>500万円</b> | <b>500万円</b> | <b>500万円</b> |
|-------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|
|       | 生活用財産<br>(免責金額(自己負担額):5,000円) | <b>100万円</b> | <b>100万円</b> | <b>100万円</b> |

| <div> <div>保険料</div> <div>払込みいただく<br/>(一時払)</div> </div> |  | 加入タイプ    | D プレミアム<br>(学業・育英費用+病気+ケガ)          | E スタンダード<br>(育英費用+病気+ケガ)           | F エコノミー<br>(ケガのみ)                  |
|----------------------------------------------------------|--|----------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|                                                          |  | 保険期間:4年間 | <b>91,980円</b><br>(1年あたり 22,995円)   | <b>74,550円</b><br>(1年あたり 約18,638円) | <b>63,550円</b><br>(1年あたり 約15,888円) |
|                                                          |  | 保険期間:6年間 | <b>140,090円</b><br>(1年あたり 約23,348円) | <b>103,230円</b><br>(1年あたり 17,205円) | <b>87,990円</b><br>(1年あたり 14,665円)  |

■入院・手術医療保険金については、保険期間の開始時にすでに被っている病気については保険金をお支払いできません。  
■疾病による学業費用(A、Dタイプ)については、保険期間の開始時にすでに被っている病気については保険金をお支払いできません。(ただし、保険期間開始後2年を経過した後に生じた保険金支払事由については保険金お支払いの対象となります。)

\*1 傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。  
\*2 傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術があります。また、時期を同じくして\*3 2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか1種類の手術についてののみ保険金をお支払いします。  
\*3 「時期を同じくして」とは、「手術室に入ってから出るまで」をいいます。

※学資費用の支払対象期間は、〈保険期間:4年〉は扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から令和11年4月1日までとなり、〈保険期間:6年〉は扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から令和13年4月1日までとなります。

上記保険料は職種別Aの方を対象としたものです。  
学生(被保険者-保険の対象となる方)が、アルバイト等で継続的に以下の6業種(※)のいずれかに従事される場合は、職種別Bとなり保険料が異なります。お問い合わせ先まで必ずご連絡ください(ご加入後に該当することとなった場合も、遅滞なくご連絡いただきますようお願いいたします。)  
(※)「自動車運転者」、「建設作業」、「農林業作業」、「漁業作業」、「採鉱・採石作業」、「木・竹・草・つる製品製造作業」

＜保険の対象となる方(被保険者)について＞  
保険の対象となる方は、広島国際大学に在籍する学生の方(入学手続きを終えた方を含みます。)で、加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)ご本人」として記載された方に限ります。なお、個人賠償責任については、ご本人の親権者、その他の法定の監督義務者および代理監督義務者も保険の対象となる方に含まれます(代理監督義務者については、ご本人に関する事故に限りません。)。借家人賠償責任については、ご本人が、未成年者または責任無能力者である場合は、ご本人の親権者、その他の法定の監督義務者および代理監督義務者(ご本人の配偶者または親族に限りません。)も保険の対象となる方に含まれます(ご本人に関する事故に限りません。)

！ 育英費用、学業費用については、あらかじめ扶養者を指定し、扶養者のお名前を加入依頼書等の「被保険者の扶養者」欄に記入してください。  
原則として、扶養者として指定できるのは、保険の対象となる方の親権者であり(保険の対象となる方が成年に達した場合を除きます。)、かつ、保険の対象となる方の生活費および学業費用の全部または一部を継続的に負担して、保険の対象となる方の生計を主に支えている方とします。

【「保険の対象となる方(被保険者)について」における用語の解説】

(1) 配偶者:婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異ならない程度の実質を備える状態にある方を含みます(以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限りません。婚姻とは異なります。)  
①婚姻意思\*1を有すること ②同居により夫婦同様の共同生活を送っていること

(2) 親 族:6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)  
\*1 戸籍上の性別が同一の場合は、夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。

## ご加入手続きについて

下記払込取扱票が『加入依頼書』となっています。  
記入方法をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、それぞれの加入タイプの保険料を添えて、お近くの  
ゆうちょ銀行または郵便局からお払込みください。

※パンフレット記載のご加入タイプは職種級別Aに該当する方(継続的に職業に従事していない学生等)用です。

以下に該当する職業に継続的に従事している方は職種級別Bとなり保険料と加入依頼書が異なります。必ずお問い合わせ先までご連絡ください。

「自動車運転者」「建設作業者」「農林業作業者」「漁業作業者」「採鉱・採石作業者」「木・竹・草・つる製品製造作業者」(以上6種)



★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく東京海上日動にご連絡ください。ご連絡がない場合はお支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

## ご記入方法

※大きくはっきりとご記入ください。

※裏面「補償の重複に関するご注意」を必ずご確認ください。

|                                                                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------|----|-------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| 00                                                              | 大阪 | 払込取扱票 |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 口座記号番号                                                          |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 金額                                     |  | 千                                      |  | 百                                      |  | 十 |  | 万 |  | 千 |  | 百 |  | 十 |  | 円 |  |
| 009609                                                          |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 217206                                 |  | 5                                      |  | 8                                      |  | 0 |  | 8 |  | 2 |  | 0 |  |   |  |   |  |
| 常翔学生・生徒総合補償制度                                                   |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 料金                                     |  | 備考                                     |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 郵便番号 730 - 1234 電話番号1 082 - 1234 - 5678 電話番号2 090 - 0000 - 0000 |    |       |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(払込人)(漢字) 広島市旭区大宮5-16-1                                       |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(フリガナ) ヒロシマイチロウ                                               |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 氏名(漢字) 広島 一郎                                                    |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(フリガナ)                               |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 氏名(フリガナ) ヒロシマ シロウ                                               |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(漢字) 広島 二郎                                                    |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 住所(フリガナ)                               |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(フリガナ) ヒロシマ シロウ                                               |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 住所(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 性別 男 学級 015 学級 (カタカナ) ヒロコク                                      |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 性別 女 学級 015 学級 (カタカナ) ヒロコク             |  | 学級の公的医療保険制度(コード)                       |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ★生年月日 18年5月1日                                                   |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001                           |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円                              |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号)                          |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| これより下部には何も記入しないでください。                                           |    |       |  |  |  |  |  |  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

切り取らないで  
お出しください。

①加入者(加入のお申込みをされる方)の〒・住所・電話番号をご記入ください。

電話番号1: 自宅の電話番号(携帯電話も可)  
電話番号2: その他日中の連絡先(勤務先・携帯電話等)をご記入ください。

②ご署名(自署)をお願いします。

③扶養者氏名をご記入ください。(加入者と同一の場合はご記入不要です。⇒④へ)

※扶養者として指定できるのは、学生(被保険者・保険の対象となる方)の親権者であり(※)、かつ、学生の生活費および学業費用の全部または一部を継続的に負担して、学生の生計を支えている方となります。  
(※)成年に達した場合はこの限りではありません。

④学生から見た続柄を、下記「コード一覧」からコードでご記入ください。

| 学生(被保険者)本人からみた続柄 |    |       |    |
|------------------|----|-------|----|
| 父母               | 03 | 兄弟姉妹  | 05 |
| 祖父母              | 06 | その他親族 | 08 |
| 本人               | 01 | 配偶者   | 02 |

⑤ご加入希望のタイプ名をご記入ください。保険料を金額欄にご記入ください。

⑥学生の住居区分をお選びください。自宅以外(加入者住所と異なる)の方は住所をご記入ください。

※お申込時点で学生の住所が決まっていない場合は、自宅住所をご記入ください。(住所決定後に住所変更の手続きを行ってください。)

⑦学生(被保険者・保険の対象となる方)の氏名・生年月日・学級をご記入し、性別に○をつけてください。(学級はカタカナでご記入ください。)

健康スポーツ学部 ⇒ スポーツ 健康科学部 ⇒ カガク  
保健医療学部 ⇒ ホケン 薬学部 ⇒ ヤク  
総合リハビリ ⇒ リハビリ 看護学部 ⇒ カンゴ

(ここから切り離してゆうちょ銀行または郵便局へお出しください)

## 払込取扱票

|                                        |    |       |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------------------------------------|----|-------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| 00                                     | 大阪 | 払込取扱票 |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 口座記号番号                                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 金額                                     |  | 千                                      |  | 百                                      |  | 十 |  | 万 |  | 千 |  | 百 |  | 十 |  | 円 |  |
| 009609                                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 217206                                 |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 常翔学生・生徒総合補償制度                          |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 料金                                     |  | 備考                                     |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 郵便番号 - 電話番号1 - 電話番号2 -                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                        |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(払込人)(漢字)                            |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(フリガナ)                               |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 氏名(漢字)                                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 氏名(フリガナ)                               |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(漢字)                                 |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 住所(フリガナ)                               |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 住所(フリガナ)                               |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 住所(漢字)                                 |  | 学生との続柄(コード)                            |  | 加入タイプ                                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 性別 男 学級 015 学級 (カタカナ) ヒロコク             |    |       |  |  |  |  |  |  |  | 性別 女 学級 015 学級 (カタカナ) ヒロコク             |  | 学級の公的医療保険制度(コード)                       |  |                                        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ★生年月日 18年5月1日                          |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  | ★生年月日 18年5月1日                          |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  | ★他の保険契約等 (あり) 〇〇保険会社、家族傷害保険、原票種類 Y001  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  | ☆学生が継続的に従事している職業・職務 〇年〇月〇日満期、100万円     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |    |       |  |  |  |  |  |  |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  | ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第44470号) |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| これより下部には何も記入しないでください。                  |    |       |  |  |  |  |  |  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  | これより下部には何も記入しないでください。                  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

切り取らないで  
お出しください。

## 振替払込請求書兼受領証

|        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座記号番号 | 009609          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 加入者名   | 常翔学生・生徒総合補償制度   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額     | 千 百 十 万 千 百 十 円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ご依頼人   | 様               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 料金     | (消費税込み) 日 附 印   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考     | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

この受領証は、大切に保管してください。

## ご加入時の同意内容について

私と被保険者(\*)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。 \* 保険の対象となる方をいいます。

- ① 私または被保険者欄記載の者が契約者である企業または団体の構成員であること
- ② 重要事項説明書の内容
- ③ 重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
- ④ 下記の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容



★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく東京海上日動にご連絡ください。ご連絡がない場合はお支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

## 個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ① 本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、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、金融機関等に対して提供すること
- ② 契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③ 引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④ 再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること
- ⑤ 質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
- ⑥ 更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。)をご契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ([www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)) および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

## 補償の重複に関するご注意

個人賠償責任補償特約等をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。

(ご注意)

- この用紙は、ゆうちょ通帳アプリおよびゆうちょ銀行・郵便局の払込機能付き A T M でもご利用いただけます。
- この用紙は、機械で読み取りますので、口座記号番号および金額を記入する際は、枠内にはっきりとご記入ください。
- また、用紙を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- 払込みの際、法令等に基づき、依頼人様(および代理人様)の運転免許証等、顔写真付きの公的証明書類のご提示をお願いする場合があります。
- この用紙による払込料金は、ご依頼人様にお支払いいただきます。
- この用紙の通信欄・ご依頼人に記載されたおところ・おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- この受領証は、払込みの証拠となるものです。大切に保管してください。
- なお、備考欄に「口座払」の印字をしたものは、通常貯金口座から指定口座への払込みが行われたものです。
- この用紙をゆうちょ銀行または郵便局にお預けになるときは、引き換えに「預り証」を、必ずお受け取りください。

収入印紙  
課税相当額以上  
貼 付

印

### ご加入時の同意内容について

私と被保険者(\*)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。 \* 保険の対象となる方をいいます。

- ① 私または被保険者欄記載の者が契約者である企業または団体の構成員であること
- ② 重要事項説明書の内容
- ③ 重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
- ④ 下記の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容



★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく東京海上日動にご連絡ください。ご連絡がない場合はお支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

### 個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ① 本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、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、金融機関等に対して提供すること
- ② 契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③ 引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④ 再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること
- ⑤ 質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
- ⑥ 更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。)をご契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ([www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)) および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

### 補償の重複に関するご注意

個人賠償責任補償特約等をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。

## 保険期間

1年生:4年間 2025年4月1日午前0時より 2029年4月1日午後4時まで

1年生:6年間 2025年4月1日午前0時より 2031年4月1日午後4時まで

## お申込み方法

「重要事項説明書」「ご加入内容確認事項(意向確認事項)」を必ずご確認ください。  
「ご加入手続きについて」に払込取扱票が付いております。

必要事項をご記入の上、掛金(保険料)を添えてお近くのゆうちょ銀行または郵便局よりお振込みください。

## 申込締切

**2025年3月31日(月)**

〔締切後のお申込みについて〕

振込日(郵便局日附印)が 毎月10日までの場合 同月21日  
毎月20日までの場合 翌月 1日  
毎月末までの場合 翌月11日 が補償開始日となります。

※申込締切日に遅れた場合、補償(保険)開始日が変更となることがありますのでご注意ください。

※4月11日以降のお申込みについては、パンフレット記載の保険料から変更となりますので、取扱代理店までご照会ください。

## 加入者票

**5月下旬に扶養者の方宛に加入者票をお送りいたします。**

それまでご入金確認の連絡は差し上げられませんので、加入者票到着までゆうちょ銀行または郵便局で手続きをされた振替払込請求書兼受領証を大切に保管ください。なお、加入者票到着以前でも保険期間開始日より補償は開始されています。

## 安心のサポート体制

### サービスのご案内

**「日頃の様々な悩み」から「もしも」のときまでバックアップ! 東京海上日動のサービス体制なら安心です。**

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。

※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承願います。

### メディカルアシスト

自動セット

受付時間\*1: 24時間 365日 ☎ 0120-708-110

\*1 予約制専門医相談は、事前予約が必要です(予約受付は、24時間365日)。  
※正確なお客様対応を行うため、発信者番号を非通知に設定されている場合は、電話番号の最初に「186」をダイヤルしてからおかけください。

お電話にて各種医療に関するご相談に応じます。

また、夜間の救急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。

#### ●緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

#### ●予約制専門医相談

様々な診療分野の専門医が、輪番予約制で専門的な医療・健康電話相談をお受けします。

#### ●転院・患者移送手配\*2

転院されるとき、民間救急車や航空機特殊搭乗手続き等、一連の手配の一切を承ります。

\*2 実際の転院移送費用は、お客様にご負担いただきます。

#### ●医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

#### ●がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩みに、経験豊富な医師とメディカルソーシャルワーカーがお応えします。

### 介護アシスト

自動セット

受付時間: 電話介護相談 : 9:00 ~ 17:00  
いずれも 各種サービス優待紹介 : 9:00 ~ 17:00  
土日祝日、  
年末年始を除く ☎ 0120-428-834

お電話にてご高齢者の生活支援や介護に関するご相談に応じ、

優待条件でご利用いただける各種サービスをご紹介します。

#### ●インターネット介護情報サービス

情報サイト「介護情報ネットワーク」を通じて、介護の仕方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報を提供します。

[ホームページアドレス] [www.kaigonw.ne.jp](http://www.kaigonw.ne.jp)

#### ●電話介護相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続、介護サービスの種類や特徴、介護施設の入所手続、認知症への対処法といった介護に関するご相談に電話でお応えします。認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*1」をご利用いただくことも可能です。

\*1 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

#### ●各種サービス優待紹介\*2

「家事代行」「食事宅配」「住宅リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といったご高齢の方の生活を支える各種サービスについて優待条件でご利用いただける事業者をご紹介します。\*3

※お住まいの地域によってはご利用いただけなかったり、優待を実施できないサービスもあります。

\*2 本サービスは、サービス対象者(「ご注意ください」をご参照ください)に限りご利用いただけます。

\*3 サービスのご利用にかかる費用については、お客様にご負担いただきます。

### デイリーサポート

自動セット

受付時間: 法律相談 : 10:00 ~ 18:00  
いづれも 税務相談 : 14:00 ~ 16:00  
土日祝日、 社会保険に関する相談 : 10:00 ~ 18:00  
年末年始を除く 暮らしの情報提供 : 10:00 ~ 16:00  
☎ 0120-285-110

法律・税務・社会保険に関するお電話での相談や

毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。

#### ●法律・税務相談

提携の弁護士等が身の回りの法律や税金に関するご相談に電話でわかりやすくお応えします。また、ホームページを通じて、法律・税務に関するご相談を24時間電子メールで受け付け、弁護士等の専門家が電子メールでご回答します。

[ホームページアドレス] [www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consult/input.html](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consult/input.html)  
※弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### ●社会保険に関する相談

公的年金等の社会保険について提携の社会保険労務士がわかりやすく電話でご説明します。

※社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### ●暮らしの情報提供

グルメ・レジャー情報・冠婚葬祭に関する情報・各種スクール情報等、暮らしに役立つ様々な情報を電話でご提供します。

ご注意ください  
(必ずお読みください)

・ご相談のご利用は、保険期間中に相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険契約が継続している場合に限りです。  
・ご相談の対象は、ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(法人は除きます。)、またはそれらの方の配偶者\*1・ご親族\*2の方(以下サービス対象者といいます。)\*3のうち、いずれかの方に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)\*4とし、サービス対象者からの直接の相談に限りです。

・一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。

・各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。

・メディカルアシストおよび介護アシストの電話相談は医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はお客様のご負担となります。

・\*1 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異ならない程度の実質を備える状態にある方を含みます。

・婚姻とは異なります。

・\*2 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます。

**事故はいつ、どこで起こるかわかりません。24時間事故受付フリーダイヤルでお受けします。**

☎ 0120-720-110

(事故受付センター(東京海上日動安心110番))

# 重要事項説明書〔契約概要・注意喚起情報のご説明〕 団体総合生活保険にご加入いただく皆様へ

## 【マークのご説明】



保険商品の内容を  
ご理解いただくための事項



ご加入に際してお客様にとって不利益になる  
事項等、特にご注意ください

## ご加入前に必ずご理解いただきたい大切な情報を記載しています。必ず最後までお読みください。

※ご家族を保険の対象となる方とする場合等、ご加入者と保険の対象となる方が異なる場合には、本内容を保険の対象となる方全員にご説明ください。  
※ご不明な点や疑問点がありましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

## I ご加入前におけるご確認事項

### 1 商品の仕組み



この保険は、団体をご契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則としてご契約者が有します。ご契約者となる団体や基本となる補償、ご加入者のお申出により任意にご加入いただける特約等はパンフレット等に記載のとおりです。  
この保険は、ご加入者が団体の構成員等であることを加入条件としています。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲等につきましては、パンフレット等をご確認ください。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲に該当しない方がご加入された場合、ご加入を取消させていただくことがあります。

### 2 基本となる補償および主な特約の概要等



基本となる補償の“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”や主な特約の概要等につきましては、パンフレット等をご確認ください。

### 3 補償の重複に関するご注意



以下の特約をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約\*1を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご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をご確認のうえで、特約等の要否をご検討ください\*2。

- 個人賠償責任補償特約 ●借家人賠償責任補償特約
- 住宅内生活用動産特約 ●育児費用補償特約 ●学業費用補償特約
- 疾病による学業費用補償特約

\*1 団体総合生活保険以外の保険契約にセットされる特約や東京海上日動以外の保険契約を含みます。

\*2 1 契約のみにセットされる場合、将来、そのご契約を解約されたときや、同居から別居への変更等により保険の対象となる方が補償の対象外になったとき等は、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

### 4 保険金額等の設定



この保険の保険金額は、あらかじめ定められたタイプの中から選ぶいただくこととなります。タイプについての詳細はパンフレット等をご確認ください。保険金額等の設定は、高額療養費制度や労災保険制度等の公的保険制度を踏まえご検討ください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ(<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>)等をご確認ください。



(金融庁ホームページ)

### 5 保険期間および補償の開始・終了時期



ご加入の保険契約の保険期間および補償の開始・終了時期については、パンフレット等をご確認ください。保険の種類によっては、新規ご加入の場合、保険金お支払いの対象とならない期間がありますので、詳しくはパンフレット等にてご確認ください。

### 6 保険料の決定の仕組みと払込方法等

#### (1) 保険料の決定の仕組み



保険料はご加入いただくタイプ等によって決定されます。保険料については、パンフレット等をご確認ください。

#### (2) 保険料の払込方法



払込方法・払込回数については、パンフレット等をご確認ください。

#### (3) 保険料の一括払込みが必要な場合について



(※団体構成員またはそのご家族等から、ご加入者を募集する所定の団体契約で、保険料負担者がご加入者のご契約が対象となります)

ご加入者が以下の事由に該当した場合、そのご加入者の残りの保険料を一括して払込み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。

- ①退職等により給与の支払いを受けられなくなった場合
- ②脱退や退職等により、その構成員でなくなった場合
- ③資本関係の変更により、お勤めの企業が親会社の系列会社でなくなった場合

④ご加入者の加入部分\*1に相当する保険料が、集金日の属する月の翌月末までに集金されなかった場合 等

※保険期間の開始後、保険料の払込み前に事故が発生していた場合、その後、ご契約者を経て保険料を払込みいただく場合は保険金をお支払いします。

ただし、保険料を払込みいただけない場合には、ご加入者の加入部分\*1について、保険金をお支払いできず、お支払いした保険金を回収させていただきますことや、ご加入者の加入部分\*1を解除することがありますのでご注意ください。

\*1 ご加入者によってご加入された、すべての保険の対象となる方およびすべての補償をいいます(例えば、加入内容変更による変更保険料を払込みいただけない場合、変更保険料を払込み

いただけない補償だけでなく、ご加入されているすべての保険の対象となる方およびすべての補償が対象となります。)

### 7 満期返れい金・契約者配当金



この保険には満期返れい金・契約者配当金はありません。

## II ご加入時におけるご注意事項

### 1 告知義務



加入依頼書等に★や☆のマークが付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)ですので、正確に記載してください(東京海上日動の代理店には、告知受領権があります。)。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

※告知事項かつ通知事項には☆のマークが付されています。通知事項については「Ⅲ-1 通知義務等」をご参照ください。

なお、告知事項は、お引受けする補償ごとに異なり、お引受けする補償によっては、★や☆のマークが付された事項が告知事項にあたらない場合もあります。お引受けする補償ごとの告知事項は下表をご確認ください(項目名は補償によって異なることがあります。)。また、ご加入後に加入内容変更として下表の補償を追加する場合も同様に、変更時点での下表の事項が告知事項となります。

#### 【告知事項・通知事項一覧】 ★告知事項 ☆告知事項かつ通知事項

| 基本補償・特約 | 傷害補償 | 個人賠償責任<br>借家人賠償責任<br>住宅内生活用動産 |
|---------|------|-------------------------------|
| 項目名     |      |                               |
| 生年月日    | ★    | ★                             |
| 性別      | —    | —                             |
| 職業・職務*1 | ☆    | —                             |

※すべての補償について「他の保険契約等\*2」を締結されている場合は、その内容についても告知事項(★)となります。また、医療費用補償特約(子ども傷害補償)をセットされる場合には、「公的医療保険制度」についても告知事項かつ通知事項(☆)となります。

\*1 新たに職業に就いた場合や就いていた職業をやめた場合を含みます。

\*2 この保険以外にご契約されている、この保険と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約をいいます。他の保険契約等がある場合、そのご契約の内容によっては、東京海上日動にて保険のお引受けができない場合があります。

### 2 クーリングオフ



ご加入される保険は、クーリングオフの対象外です。

### 3 保険金受取人



#### 【傷害補償】

死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合\*1は、必ず保険の対象となる方の同意を得てください(指定がない場合、死亡保険金は法定相続人にお支払いします。)。同意のないままにご加入をされた場合、ご加入は無効となります。

死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合は、保険の対象となる方のご家族等に対し、この保険へのご加入についてご説明くださいますようお願いいたします。

死亡保険金受取人の指定を希望される場合は、お手数ですが、《お問い合わせ先》までお申出ください。

\*1 家族型補償(本人型以外)の場合、保険の対象となる方ご本人以外の保険の対象となる方について、死亡保険金受取人を特定の方に指定することはできません。

### 4 現在のご加入の解約・減額を前提とした新たなご契約のご注意



現在のご加入を解約、減額等をするを前提に、新たな保険契約へのご加入をご検討される場合は、特に以下の点にご注意ください。

・補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。

・新たにご加入の保険契約の保険料については、団体契約の始期日時点の保険の対象となる方の年齢により計算されます。

・新たにご加入の保険契約の計算の基礎となる予定利率・予定死亡率等が、解約・減額される契約と異なることがあります。

・保険の対象となる方の健康状態等により、お引受けをお断りする場合があります。

・新たにご加入の保険契約に対しても告知義務がありますので、告知義務違反による解除や詐欺による取消しが適用される場合があります。

・新たにご加入の保険契約の保険始期日に被った傷病に対しては、保険金が支払われない場合があります。

・新たにご加入の保険契約の保険始期日と責任開始日が異なることがあります。この場合、現在のご加入を解約すると補償のない期間が発生することがあります。

## Ⅲ ご加入後におけるご注意事項

### 1 通知義務等

#### [通知事項]

加入依頼書等に☆のマークが付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく《お問い合わせ先》までご連絡ください。

ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがあります。なお、通知事項はお引受けする補償ごとに異なり、お引受けする補償によっては、☆のマークが付された事項が通知事項にあたらない場合もあります。お引受けする補償ごとの通知事項は、「Ⅱ-1 告知義務 [告知事項・通知事項一覧]」をご参照ください。

#### [その他ご連絡いただきたい事項]

##### ●すべての補償共通

ご加入者の住所等を変更した場合は、遅滞なく《お問い合わせ先》までご連絡ください。

##### ●借家人賠償責任

保険の対象となる方の住所を変更する場合には、あらかじめ《お問い合わせ先》までご連絡ください。

#### [ご加入後の変更]

ご加入後、ご加入内容変更や脱退を行う際には変更日・脱退日より前にご連絡ください。また、保険期間中に、本保険契約の加入対象者でなくなった場合には、脱退の手続きをいただく必要がありますが、保険期間の終了時までには補償を継続することが可能なケースがありますので、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

ご加入内容変更をいただいてから1か月以内に保険金請求のご連絡をいただいた場合には、念のため、《お問い合わせ先》の担当者に、その旨をお伝えいただけますようお願いいたします。

### 2 解約されるとき

ご加入を解約される場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。ご加入内容および解約の条件によっては、東京海上日動所定の計算方法で保険料を返還、または未払保険料を請求\*1することがあります。返還または請求する保険料の額は、保険料の払込方法や解約理由により異なります。返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から既経過期間\*2に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも少なくなります。満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。

\*1 解約日以降に請求することがあります。

\*2 始期日からその日を含めて解約日までの、既に経過した期間をいいます。

### 3 保険の対象となる方からのお申出による解約

傷害補償においては、保険の対象となる方からのお申出により、その保険の対象となる方に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、《お問い合わせ先》までご連絡ください。また、本内容については、保険の対象となる方全員にご説明くださいますようお願いいたします。

### 4 満期を迎えるとき

#### [保険期間終了後、補償の更新を制限させていただく場合]

保険金請求状況や年齢等によっては、次回以降の補償の更新をお断りさせていただくことや、引受条件を制限させていただくことがあります。

●東京海上日動が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が適用されます。この結果、更新後の補償内容等が変更されることがある可能性があります。

#### [更新後契約の保険料]

保険料は、補償ごとに、更新日現在の年齢および保険料率等によって計算します。したがって、その補償の更新後の保険料は、更新前の保険料と異なることがあります。

#### [保険金請求忘れのご確認]

ご加入を更新いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認をお願いいたします。ご請求忘れや、ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》まですぐにご連絡ください。なお、パンフレット等記載の内容は本年度の契約更新後の補償内容です。

更新前の補償内容とは異なることがありますので、ご注意ください。

#### [更新加入依頼書等記載の内容]

更新加入依頼書等に記載しているご加入者(団体の構成員)の氏名(ふりがな)、社員コード、所属等についてご確認いただき、変更があれば訂正いただきますようお願いいたします。また、現在のご加入内容についてもあわせてご確認いただき、変更がある場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

#### [ご加入内容を変更されている場合]

ご加入内容を変更されている場合、お手元の更新加入依頼書等には反映されていない可能性があります。なお、自動更新される場合は、ご契約はご更新加入依頼書等記載の内容にかかわらず、満期日時点のご加入内容にて更新されます。

## Ⅳ その他ご留意いただきたいこと

### 1 個人情報の取扱い

●保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、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、金融機関等に対して提供すること  
②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること

③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること

④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること

⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。)をご契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる方または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を行っております。これらの確認内容は、上記目的以外には用いられません。

### 2 ご加入の取消し・無効・重大事由による解除について

●傷害補償で、ご加入者以外の方を保険の対象となる方とするご加入について、死亡保険金受取人を法定相続人以外の方に指定する場合、その保険の対象となる方の同意を得なかったときは、ご加入は無効になります。

●ご契約者、保険の対象となる方または保険金の受取人が、暴力団関係者その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合には、東京海上日動はご加入を解除することができます。

●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があります。

### 3 ご加入手続き等の猶予に関する特別措置について

自然災害や感染症拡大の影響によりご加入手続き等を行うことが困難な場合に、「更新契約のご加入手続き」および「保険料相当額の払込み」に関して一定の猶予期間を設ける特別措置をご利用いただける場合があります。

※ご利用いただける特別措置の詳細につきましては、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

### 4 保険会社破綻時の取扱い等

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。

●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、補償内容ごとに下表のとおりとなります。

| 補償内容                              | 保険期間 | 経営破綻した場合等のお取扱い                                                      |
|-----------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------|
| 傷害補償、賠償責任に関する補償、財産に関する補償、費用に関する補償 | 1年以内 | 原則として80%(破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生した保険事故に係る保険金については100%)まで補償されます。 |
|                                   | 1年超  |                                                                     |
| 所得補償、団体長期障害所得補償、医療補償、がん補償、介護補償    |      | 原則として90%まで補償されます。ただし、破綻後に予定利率等の変更が行われた場合には、90%を下回ることがあります。          |

### 5 その他ご加入に関するご注意事項

●東京海上日動の代理店は東京海上日動との委託契約に基づき、保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、東京海上日動の代理店と有効に成立したご契約については東京海上日動と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、パンフレットおよび加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管いただきますようお願いいたします。ご不明な点がございましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。なお、パンフレット等にはご加入上の大切なことなどが記載されていますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

- ご契約が共同保険契約である場合、各引受保険会社はそれぞれの引受割合に応じ、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。また、幹事保険会社が他の引受保険会社の代理・代行を行います。引受保険会社については、＜共同保険引受保険会社について＞をご確認ください。

## 6 事故が起こったとき

- 事故が発生した場合には、直ちに《お問い合わせ先》までご連絡ください。
- 賠償責任に関する補償において、賠償事故にかかわる示談交渉は、必ず東京海上日動とご相談いただきながらご対応ください。
- 保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、以下の書類または証拠をご提出いただく場合があります。
  - ・印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方、保険金の受取人であることを確認するための書類
  - ・東京海上日動の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を証明する保険の対象となる方以外の医師の診断書、領収書および診療報酬明細書等（からだに関する補償においては、東京海上日動の指定した医師による診断書その他医学的検査の対象となった標本等の提出を求める場合があります。）
  - ・他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書等、東京海上日動が支払うべき保険金の額を算出するための書類
  - ・高額療養費制度による給付額が確認できる書類
  - ・附加給付の支給額が確認できる書類
  - ・東京海上日動が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書
- 保険の対象となる方または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人がいらない場合は、保険の対象となる方または保険金の受取人の配偶者\*1または3親等内のご親族（あわせて「ご家族」といいます。）のうち東京海上日動所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。
  - \*1 法律上の配偶者に限ります。
- 保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金のご請求をされる場合は、以下の点についてご了承ください。
  - ・保険金をお支払いした場合、保険の対象となる方には原則その旨のご連絡はいたしません。保険金のお支払後に、保険の対象となる方（またはご加入者）からご加入内容についてご照会があったときは、保険金をお支払いした旨回答せざるを得ないことがあります。このため、保険の対象となる方（またはご加入者）に傷病名等を察知される可能性があります。
  - ・保険金のご請求があったことを保険の対象となる方（またはご加入者）が知る可能性がある具体的事例は以下のとおりです。
    1. 保険の対象となる方（またはご加入者）が東京海上日動にご加入内容をご照会された場合
    2. 特約の失効により、ご加入者が保険料の減額を知った場合
    3. ご加入者をご加入内容の変更手続きを行う場合
- 本内容については、ご家族の皆様にご説明ください。
- 保険金請求権には時効（3年）がありますのでご注意ください。
- 損害が生じたことにより保険の対象となる方等が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合で、東京海上日動がその損害に対して保険金を支

払ったときは、その債権の全部または一部は東京海上日動に移転します。

- 賠償責任に関する補償において、保険の対象となる方が賠償責任保険金等をご請求できるのは、費用保険金を除き、以下の場合に限られます。
  1. 保険の対象となる方が相手方に対して既に損害賠償としての弁済を行っている場合
  2. 相手方が保険の対象となる方への保険金支払を承諾していることを確認できる場合
  3. 保険の対象となる方の指図に基づき、東京海上日動から相手方に対して直接、保険金を支払う場合

事故受付センター（東京海上日動安心110番）のご連絡先は、後記をご参照ください。

### 東京海上日動火災保険株式会社

保険の内容に関するご意見・ご相談等はパンフレット等記載の《お問い合わせ先》にて承ります。

### 一般社団法人 日本損害保険協会 そんぽADRセンター（指定紛争解決機関）

東京海上日動火災保険（株）は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。東京海上日動火災保険（株）との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。

詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。（<https://www.sonpo.or.jp/>）



**0570-022808**

<通話料有料>

IP電話からは03-4332-5241をご利用ください。

【受付時間：平日 午前9時15分～午後5時】（土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。）

### <共同保険引受保険会社について>

| 引受保険会社 | 引受割合 |
|--------|------|
|        |      |
|        |      |
|        |      |
|        |      |
|        |      |

本説明書はご加入いただく保険に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、「団体総合生活保険 普通保険約款および特約」に記載しています。必要に応じて、団体までご請求いただくか、東京海上日動のホームページでご参照ください（ご契約により内容が異なっていたり、ホームページに保険約款を掲載していない商品もあります）。ご不明点等がある場合は、《お問い合わせ先》までご連絡ください。インターネット等によりお手続きされる場合は、加入依頼書等へ記載することにかえて、画面上に入力してください。

### 東京海上日動のホームページのご案内

[www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)

### 事故受付センター（東京海上日動安心110番）

事故のご連絡・ご相談は全国どこからでも「東京海上日動安心110番」へ



**0120-720-110**

受付時間：  
24時間365日

## ご加入内容確認事項（意向確認事項）

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客様のご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。

お手数ですが以下の各質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。

なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

### 1. 保険商品が以下の点でお客様のご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項説明書等でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご検討ください。

☐ 保険金をお支払いする主な場合 ☐ 保険金額、免責金額（自己負担額） ☐ 保険期間 ☐ 保険料・保険料払込方法 ☐ 保険の対象となる方

### 2. 加入依頼書等の記入事項等につき、以下の点をご確認ください。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等を訂正してください。また、下記事項に関し、現在のご加入内容について誤りがありましたら、《お問い合わせ先》までご連絡ください。

| 確認事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 傷害補償 | 左記以外の補償 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「生年月日」または「満年齢」欄、「性別」欄は正しくご記入いただいていますか？                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○    | —       |
| <input type="checkbox"/> お子様（被保険者・保険の対象となる方）がアルバイト等に継続的に従事される場合は、下記「職種級別Bに該当する方」に該当しないことをご確認いただきましたか？なお、「職種級別Bに該当する方」に該当する場合は保険料が異なりますので、必ず《お問い合わせ先》までご連絡ください（ご加入後に該当することとなった場合も、遅滞なくご連絡いただきますようお願いいたします）。<br>※各区分（AまたはB）に該当する職業例は下記のとおりです。<br>○職種級別Aに該当する方：<br>「事務従事者」、「販売従事者」等、下記の職種級別Bに該当しない方<br>○職種級別Bに該当する方：<br>「自動車運転者」、「建設作業者」、「農林業作業者」、「漁業作業者」、「採鉱・採石作業者」、「木・竹・草・つる製品製造作業者」（以上、6職種） | ○    | —       |
| <input type="checkbox"/> 加入依頼書等の「他の保険契約等」欄は正しく告知いただいていますか？                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○    | ○       |

### 3. 重要事項説明書の内容についてご確認いただけましたか？

特に「保険金をお支払いしない主な場合」、「告知義務・通知義務等」、「補償の重複に関するご注意\*1」についてご確認ください。

\*1 例えば、個人賠償責任補償特約をご契約される場合で、他に同種のご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがあります。

※インターネット等によりお手続きされる場合は、本確認事項中の「記入」を「入力」と読み替えてください。

## 団体総合生活保険 補償の概要等

この保険契約は、学校法人常翔学園を保険契約者とし広島国際大学に在籍する学生を被保険者とする団体総合生活保険団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として、学校法人常翔学園が有します。

※ご加入いただくタイプによっては保険金お支払いの対象とならない場合があります。ご加入のタイプの詳細については、「保険金額・保険料」表等をご確認ください。

### 【傷害補償(子ども傷害補償)】

「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガ\*1をした場合に保険金をお支払いします。

※保険の対象となる方が熱中症(急激かつ外来の日射または熱射による身体の障害)になった場合にも、傷害補償基本特約の各保険金をお支払いします。

\*1 ケガには、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒\*2を含みます。なお、職業病、テニス肩のような急性性、偶然性、外来性のいずれかまたはすべてを欠くケースについては、保険金お支払いの対象となりませんのでご注意ください。

\*2「細菌性食中毒等補償特約」が自動セットされます。

保険金支払の対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金を支払うべきケガの程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 傷害補償基本特約       | 死亡保険金   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じたケガ</li> <li>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じたケガ(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じたケガ</li> <li>・無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じたケガ</li> <li>・脳疾患、疾病または心神喪失によって生じたケガ</li> <li>・妊娠、出産、早産または流産によって生じたケガ</li> <li>・外科的手術等の医療処置(保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。)によって生じたケガ</li> <li>・ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ハンググライダー搭乗等の危険な運動等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ</li> <li>・オートバイ・自動車競争選手、自転車競争選手、猛獣取扱者、プロボクサー等の危険な職業に従事している間に生じた事故によって被ったケガ</li> <li>・自動車等の乗用車を置いて競技、試運転、競技場でのフリー走行等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ</li> <li>・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないもの</li> </ul> |
|                | 後遺障害保険金 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                | 入院保険金   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                | 手術保険金   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                | 通院保険金   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 入院・手術医療保険金支払特約 | 入院医療保険金 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた病気*1</li> <li>・保険の対象となる方の故意または重大な過失によって生じた病気</li> <li>・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じた病気(その方が受け取るべき金額部分)</li> <li>・保険の対象となる方の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じた病気</li> <li>・無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じた病気</li> <li>・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって生じた病気</li> <li>・アルコール依存および薬物依存</li> <li>・先天性疾患</li> <li>・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないもの</li> <li>・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約といえます。)の保険始期時点で、既に被っている病気*2</li> </ul>                                                                                                                                           |
|                | 手術医療保険金 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|          |           | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 育英費用補償特約 |           | <p>扶養者*1が急激かつ偶然な外来の事故によりケガをされ、事故の日からその日を含めて180日以内に死亡または重度後遺障害が生じ、保険の対象となる方が扶養者に扶養されなくなったことにより損害が生じた場合<br/>▶育英費用保険金額の全額をお支払いします。</p> <p>(重度後遺障害の例)<br/>           ■両目が失明したもの<br/>           ■咀嚼くおよび言語の機能を廃したもの<br/>           ■神経系統の機能または精神に著しい障害を残し、常に介護を要するもの<br/>           等</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。<br/>           ※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。<br/>           *1 加入依頼書等に「被保険者の扶養者」として記載された方をいいます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>・ご契約者、保険の対象となる方または扶養者の故意または重大な過失によって生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じたケガによる扶養不能状態(その方が受け取るべき金額部分)<br/>           ・扶養者の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・扶養者が無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・扶養者の脳疾患、疾病または心神喪失によって生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・扶養者の妊娠、出産、早産または流産によって生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・扶養者に対する外科的手術等の医療処置(保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。)によって生じたケガによる扶養不能状態<br/>           ・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないものによる扶養不能状態<br/>           ・扶養者が扶養不能状態になったときに保険の対象となる方を扶養していない場合<br/>           等</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 学業費用補償特約 | 学資費用保険金   | <p>扶養者*1が保険期間中に急激かつ偶然な外来の事故によりケガをされ、事故の日からその日を含めて180日以内に死亡または重度後遺障害が生じ、保険の対象となる方が扶養者に扶養されなくなったことにより、支払対象期間*2中に学資費用*3を負担した場合<br/>▶支払対象期間中の支払年度ごとに学資費用保険金額を限度として、負担した学資費用の実額をお支払いします。</p> <p>(重度後遺障害の例)<br/>           ■両目が失明したもの<br/>           ■咀嚼くおよび言語の機能を廃したもの<br/>           ■神経系統の機能または精神に著しい障害を残し、常に介護を要するもの<br/>           等</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。<br/>           ※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 加入依頼書等に「被保険者の扶養者」として記載された方をいいます。<br/>           *2 扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から、契約により取り決めた学業費用支払終期までの期間をいいます。<br/>           *3 以下の費用をいいます。<br/>           ■授業料、教科書代、施設設備費、実験費、実習費、体育費、施設設備管理費等、学校*4の指示に基づいて学校*4に納付または業者から購入する、在学期間中に毎年必要となる費用<br/>           ■学校*4の指示に基づいて学校*4に納付または業者から購入する教材費*5<br/>           *4 学校教育法に基づく学校、児童福祉法に定める保育所、外国大学日本校等をいいます。<br/>           *5 制服代を含みます。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|          | 疾病学資費用保険金 | <p>扶養者*1が、保険期間中に病気により死亡され、保険の対象となる方が扶養者に扶養されなくなったことにより、支払対象期間*2中に学資費用*3を負担した場合<br/>▶支払対象期間中の支払年度ごとに疾病学資費用保険金額を限度として、負担した学資費用の実額をお支払いします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。<br/>           ※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 加入依頼書等に「被保険者の扶養者」として記載された方をいいます。<br/>           *2 扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から、契約により取り決めた学業費用支払終期までの期間をいいます。<br/>           *3 以下の費用をいいます。<br/>           ■授業料、教科書代、施設設備費、実験費、実習費、体育費、施設設備管理費等、学校*4の指示に基づいて学校*4に納付または業者から購入する、在学期間中に毎年必要となる費用<br/>           ■学校*4の指示に基づいて学校*4に納付または業者から購入する教材費*5<br/>           *4 学校教育法に基づく学校、児童福祉法に定める保育所、外国大学日本校等をいいます。<br/>           *5 制服代を含みます。</p>                                                                                                                                                                                            | <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって発病した病気による扶養不能状態*1<br/>           ・ご契約者、保険の対象となる方または扶養者の故意または重大な過失によって発病した病気による扶養不能状態<br/>           ・保険金の受取人の故意または重大な過失によって発病した病気による扶養不能状態(その方が受け取るべき金額部分)<br/>           ・扶養者の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって発病した病気による扶養不能状態<br/>           ・扶養者が無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に発病した病気による扶養不能状態<br/>           ・扶養者の妊娠、出産、早産または流産によって発病した病気による扶養不能状態<br/>           ・麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、危険ドラッグ、シンナー等の使用によって発病した病気による扶養不能状態<br/>           ・むちうち症や腰痛等で、医学的他覚所見のないものによる扶養不能状態<br/>           ・「学業費用補償特約」により保険金をお支払いするケガに起因する病気による扶養不能状態<br/>           ・扶養者が扶養不能状態になったときに保険の対象となる方を扶養していない場合<br/>           ・この保険契約が継続されてきた最初の保険契約(初年度契約といいます。)の保険始期時点で、既に被っている病気による扶養不能状態*2<br/>           等</p> <p>*1 該当した扶養者の増加が、この保険の計算の基礎に及ぼす影響が少ない場合は、その程度に応じ、保険金の全額をお支払いすることや、その金額を削減してお支払いすることがあります。<br/>           *2 初年度契約の保険始期時点で、既に被っている病気による扶養不能状態についても、初年度契約の保険始期日から1年(保険期間が1年を超えるご契約の場合は、2年となります。)を経過した後に扶養不能状態になったときは、保険金のお支払いの対象となります。</p> |

【賠償責任に関する補償】

|                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 個人賠償責任補償特約＋個人賠償責任補償特約の一部変更に関する特約＋本人のみ補償特約（個人賠償責任補償特約の一部変更に関する特約） | <p>国内外において以下のような事由により、保険の対象となる方が法律上の損害賠償責任を負う場合</p> <p>■保険の対象となる方ご本人の日常生活に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物（情報機器等に記録された情報を含みます。）を壊した場合</p> <p>■保険の対象となる方が居住に使用する住宅の所有、使用または管理に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物を壊した場合</p> <p>■保険の対象となる方ご本人が電車等*1を運行不能にさせた場合</p> <p>■保険の対象となる方ご本人が国内で受託した財物（受託品）*2を壊したり盗まれた場合</p> <p>▶1事故について保険金額*3を限度に保険金をお支払いします。</p> <p>※国内での事故（訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。）に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。</p> <p>※東京海上日動との直接折衝について相手方の同意が得られない場合や保険の対象となる方に損害賠償責任がない場合等には、相手方との示談交渉はできませんのでご注意ください。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生する様々な費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 汽車、電車、気動車、モノレール等の軌道上を走行する陸上の乗用具をいいます。</p> <p>*2 以下のものは受託品には含まれません。<br/>自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、ドローン、携帯電話、スマートフォン、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券、クレジットカード、設計書、帳簿、動物や植物等の生物、乗車券、航空券、通貨、貴金属、宝石、美術品 等</p> <p>*3 情報機器等に記録された情報の損壊に起因する損害賠償責任については、500万円が支払限度額となります。</p> | <p>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・職務（アルバイトおよびインターンシップを除きます。）の遂行に直接起因する損害賠償責任（仕事上の損害賠償責任*1）によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・保険の対象となる方およびその同居の親族に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・第三者との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・保険の対象となる方が所有、使用または管理する財物*2の損壊について、その財物について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・心神喪失に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・航空機、船舶、車両*3または銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・以下のような事由により、その受託品について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>■保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為</p> <p>■差押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使</p> <p>■受託品が通常有する性質や性能を欠いていること</p> <p>■自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い</p> <p>■受託品が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損</p> <p>■受託品に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</p> <p>■受託品の電氣的または機械的事故</p> <p>■受託品の置き忘れまたは紛失*4</p> <p>■詐欺または横領</p> <p>■風、雨、雪、雹（ひょう）、砂塵（さじん）等の吹き込みや浸み込みまたは漏入</p> <p>■受託品が委託者に引き渡された後に発見された受託品の損壊 等</p> <p>*1 保険の対象となる方がゴルフの競技または指導を職業としている方以外の場合、ゴルフの練習、競技または指導*5中に生じた事故による損害賠償責任は除きます。</p> <p>*2 受託品、ホテルまたは旅館等の宿泊が可能な施設および施設内の動産、ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*3 自転車やゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。</p> <p>*4 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p> <p>*5 ゴルフの練習、競技または指導に付随してゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。</p> |
| 借家人賠償責任補償特約の一部変更に関する特約＋借家人賠償責任補償特約                               | <p>国内における保険の対象となる方ご本人の借戸室*1での事故により、貸主に対して法律上の損害賠償責任を負う場合</p> <p>▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。</p> <p>※示談交渉は東京海上日動では行いません。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生する様々な費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>*1 転居した場合は転居先の借戸室をいいます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>・ご契約者または保険の対象となる方等の故意によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・心神喪失によって生じた損害</p> <p>・借戸室の改築、増築、取りこわし等の工事によって生じた損害</p> <p>・借戸室の貸主との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害</p> <p>・借戸室を貸主に引き渡した後に発見された借戸室の損壊に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方が被る損害 等</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

【財産に関する補償】

|                       | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 住宅内生活用動産特約＋住宅外等追加補償特約 | <p>国内において、保険の対象となる方が所有する家財に損害が生じた場合</p> <p>▶損害額（修理費）から免責金額（自己負担額：1事故について5,000円）を差し引いた額を、保険期間を通じて（保険期間が1年を超える場合は保険年度ごとに）保険金額を限度に保険金としてお支払いします。ただし、損害額は時価額を限度とします。</p> <p>※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。</p> <p>※記載している保険金以外に事故時に発生する様々な費用について保険金をお支払いする場合があります。</p> <p>※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。</p> <p>◎以下のものは補償の対象となりません。<br/>自動車、原動機付自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、ドローン、携帯電話、スマートフォン、モバイルWi-Fiルーター、モバイルデータ通信機能を有するタブレット端末、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券、クレジットカード、設計書、帳簿、商品・製品や設備・什器（じゅうき）、動物や植物等の生物、データやプログラム等の無体物、定期券、乗車券、通貨、貴金属、宝石、美術品、親族が居住する建物内に所在する家財 等</p> | <p>・ご契約者、保険の対象となる方またはその同居の親族等の故意または重大な過失によって生じた損害</p> <p>・地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害</p> <p>・保険の対象となる方の自殺行為、犯罪行為または闘争行為による損害</p> <p>・無免許運転や酒気帯び運転をしている間に生じた事故による損害</p> <p>・差押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使に起因する損害</p> <p>・保険の対象が通常有する性質や性能を欠いていることに起因して生じた損害</p> <p>・自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い等による損害</p> <p>・保険の対象が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損による損害</p> <p>・保険の対象に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害</p> <p>・電氣的または機械的事故に起因する損害</p> <p>・保険の対象の置き忘れまたは紛失*1に起因する損害</p> <p>・詐欺または横領に起因する損害</p> <p>・風、雨、雪、雹（ひょう）、砂塵（さじん）等の吹き込みや浸み込みまたは漏入により生じた損害 等</p> <p>*1 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。</p> |

このパンフレットは団体総合生活保険の概要をご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「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、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

この保険は、学校法人 常翔学園を契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として学校法人 常翔学園が有します。

東京海上日動火災保険株式会社

<2020年10月1日以降始期契約用>

ご加入内容をご確認ください。

ご加入いただく前に保険商品がご希望に合致した内容となっていることを再度ご確認ください。加入依頼書の記載事項等につきましては、重要事項説明書に添付の「ご加入内容確認事項（意向確認事項）」にそってご確認いただき、記載漏れ・記載誤りがある場合は、追記・訂正をお願いいたします。

弊社代理店は弊社との委託契約に基づき、保険契約の締結・保険料の領収・保険料領収書の発行・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、弊社代理店と有効に成立したご契約につきましては弊社と直接締結されたものとなります。