

2025年新規加入・更新のお知らせ

愛教組連合グループ保険

○年金払特約付がん特約付団体定期保険【生命保険】 ○入院保険金・手術保険金および通院保険金のみの支払特約付差補償特約付熱中症補償特約付食中毒補償特約付火災保険金および手術保険金支払回数延長特約【365日用】特普通傷害保険【損害保険】
○年金払特約付半年払保険料併用特約付新二団体定期保険【生命保険】 ○年金払特約付新二団体定期保険【生命保険】
○7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リビング・ニース特約付集団扱無配当特定疾病保障定期保険【II型】【生命保険】
○リビング・ニース特約付集団扱無配当特定疾病保障定期保険【II型】【生命保険】 ○特定精神障害特約付団体総合就業不能保障保険【生命保険】

2025年1月1日～2025年12月31日

重要 ～ 2025年1月より、下記のとおりグループ保険の保障(補償)内容の一部が変更となります～

- ・病気による入院給付について、**精神疾患による入院も対象**となります。(ただし、180日を限度として給付)
- ・不慮の事故による手術給付について、**事故発生日からその日を含めて365日以内**に受けた手術に対象期間が延長されます。
- ・不慮の事故による入院給付について、**事故発生日からその日を含めて365日以内**の入院に対象期間が延長されます。(事故発生日からその日を含めて180日以内に入院した場合)

制度1 「グループ保険」 P3～P4

死亡・高度障害、病気入院、ケガによる入院・通院など…充実した保障内容です。

制度2 「遺族年金特約制度」 P5～P8

長期間にわたり公的遺族年金、公的障害年金を補完し、自身と家族の生活を守ります。

制度3 「就業不能サポート制度」 P9～P10

ケガや病気などで働けない(就業不能)状態が40日を超えて継続した場合、収入の減少を補完します。

制度4 「三大疾病特約制度」「三大疾病特約制度オプション」 P11～P16

所定の悪性新生物(がん)と診断確定されたとき、急性心筋梗塞・脳卒中を発病して所定の状態になられたとき、急性心筋梗塞・脳卒中で、所定の手術を受けられたとき、一時的に必要な資金を準備できます。また、特約を付加することにより7大疾病およびがん・上皮内新生物を保障します。(三大疾病特約制度)

注意

- ▶ ご加入前にお支払対象の悪性新生物(がん)と診断確定されている場合、ご加入後にお支払対象の悪性新生物(がん)に診断確定されても、お支払いの対象とはなりません。
- ▶ 過去に特定疾病保険金または高度障害保険金のお支払いを受けられた場合、告知内容に該当しても再加入はできませんのでご注意ください。

申込内容を変更される場合(新規、増額、減額、脱退)は、必ず申込書の提出が必要となります。申込書の提出がない場合は、現在の加入内容で**自動更新**となります。

- 更新のたごて**
- 1. 新規・増額加入をされる場合は、1～2ページの「加入資格・告知内容」をご確認ください。**
※告知内容が事実と相違していた場合、保険金・給付金をお支払いできない場合があります。
 - 2. 本年度退職予定の方は31～32ページの「退職者制度について」をご確認ください。**
※退職者制度については2月頃ご案内いたします。退職者制度加入のためには、今回継続更新が必要となります。

※【契約概要】【注意喚起情報】はP33～P37に記載しています。ご加入前に必ずご確認ください。

申込締切日 2024年10月17日 **責任開始期(加入日)** 2025年1月1日

愛知教職員組合連合会 (グループ保険、三大疾病特約制度、三大疾病特約制度オプション)
愛知県学校生活協同組合 (遺族年金特約制度、就業不能サポート制度)
明治安田生命保険相互会社 中部公法人部 TEL:052-951-9100・9115
 平日9:00～17:00(土・日・祝および年末年始を除きます)

申込書記入例

愛知教職員組合連合会 加入申込書 兼 告知書

1 保険者氏名(漢字でご記入ください) **愛知 花子**

2 申込日(告知日) **2024年10月16日**

3 被保険者氏名 **アイチ ハナコ**

4 制度名 **グループ保険**

5 死亡保険金受取人 **アイチ タロウ**

6 確認印兼申込印兼告知印を押印してください。

現在加入	お申し込み欄	お申し込みは現在欄に記入・チェック印をつけてください
生保分(※1)	生保分(※2)	生保分(※2)
遺族年金特約制度	就業不能サポート制度	三大疾病特約制度70歳コース
三大疾病特約制度70歳コース	三大疾病特約制度75歳コース	7大疾病保障特約
三大疾病特約制度オプション		三大疾病特約制度オプション

記入・押印もれの際には、お手続きが完了しませんのでご注意ください。

注 申込書の提出がない場合は、現在の加入内容で自動更新となります。申込内容を変更される場合(新規、増額、減額、脱退)は、必ず申込書の提出が必要となります。グループ保険を脱退される場合は、遺族年金特約制度、三大疾病特約制度、三大疾病特約制度オプションも脱退となります。

(※1)グループ保険(生保分)は団体定期保険となります。(※2)グループ保険(生保分)は新・団体定期保険となります。

- ※配偶者・こどもの手続きをされる場合は、本人同様にご記入・押印ください。
- 漢字でご記名をお願いします。
 - 申込日(告知日)をご記入ください。
 - カナ氏名、性別、生年月日をご記入ください。
 - 加入されるプランを☑してください。
 - 死亡保険金受取人コード(カナ氏名)、指定代理請求者カナ氏名・コードをご記入ください。
 - 確認印兼申込印兼告知印を押印してください。

※申込書の3枚目が本人控となります。大切に保管願います。

- 【加入手続き等に関するお問い合わせ先】
- 愛知教職員組合連合会 TEL:052-264-1371
受付時間9:00～17:00(土・日・祝および年末年始を除く)
 - 愛知県学校生活協同組合 TEL:052-261-7032
受付時間9:00～16:50(土・日・祝および年末年始を除く)
 - 明治安田生命保険相互会社 中部公法人部法人営業第一部 TEL:052-951-9110・9115
受付時間9:00～17:00(土・日・祝および年末年始を除く)

制度の概要・加入資格 P1～2
 グループ保険 P3～4
 遺族年金特約制度 P5～8
 就業不能サポート制度 P9～10
 三大疾病特約制度 P11～14
 三大疾病特約制度オプション P15～16
 各種取扱について P17～30
 退職者制度について P31～32
 契約概要・注意喚起情報 P33～37