

グループ保険制度のおすすめ

パンフレット（契約概要、注意喚起情報）

団体定期保険

【こども特約・年金払特約付】

**死亡・所定の高度障害状態
に備える生命保険です。**

新医療保障保険

（団体型）【家族特約付】

**病気やケガによる 1 日以上の所定の入院
（日帰り入院含む）・所定の手術等
に備える医療保険です。**

〈団体定期保険の保険料について〉

健康経営割引特約による割引が適用されています（※）

（※）割引適用の判定は毎年の更新時に行い、所定の条件を満たさない場合には割引は適用されなくなります。
特約の正式名称は団体定期保険健康経営割引特約です。

【意向確認のお願い】 加入（増額）の際は、以下についてお申込みの前に必ずご確認ください。

- 保障内容をご意向に沿った内容となっていますか？
- ご自身が選択された保障金額・保険料、およびその他の商品内容をご意向に沿った内容となっていますか？

団体定期保険は「任意加入部分」と「全員加入部分」（P10）で構成されています。

■任意加入部分：団体の所属員である本人自身が保険料を負担し、必要保障額を準備する部分です。

■全員加入部分：団体が保険料を負担し、加入資格のある方全員が加入する部分です。

※全員加入部分の加入対象となるグループ会社の方は全員がお読みください。※

団体定期保険全員加入部分の加入対象となるグループ会社一覧

セイコーエプソン株式会社、エプソン販売株式会社、東北エプソン株式会社、エプソンアトミックス株式会社、株式会社エプソンロジスティクス、エプソンサービス株式会社、宮崎エプソン株式会社、エプソンミズベ株式会社、エプソンスワン株式会社、セイコーエプソン生活協同組合、エプソン日新トラベルソリューションズ株式会社、エプソンリペア株式会社、エプソンテックフオルム株式会社

申込締切日	2026年7月17日（金）	保障（責任）開始日	2026年9月1日
お問い合わせ・書類提出先	エプソン保険センター（内線：711-4631）		
申込方法	Webにてお手続きをしてください。 ※Webでお手続きができない方は加入申込書に必要事項を記入のうえ、上記のお問い合わせ・書類提出先へご提出ください。 加入内容に変更のない方は、お手続きは不要です。		

このパンフレットに記載の支払事由や給付に関しての制限事項などは、概要や代表事例を示しています。
保険契約の詳細な内容を示す「約款」は保険契約者であるセイコーエプソン株式会社に配付されています。

団体番号 団体定期保険 0793434
新医療保障保険（団体型） 0417001

目次

● 契約概要 ・ 団体定期保険 P4～P10 ・ 新医療保障保険 P13～P20

契約の内容のうち、特に重要なことを記載しています。

・ 保障金額 ・ 保険のしくみ
・ 加入資格 ・ 保険期間
・ 保険料 ・ 支払事由 など

● 注意喚起情報 共通 P21～P26

お申込みに際して特に注意いただきたいことを記載しています。

・ 告知に関する重要事項
・ 保険金・給付金をお支払いできない場合 など

この保険を活用することによって、死亡・所定の高度障害状態、病気やケガによる所定の入院等の保障が準備できます！



お手頃な保険料

スケールメリットを生かしたお手頃な保険料で、保障が準備できます。

毎年見直しができる

ライフステージの変化に合わせて、毎年保障金額を見直す機会があります。(※1)

退職後の継続も可能

在職中だけでなく、退職後も継続することが可能です。詳細は P9（団体定期保険）・P16（新医療保障保険）をご覧ください。

ご家族の保障も準備

配偶者さまやお子さまも一緒にお申込みいただけます。(※1)(※2)

配当金も魅力

剰余金が生じた場合は、配当金が支払われ実質の負担額が軽減されます。詳細は P8（団体定期保険）、P16（新医療保障保険）をご覧ください。

なお、将来お支払いする配当金は変動し、0<ゼロ>となる可能性もあります。

＜＜団体定期保険 配当還元率実績＞＞

2025 年	2024 年	2023 年
約 37.72%	約 21.73%	約 57.07%

＜＜新医療保障保険 配当還元率実績＞＞

2025 年	2024 年	2023 年
約 27.96%	約 26.65%	約 21.44%

(注) 記載の配当還元率は過去の実績であり、将来の配当水準を示すものではありません。

配当還元率＝配当金支払額÷年間払込保険料×100

申込み手続きが簡単

簡単な告知のみで、医師の診査は必要ありません。(※1)

(※1) 健康状態によっては、加入（増額）できない場合があります。

(※2) 本人の加入が必要等の条件があります。

団体定期保険＜こども特約・年金払特約付＞

「万一(死亡)」の場合の必要保障額については、このように考えてみてはいかがでしょうか。

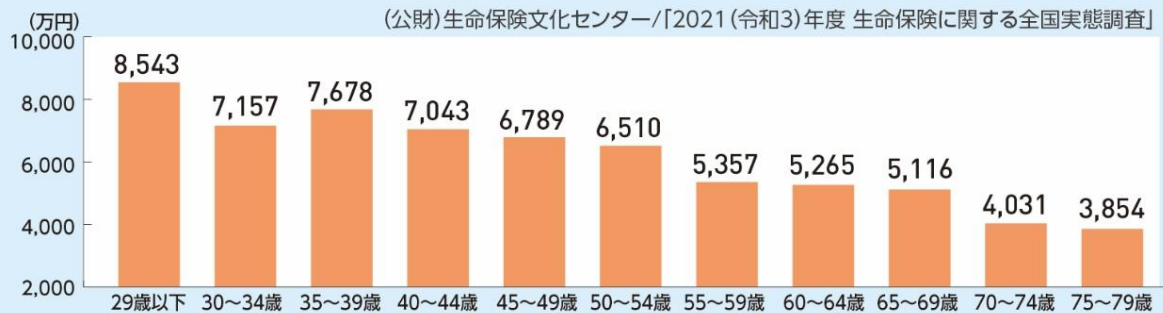
①残された家族が生活するために必要な資金 — ②準備済み資金 = ③必要保障額

あなたが「万一(死亡)」の場合に、困る人がいます



※この他、想定していなかった出費に備え、予備費を準備することも考えられます。

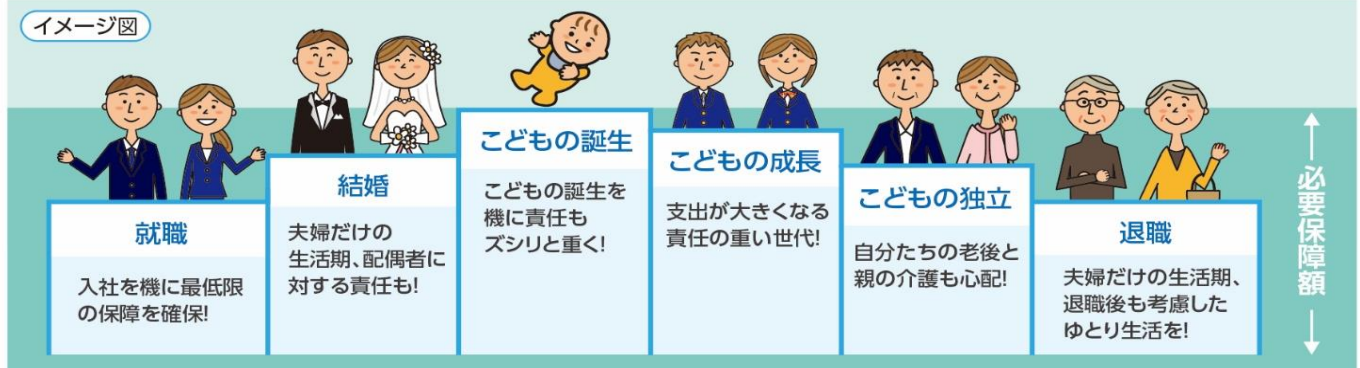
世帯主に万一のことがあった場合に、残された家族の必要生活資金を尋ねたアンケート結果(世帯主年齢別)



年齢や家族構成等に応じて、また、身のまわりの様々なリスクを想定して、保障を準備しましょう。

ライフステージによって変化する必要保障額

イメージ図



お子さまの教育費

お子さまの成長とともに、教育費もふくらみます。

たとえば 公立小・中学校→私立高校→私立大学
(文法政経商系・昼間部・自宅通学)の場合
約1,083万円

万一のために
しっかり
備えないとね。

文部科学省/「令和3年度 子供の学習費調査」
「令和3年度 私立大学入学者に係る初年度学生納付金平均額」
(独)日本学生支援機構/「令和2年度 学生生活調査」



葬儀にかかる費用

お葬式代などの負担は?

葬儀費用合計
平均
約118.5万円

※葬儀費用、飲食費用、返礼品の平均の合計額です。
(株)鎌倉新書/「第6回お葬式に関する全国調査
(2024年)」

葬儀費用の
準備も必要ね。



契 約 概 要

契約の内容等に関する重要な事項のうち、特に確認いただきたい事項を記載しています。
加入（増額）の前に内容を確認・了承のうえ、お申込みください。

保険の名称

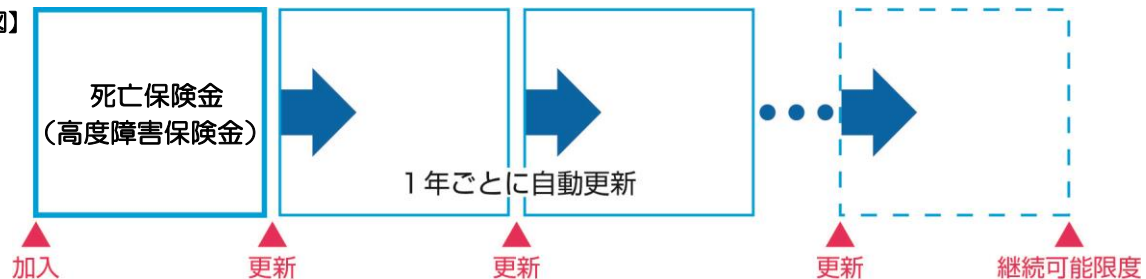
団体定期保険

特 約：団体定期保険こども特約、団体定期保険年金払特約、団体定期保険健康経営割引特約

保険のしくみ

- 死亡や所定の高度障害状態の保障を準備します。
- 団体が保険契約者となり、福利厚生制度の一環として運営されます。被保険者の加入状況や福利厚生制度の変更等により、契約内容が変更されたり制度自体が継続できなくなる場合があります。
- 保険期間は1年ですが、更新により下記の「責任開始日・保険期間」に記載の継続可能限度まで継続して加入できます。
- 保険料を払い込みいただく期間は保険期間と同じです。

【イメージ図】



新規加入（増額）できる方【加入資格】（年齢は2026年9月1日（更新日）時点の年齢）

本 人	満15歳6か月超、満70歳6か月以下の役員・従業員（契約社員・長期パートを含む）・再雇用者
配 偶 者	満18歳以上、満70歳6か月以下の本人の戸籍上の配偶者
こ ども	満2歳6か月超、満22歳6か月以下の本人が扶養しているこども （健康保険法に定める被扶養者の範囲のうち子に関する規定を準用します）

- 本人・配偶者ともにエプソングループ従業員である場合は、お二人とも本人としてお申込みください。
- 健康状態によっては、加入（増額）できない場合があります。
- 支払事由に該当されていても加入資格のない方には保険金は支払われません。
加入後に加入対象者でなくなった場合には、表紙のお問い合わせ・書類提出先までご連絡ください。
- 配偶者・こどものみの加入はできません（本人の加入が条件です）。
- こどもを加入させる場合は、加入資格を満たすこども全員について同一保険金額でお申込みください。

責任開始日・保険期間

責 任 開 始 日	2026年9月1日 （注）増額の場合、増額部分の責任開始日です。
保 険 期 間	責任開始日～2027年8月末日 原則、毎年自動的に更新されます。
継 続 可 能 限 度	以下の年齢を迎えた保険期間の最終日 本人・配偶者 満85歳6か月 こども 満22歳6か月 （注）脱退事由（P5の「制度からの脱退等」参照）に該当した場合は継続できません。

保障内容【支払事由】

保険金はいずれも保険期間中（責任開始日以後）に支払事由に該当した場合に支払われます。

実際のお支払いは、保険金のお支払いの請求を受け、引受保険会社において個別に判断されます。

（注1）保険金が支払われない場合は、P23の「6.保険金をお支払いできない場合（団体定期保険）」を確認ください。

（注2）保険金の請求の権利は、3年間請求がないときは消滅します。

死 亡 保 険 金	死亡した場合
高度障害保険金	責任開始日以後のケガまたは病気により所定の高度障害状態（P10の【別表1】参照）になった場合

【ご注意】「死亡保険金」と「高度障害保険金」は、いずれかが支払われた場合、重複して支払われません。

受取人

被保険者	受取人	
	死亡保険金	高度障害保険金
本 人	被保険者が指定した方（被保険者ご自身以外）	被保険者ご自身
配 偶 者		
こ ども	本人（主たる被保険者）	

（注1）原則、第三者（親族以外の方）を死亡保険金受取人とすることはできません。

（注2）遺言により死亡保険金受取人を変更することはできません。

■本人・配偶者の死亡保険金受取人の変更は、死亡保険金の支払事由発生前であればお申出により変更することができます。

■死亡保険金の支払事由発生前に死亡保険金受取人が死亡し、変更されていないときは、被保険者死亡時に生存している約款に定める順位（下表参照）の高い方になります。

【約款に定める順位】

第一順位	被保険者の戸籍上の配偶者	第二順位	被保険者の戸籍上の子（子が死亡している場合には、その直系卑属）		
第三順位	被保険者の父母	第四順位	被保険者の祖父母	第五順位	被保険者の兄弟姉妹

同順位の方が2人以上の場合は、その人数によって死亡保険金を等分します。

制度からの脱退等

■お申出により制度から脱退することができます。

（注）制度から脱退されると、その時点からこの保険による保障等の一切の権利がなくなります。ただし、保険料が払い込まれた期間の最終日までには保障します。

■次の脱退事由に該当した場合には制度から脱退いただくことになります。

■ 本人

死亡した場合、高度障害保険金が支払われた場合など

■ 配偶者・子ども

死亡した場合、高度障害保険金が支払われた場合、本人が脱退した場合、本人と離婚した場合（配偶者）、本人との扶養関係がなくなった場合（子ども）（※）など

（※）更新日時点で被保険者としての資格があることもは、その更新日を含む保険期間中は継続できます。

■加入資格の喪失等により脱退となる場合、2年以上継続して加入していた方は、所定の条件のもと新たな告知や診査を省略して第一生命の所定の個人保険に加入できます（ただし個人保険の取り扱い条件を満たさない場合は加入できません）。

詳細はP9をご覧ください。

保障金額・保険料表

【ご注意】記載の本人（在職者・退職者）・配偶者の保険料は概算保険料です。

★配偶者は満18歳～保険年齢35歳（1991.3.2～2008.9.1生）

	保障金額	保険料（月額）								
		保険年齢	16-35歳	36-40歳	41-45歳	46-50歳	51-55歳	56-60歳	61-65歳	66-70歳
			1991.3.2～ 2011.3.1生 ★	1986.3.2～ 1991.3.1生	1981.3.2～ 1986.3.1生	1976.3.2～ 1981.3.1生	1971.3.2～ 1976.3.1生	1966.3.2～ 1971.3.1生	1961.3.2～ 1966.3.1生	1956.3.2～ 1961.3.1生
配偶者	300万円	男性	264円	339円	462円	841円	1,025円	1,255円	1,836円	2,773円
		女性	168円	285円	351円	559円	892円	1,034円	1,140円	1,539円
	500万円	男性	440円	565円	770円	1,403円	1,709円	2,092円	3,061円	4,622円
		女性	280円	475円	585円	932円	1,487円	1,724円	1,900円	2,565円
	800万円	男性	704円	904円	1,232円	2,244円	2,734円	3,348円	4,897円	7,395円
		女性	448円	760円	936円	1,491円	2,380円	2,758円	3,040円	4,104円
	1,000万円	男性	880円	1,130円	1,540円	2,806円	3,418円	4,185円	6,122円	9,244円
		女性	560円	950円	1,170円	1,864円	2,975円	3,448円	3,800円	5,130円
	1,500万円	男性	1,320円	1,695円	2,310円	4,209円	5,127円	6,277円	9,183円	13,866円
		女性	840円	1,425円	1,755円	2,796円	4,462円	5,172円	5,700円	7,695円
	2,000万円	男性	1,760円	2,260円	3,080円	5,612円	6,836円	8,370円	12,244円	18,488円
		女性	1,120円	1,900円	2,340円	3,728円	5,950円	6,896円	7,600円	10,260円
	2,500万円	男性	2,200円	2,825円	3,850円	7,015円	8,545円	10,462円	15,305円	23,110円
		女性	1,400円	2,375円	2,925円	4,660円	7,437円	8,620円	9,500円	12,825円
	3,000万円	男性	2,640円	3,390円	4,620円	8,418円	10,254円	12,555円	18,366円	27,732円
		女性	1,680円	2,850円	3,510円	5,592円	8,925円	10,344円	11,400円	15,390円
本人（在職者・退職者）	3,500万円	男性	3,080円	3,955円	5,390円	9,821円	11,963円	14,647円	21,427円	32,354円
		女性	1,960円	3,325円	4,095円	6,524円	10,412円	12,068円	13,300円	17,955円
	4,000万円	男性	3,520円	4,520円	6,160円	11,224円	13,672円	16,740円	24,488円	36,976円
		女性	2,240円	3,800円	4,680円	7,456円	11,900円	13,792円	15,200円	20,520円
	4,500万円	男性	3,960円	5,085円	6,930円	12,627円	15,381円	18,832円	27,549円	41,598円
		女性	2,520円	4,275円	5,265円	8,388円	13,387円	15,516円	17,100円	23,085円
	5,000万円	男性	4,400円	5,650円	7,700円	14,030円	17,090円	20,925円	30,610円	46,220円
		女性	2,800円	4,750円	5,850円	9,320円	14,875円	17,240円	19,000円	25,650円
	5,500万円	男性	4,840円	6,215円	8,470円	15,433円	18,799円	23,017円	33,671円	50,842円
		女性	3,080円	5,225円	6,435円	10,252円	16,362円	18,964円	20,900円	28,215円
	5,800万円	男性	5,104円	6,554円	8,932円	16,274円	19,824円	24,273円	35,507円	53,615円
		女性	3,248円	5,510円	6,786円	10,811円	17,255円	19,998円	22,040円	29,754円

	保障金額	保険料（月額）	
		保険年齢	3-22歳
			2004.3.2～ 2024.3.1生
こども	100万円	男女 共通	70円
	200万円		140円
	300万円		210円
	400万円		280円

健康経営割引が適用されています。

本人・配偶者の保険料は、健康経営割引特約による割引を適用した保険料です。

【健康経営割引特約に伴うご注意】

- ・割引適用の判定は毎年更新時に行い、所定の条件を満たさない場合には割引は適用されなくなります。
- ・特約の正式名称は団体定期保険健康経営割引特約です。

（注1）保険料は毎年更新時に見直され、変更されることがあります。

（注2）記載の年齢は保険年齢です。保険年齢は2026年9月1日（更新日）時点の満年齢で計算し、1年未満の端数は6か月以下を切り捨て、6か月超を切り上げます。

（注3）配偶者・こどもの保険金額は、本人の保険金額以下で選択してください。

（注4）こどもを加入させる場合は、加入資格を満たすこども全員について同一保険金額でお申込みください（保険料表に記載のこどもの保険料は一人あたりの金額です）。

（注5）上記に記載のないご年齢や保障金額の保険料については、表紙の「お問い合わせ・書類提出先」にお問い合わせください。

保険料（月額）									
71歳	72歳	73歳	74歳	75歳	76歳	77歳	78歳	79歳	80歳
1955.3.2～ 1956.3.1生	1954.3.2～ 1955.3.1生	1953.3.2～ 1954.3.1生	1952.3.2～ 1953.3.1生	1951.3.2～ 1952.3.1生	1950.3.2～ 1951.3.1生	1949.3.2～ 1950.3.1生	1948.3.2～ 1949.3.1生	1947.3.2～ 1948.3.1生	1946.3.2～ 1947.3.1生
4,176円	4,620円	5,136円	5,733円	6,441円	7,272円	8,256円	9,417円	10,755円	12,270円
2,043円	2,277円	2,550円	2,853円	3,180円	3,552円	3,984円	4,509円	5,142円	5,898円
6,960円	7,700円	8,560円	9,555円	10,735円	12,120円	13,760円	15,695円	17,925円	20,450円
3,405円	3,795円	4,250円	4,755円	5,300円	5,920円	6,640円	7,515円	8,570円	9,830円
11,136円	12,320円	13,696円	15,288円	17,176円	19,392円	22,016円	25,112円	28,680円	32,720円
5,448円	6,072円	6,800円	7,608円	8,480円	9,472円	10,624円	12,024円	13,712円	15,728円
13,920円	15,400円	17,120円	19,110円	21,470円	24,240円	27,520円	31,390円	35,850円	40,900円
6,810円	7,590円	8,500円	9,510円	10,600円	11,840円	13,280円	15,030円	17,140円	19,660円
20,880円	23,100円	25,680円	28,665円	32,205円	36,360円	41,280円	47,085円	53,775円	61,350円
10,215円	11,385円	12,750円	14,265円	15,900円	17,760円	19,920円	22,545円	25,710円	29,490円
27,840円	30,800円	34,240円	38,220円	42,940円	48,480円	55,040円	62,780円	71,700円	81,800円
13,620円	15,180円	17,000円	19,020円	21,200円	23,680円	26,560円	30,060円	34,280円	39,320円
34,800円	38,500円	42,800円	47,775円	53,675円	60,600円	68,800円	78,475円	89,625円	102,250円
17,025円	18,975円	21,250円	23,775円	26,500円	29,600円	33,200円	37,575円	42,850円	49,150円
41,760円	46,200円	51,360円	57,330円	64,410円	72,720円	82,560円	94,170円	107,550円	122,700円
20,430円	22,770円	25,500円	28,530円	31,800円	35,520円	39,840円	45,090円	51,420円	58,980円
48,720円	53,900円	59,920円	66,885円	75,145円	84,840円	96,320円	109,865円	125,475円	143,150円
23,835円	26,565円	29,750円	33,285円	37,100円	41,440円	46,480円	52,605円	59,990円	68,810円
55,680円	61,600円	68,480円	76,440円	85,880円	96,960円	110,080円	125,560円	143,400円	163,600円
27,240円	30,360円	34,000円	38,040円	42,400円	47,360円	53,120円	60,120円	68,560円	78,640円
62,640円	69,300円	77,040円	85,995円	96,615円	109,080円	123,840円	141,255円	161,325円	184,050円
30,645円	34,155円	38,250円	42,795円	47,700円	53,280円	59,760円	67,635円	77,130円	88,470円
69,600円	77,000円	85,600円	95,550円	107,350円	121,200円	137,600円	156,950円	179,250円	204,500円
34,050円	37,950円	42,500円	47,550円	53,000円	59,200円	66,400円	75,150円	85,700円	98,300円
76,560円	84,700円	94,160円	105,105円	118,085円	133,320円	151,360円	172,645円	197,175円	224,950円
37,455円	41,745円	46,750円	52,305円	58,300円	65,120円	73,040円	82,665円	94,270円	108,130円
80,736円	89,320円	99,296円	110,838円	124,526円	140,592円	159,616円	182,062円	207,930円	237,220円
39,498円	44,022円	49,300円	55,158円	61,480円	68,672円	77,024円	87,174円	99,412円	114,028円

保険料について

- 毎月の給与から控除します（9月に支給される給与から控除を開始）。
- 保険料表に記載の本人（在職者・退職者）・配偶者の保険料は概算保険料（月額）です。確定保険料は申込締切後に算出します。
こどもの保険料は確定保険料（月額）で一人あたりの金額です。
- 概算保険料と確定保険料の差額は、更新月から3か月以内に精算します。
- 保険料は毎年更新時に見直されます。
- 保険料は、将来、制度の改定等によっても変わることがあります。

保険金の年金受取

保険金支払の際に受取人からの請求にもとづき、保険金の全部または一部で年金基金を設定し、年金基金より年金をお支払いする仕組みです。死亡保険金・高度障害保険金は、一時金（一括受取）に代えて「年金」での受け取りが可能です（こどもの保険金は年金での受け取りはできません）。

（注）このお取り扱いには、保険金の受取方法に関するものです。年金の種類・型、最低年金額、最低年金基金額等には一定の制限があります。また、今後取扱内容が変更されたり、お取り扱い自体がなくなる場合があります。

配当金

- 毎年保険契約ごとに収支計算を行い剰余金が生じた場合に、各引受保険会社の保険金支払実績等にもとづき支払われます。
- 将来お支払いする配当金は変動し、0（ゼロ）となる可能性もあります。
- 保険期間の途中で脱退した場合、その脱退事由にかかわらず配当金は支払われません。

引受保険会社

（2026年1月1日時点）

第一生命保険株式会社を引受保険会社とする生命保険契約です。

引受保険会社および引受割合は変更されることがあります。

【引受保険会社（引受割合）】

第一生命保険株式会社（100%）〒100-8411 東京都千代田区有楽町1-13-1 TEL：03-3216-1211（大代表）

主な税法上の取扱（この保険について想定される一般的なお取り扱いです）

■保険料

本人の支払った保険料は一般生命保険料控除の対象となります。（対象となるのは実質負担額です。配当金があればそれを差し引きます。）（所得税法第76条、地方税法第34条・第314条の2）

■死亡保険金

◇本人の死亡によって相続人が受け取る保険金（保険料を本人が負担していたもの）は相続税の対象となり、所定の非課税枠があります。非課税枠は、他に死亡保険金があった場合にはそれらを合算して適用されます。（相続税法第3条・第12条）

◇配偶者・こどもの死亡によって本人（主たる被保険者）が受け取る保険金は一時所得として所得税の対象となります。（所得税法第34条、所得税基本通達34-1）

■高度障害保険金

非課税となります。（所得税法施行令第30条、所得税基本通達9-21）

（注）税務のお取り扱いについては、2025年12月時点の法令等にもとづいたものであり、将来的に変更されることもあります。変更された場合には変更後のお取り扱いが適用されますのでご注意ください。詳細については、税理士や所轄の税務署等に確認ください。

退職時点で団体定期保険に加入されている方は退職時に下記の1・2どちらかのコースが選択できます。

1. 団体定期保険の継続保障コース

- 継続資格は生協退職者組合員に加入していることです。
- 退職後の新規加入（増額）はできません。
- 配偶者・こどものみの継続はできません（本人の継続が条件です）。
- 継続可能限度はP4の「責任開始日・保険期間」に記載の継続可能限度と同様です。（P5の「制度からの脱退等」に記載の脱退事由に該当した場合は脱退となります。）
- 継続できる保険金額は退職時点の保険金額以下とし増額はできません。
P6、7の「保障金額・保険料表」は一部抜粋となりますので、記載のないご年齢や保障金額の保険料については、表紙の「お問い合わせ・書類提出先」にお問い合わせください。
- P6、7の「保障金額・保険料表」に記載の本人（在職者・退職者）・配偶者の保険料は概算保険料（月額）です。
確定保険料は申込締切後に算出します。

2. 個人保険加入コース

団体定期保険の特長の一つとして、「加入資格の喪失等により脱退となる場合、2年以上継続して加入していた方は、所定の条件のもと新たな告知や診査を省略して第一生命の個人保険に加入できる（ただし、個人保険の取り扱い条件によっては加入できない場合がある）。」というお取り扱いがあります。

<注意点>

- 団体定期保険の制度脱退日の前後1か月以内に、個人保険の「申込書の提出」を完了する必要があります。
※1か月を過ぎると健康状態の告知・診査を省略して加入することができなくなります。
- 団体定期保険の制度脱退日までに個人保険の手続きを完了されることをおすすめします。
※個人保険の手続きの完了が団体定期保険の保障終了日の翌日（脱退日）以降になる場合、個人保険のお手続きが完了するまでは保障がありません。
- 健康状態の告知・診査なしで加入いただける保険金額は、現在加入の団体定期保険の保険金額の範囲です。
また、個人保険の取り扱い条件によっては、ご希望に沿う内容の取り扱いがない場合があります。
- 付加できる特約はリビング・ニーズ特約、指定代理請求特約、保険契約者代理特約のみです。

ご注意

- 制度脱退日の前後1か月以内に所定の手続きが完了した場合、その日付にかかわらず、団体定期保険の保障終了日の翌日（脱退日）から「責任開始期」となります（個人保険の手続きの完了が団体定期保険の保障終了日の翌日（脱退日）以降になる場合、個人保険のお手続きが完了するまでは保障がありません）。
- 個人保険（定期保険・養老保険）では、高度障害保険金の給付はありません。
- 自殺について個人保険の責任開始期から新たに個人保険の約款に基づく期間の「自殺免責」が適用されます。
よって、その免責期間に該当した場合、個人保険契約の死亡保険金のお支払いの対象とはなりません。

※加入できる保険種類については、表紙の「お問い合わせ・書類提出先」にお問い合わせください。

記載の内容は2025年3月時点の個人保険商品の概要を説明したものであり、契約にかかるすべての事項を記載したものではありません。個人保険加入コースのご検討にあたっては「保障設計書（契約概要）」など所定の資料を必ずお読みください。契約の際には「重要事項説明書（注意喚起情報）」「ご契約のしおり-約款」を必ずお読みください。

全員加入部分

加入資格のある方全員が加入する部分です。全員加入部分の加入に対して、不同意を申し出られる方は、表紙のお問い合わせ・書類提出先へ締切日までにご連絡ください。ご連絡のない場合は加入に同意いただいたものとして、加入手続きをさせていただきます。

個人情報のお取り扱いについては、「個人情報の取扱」を確認ください。

加 入 資 格	表紙の「団体定期保険全員加入部分の加入対象となるグループ会社一覧」の役員・従業員（契約社員・長期パート・定年退職後の再雇用者は除く）
保 障 金 額	死亡・高度障害保険金額 50万円
受 取 人	・死亡保険金は被保険者の遺族（約款に定める順位の高い方（※）） ・高度障害保険金は被保険者本人 （※）P5の「受取人」に記載の【約款に定める順位】参照
保険料負担者	団体

■ 別表1 高度障害状態（公的な身体障害者認定基準等とは要件が異なります。）

1. 両眼の視力を全く永久に失ったもの
2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの
3. 中枢神経系または精神に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの
4. 胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの
5. 両上肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
6. 両下肢とも、足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
7. 1上肢を手関節以上で失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
8. 1上肢の用を全く永久に失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったもの

《備考》

I. 常に介護を要するもの

「常に介護を要するもの」とは、食物の摂取、排便・排尿・その後始末、および衣服着脱・起居・歩行・入浴のいずれもが自分ではできず、常に他人の介護を要する状態をいいます。

II. 眼の障害（視力障害）

- (1) 視力の測定は、万国式試視力表により、1眼ずつ、きょう正視力について測定します。
- (2) 「視力を全く永久に失ったもの」とは、視力が0.02以下になって回復の見込のない場合をいいます。
- (3) 視野狭さくおよび眼瞼下垂による視力障害は視力を失ったものとはみなしません。

III. 言語またはそしゃくの障害

- (1) 「言語の機能を全く永久に失ったもの」とは、次の3つの場合をいいます。
 - ① 語音構成機能障害で、口唇音、歯舌音、口蓋音、こう頭音の4種のうち、3種以上の発音が不能となり、その回復の見込のない場合
 - ② 脳言語中枢の損傷による失語症で、音声言語による意思の疎通が不可能となり、その回復の見込のない場合
 - ③ 声帯全部のてき出により発音が不能な場合
- (2) 「そしゃくの機能を全く永久に失ったもの」とは、流動食以外のものは摂取できない状態で、その回復の見込のない場合をいいます。

IV. 上・下肢の障害

「上・下肢の用を全く永久に失ったもの」とは、完全にその運動機能を失ったものをいい、上・下肢の完全運動麻痺、または上・下肢においてそれぞれ3大関節（上肢においては肩関節、ひじ関節および手関節、下肢においてはまた関節、ひざ関節および足関節）の完全強直で、回復の見込のない場合をいいます。

----- ここまでが契約概要（団体定期保険）となります -----

**新医療保障保険の
契約概要・注意喚起情報は次ページからとなります。
ご確認ください。**



新医療保障保険（団体型）＜家族特約付＞

ご存知ですか？

医療保障の必要性

入院時の自己負担費用

1日あたり

平均20,700円(※)

かかるのは入院の費用だけではありません！
入院費用に加え一時費用もかかります。



入院時にかかる一時費用の例 入院前後の検査費、入院中の家族のフォロー（外食・ヘルパー・ベビーシッターなど）、診断書などの文書料

集計ベース：過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人〔高額療養費制度を利用した人＋利用しなかった人（適用外含む）〕

（※）治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費（見舞いに来る家族の交通費も含む）や衣類、日用品などを含む。高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額。

（公財）生命保険文化センター／「2022（令和4）年度 生活保障に関する調査」

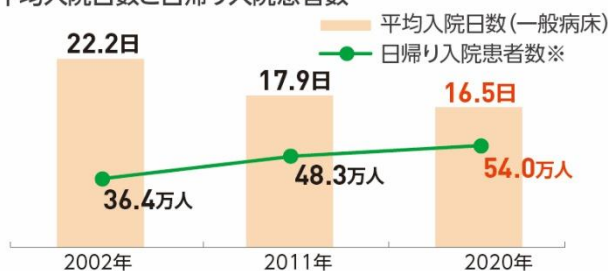
（注）公的医療保険の給付には、例えば医療費の自己負担額が一定の金額（自己負担限度額）を超えた場合、その超えた部分を払い戻す高額療養費制度等があり、実際に負担する金額は高額療養費制度の利用の有無等、ケースにより異なります。

お子さまが医療機関で診療を受けたとき、自治体によっては健康保険などの自己負担分について助成を受けられる「こども医療費助成制度」があります。なお、助成の期間や金額等は自治体により異なりますので、詳細はお住まいの市区町村にお問い合わせください。

入院の短期化

近年、平均入院日数は短くなっており、日帰り入院患者数も増加傾向にあります。

● 平均入院日数と日帰り入院患者数



※調査月の日帰り入院患者数を12倍した年間推計です。
厚生労働省／平成14・23・令和2年「患者調査」「病院報告」

たとえば、こんなときに手術給付金を請求できます

鼓膜切開術

中耳炎にかかり、病院で耳の鼓膜を切開してもらったわ。



咽頭異物摘出術

魚の骨がのどに刺さってしまい、なかなかとれないので、病院で取ってもらったよ。



このような保障が準備できます

（注）詳細はP17「保障内容【支払事由】」、P24「給付金をお支払いできない場合（働くわたしの医療保険）」参照

【お支払いする給付金】入院

入院給付金

入院一時給付金



【お支払いするとき】

病気やケガの治療のために「1日以上入院」(※1)をしたとき

- 日帰り入院(※1)から対応しているので短期入院にも備えられます！1回の入院(※2)につき、120日まで保障されるので、長期入院にも備えられます！

【お支払いする給付金】放射線治療

放射線治療給付金



【お支払いするとき】

病気やケガの治療のためにつぎのいずれかの放射線治療を受けたとき

- 公的医療保険の放射線治療料の算定対象となる放射線治療
- 先進医療(※4)に該当する放射線照射または温熱療法

- 多くの人が受けている放射線治療も保障しています！

【お支払いする給付金】手術

手術給付金



【お支払いするとき】

病気やケガの治療のためにつぎのいずれかの手術を受けたとき

- 公的医療保険の手術料の算定対象となる手術(※3)
- 先進医療(※4)に該当する手術

- 公的医療保険の対象となる手術が見直されると、支払い対象となる手術も連動するから安心です！

【お支払いする給付金】骨髄移植

骨髄ドナー給付金



【お支払いするとき】

責任開始の日から1年経過した日以後に骨髄ドナー（提供者）として骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けたとき

(※1) 「1日以上入院」「日帰り入院」については、P17(※1)参照

(※2) 「1回の入院」については、P17(※2)参照

(※3) P25の【別表3】に記載の手術を除く

(※4) 支払対象となる先進医療については、P18(※4)参照

入院給付金日額・保険料表

【ご注意】記載の保険料は概算保険料です。

★配偶者は満18歳～保険年齢19歳（2007.3.2～2008.9.1生）

保障 金額	入院給付金日額		本人（在職者・退職者）・配偶者	
			5,000円	10,000円
保険 料 （ 月 額 ）	16歳～19歳	2007.3.2 ～ ★ 2011.3.1 生	630 円	1,260 円
	20歳～24歳	2002.3.2 ～ 2007.3.1 生	785 円	1,570 円
	25歳～29歳	1997.3.2 ～ 2002.3.1 生	1,010 円	2,020 円
	30歳～34歳	1992.3.2 ～ 1997.3.1 生	1,190 円	2,380 円
	35歳～39歳	1987.3.2 ～ 1992.3.1 生	1,270 円	2,540 円
	40歳～44歳	1982.3.2 ～ 1987.3.1 生	1,320 円	2,640 円
	45歳～49歳	1977.3.2 ～ 1982.3.1 生	1,530 円	3,060 円
	50歳～54歳	1972.3.2 ～ 1977.3.1 生	1,980 円	3,960 円
	55歳～59歳	1967.3.2 ～ 1972.3.1 生	2,730 円	5,460 円
	60歳～64歳	1962.3.2 ～ 1967.3.1 生	3,795 円	7,590 円
	65歳～69歳	1957.3.2 ～ 1962.3.1 生	5,195 円	10,390 円
	70歳	1956.3.2 ～ 1957.3.1 生	6,325 円	12,650 円
	71歳	1955.3.2 ～ 1956.3.1 生	6,740 円	13,480 円
	72歳	1954.3.2 ～ 1955.3.1 生	7,165 円	14,330 円
	73歳	1953.3.2 ～ 1954.3.1 生	7,645 円	15,290 円
	74歳	1952.3.2 ～ 1953.3.1 生	8,135 円	16,270 円
	75歳	1951.3.2 ～ 1952.3.1 生	8,625 円	17,250 円
	76歳	1950.3.2 ～ 1951.3.1 生	9,125 円	18,250 円
	77歳	1949.3.2 ～ 1950.3.1 生	9,630 円	19,260 円
	78歳	1948.3.2 ～ 1949.3.1 生	10,170 円	20,340 円
	79歳	1947.3.2 ～ 1948.3.1 生	10,745 円	21,490 円
	80歳	1946.3.2 ～ 1947.3.1 生	11,340 円	22,680 円
保障 金額	入院給付金日額		こども	
			3,000円	6,000円
（ 月 額 ） 保険 料	0歳～22歳	2004.3.2 ～ 2027.8.31 生	510 円	1,020 円

（注1）保険料は毎年の更新時に見直され、変更されることがあります。

（注2）記載の年齢は保険年齢です。保険年齢は2026年9月1日（更新日）時点の満年齢で計算し、1年未満の端数は6か月以下を切り捨て、6か月超を切り上げます。

（注3）配偶者・こどもの入院給付金日額は、本人の入院給付金日額以下で選択してください。

（注4）こどもを加入させる場合は、加入資格を満たすこども全員について同一入院給付金日額でお申込みください（保険料表に記載のこどもの保険料は一人あたりの金額です）。

（注5）上記に記載のないご年齢や保障金額の保険料については、表紙の「お問い合わせ・書類提出先」にお問い合わせください。

保険料について

- 毎月の給与から控除します（9月に支給される給与から控除を開始）。
- 保険料は性別に関係なく、本人（在職者・退職者）・配偶者・こどもの年齢・入院給付金日額により定まります。
- 保険料表に記載の保険料は概算保険料（月額）です。確定保険料は申込締切後に算出します。こどもの保険料は一人あたりの金額です。
- 概算保険料と確定保険料の差額は、更新月から3か月以内に精算します。
- 保険料は毎年更新時に見直されます。
- 保険料は、将来、制度の改定等によっても変わることがあります。

新規加入（増額）できる方【加入資格】（年齢は2026年9月1日（更新日）時点の年齢）

本 人	満15歳6か月超、満70歳6か月以下の役員・従業員（契約社員・長期パートを含む）・再雇用者
配 偶 者	満18歳以上、満70歳6か月以下の本人の戸籍上の配偶者
こ ど も	0歳以上、満22歳6か月以下の本人の同一戸籍上の子ども、かつ、公的医療保険制度における本人の被扶養者

- 本人・配偶者ともにエプソングループ従業員である場合は、お二人とも本人としてお申込みください。
- 健康状態によっては、加入（増額）できない場合があります。
- 支払事由に該当されていても加入資格のない方には給付金は支払われません。
加入後に加入対象者でなくなった場合には、表紙のお問い合わせ・書類提出先までご連絡ください。
- 配偶者・こどものみの加入はできません（本人の加入が条件です）。
- 子どもを加入させる場合は、加入資格を満たす子ども全員について同一入院給付金日額でお申込みください。

責任開始日・保険期間

責 任 開 始 日	2026年9月1日 （注）増額の場合、増額部分の責任開始日です。
保 険 期 間	責任開始日～2027年8月末日 原則、毎年自動的に更新されます。
継 続 可 能 限 度	以下の年齢を迎えた保険期間の最終日 本人・配偶者 満85歳6か月 子ども 満22歳6か月 （注）脱退事由（下記の「制度からの脱退等」参照）に該当した場合は継続できません。

受取人

- 本人・配偶者・こどもの給付金受取人は、本人（主たる被保険者）となります。
（注）給付金の支払事由が生じた後に本人が給付金を請求しないまま死亡したときは、本人の法定相続人が受取人となります。

制度からの脱退等

- お申出により制度から脱退することができます。
（注）制度から脱退されると、その時点からこの保険による保障等の一切の権利がなくなります。ただし、保険料が払い込まれた期間の最終日までには保障します。
- 次の脱退事由に該当した場合には制度から脱退いただくことになります。
本人
死亡した場合など
配偶者・子ども
死亡した場合、本人が脱退した場合、本人と離婚した場合（配偶者）（※）、本人と同一戸籍でなくなった場合・本人との扶養関係がなくなった場合（子ども）（※）など
（※）更新日時点で被保険者としての資格がある配偶者・子どもは、その更新日を含む保険期間中は継続できます。
- 加入資格の喪失等により脱退となる場合、2年以上継続して加入していた方は、所定の条件のもと新たな告知や診査を省略して第一生命の所定の個人保険に加入できます（ただし個人保険の取り扱い条件を満たさない場合は加入できません）。

配当金

- 毎年保険契約ごとに収支計算を行い剰余金が生じた場合に、引受保険会社の給付金支払実績等にもとづき支払われます。
- 将来お支払いする配当金は変動し、０（ゼロ）となる可能性もあります。
- 保険期間の途中で脱退した場合、その脱退事由にかかわらず配当金は支払われません。

退職後保障

- 退職時点で新医療保障保険に加入されている場合、継続可能です。
- 継続資格は生協退職者組合員に加入していることです。
- 退職後の新規加入（増額）はできません。
- 配偶者・こどものみの継続はできません（本人の継続が条件です）。
- 継続可能限度はP15「責任開始日・保険期間」に記載の継続可能限度と同様です。（P15「制度からの脱退等」に記載の脱退事由に該当した場合は脱退となります。）
- P14の「入院給付金日額・保険料表」に記載のないご年齢の保険料については、表紙の「お問い合わせ・書類提出先」にお問い合わせください。

保障内容【支払事由】

給付金はいずれも保険期間中（責任開始日以後）に支払事由に該当した場合に支払われます。各給付金（骨髄ドナー給付金を除く）は、責任開始日以後の被保険者の病気またはケガの治療を目的とし、病院または診療所（P19【別表2】）において入院、手術等を受けた場合お支払いの対象となります。

実際のお支払いは、給付金のお支払いの請求を受け、第一生命が判断します。

（注1）給付金が支払われない場合は、P24の「7.給付金をお支払いできない場合（新医療保障保険）」を確認ください。

（注2）死亡や通院に対する保障はありません。

（注3）給付金の請求の権利は、3年間請求がないときは消滅します。

給付金種類	支払事由	支払額	支払限度
入院給付金	病気やケガの治療のために1日以上入院（※1）をした場合	入院給付金日額 × 入院日数	1回の入院（※2）：120日 通算：1,095日
入院一時給付金	入院給付金が支払われる入院をした場合	入院給付金日額の5倍	1回の入院につき：1回（※3） 通算：30回
手術給付金	病気やケガの治療のために次のいずれかの手術を受けた場合 ・公的医療保険の手術料の算定対象となる手術（P25【別表3】の手術を除く） ・先進医療に該当する手術（※4）	入院中の手術（※5） 入院給付金日額の20倍 外来での手術（※6） 入院給付金日額の5倍	なし
放射線治療給付金	病気やケガの治療のために次のいずれかの放射線治療を受けた場合 ・公的医療保険の放射線治療料の算定対象となる放射線治療 ・先進医療に該当する放射線照射または温熱療法（※4）	入院給付金日額の10倍	なし ただし、60日間について1回（※7）
骨髄ドナー給付金	責任開始日から1年経過した日以後に骨髄ドナー（提供者）として骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けた場合	入院給付金日額の20倍	1回のみ

＜給付金の留意事項＞

（※1）1日以上入院

「1日以上入院」には「日帰り入院」を含みます。「日帰り入院」とは、入院日と退院日が同一の日である場合のことです。支払対象となる「入院」に該当するかどうかは、入院基本料の支払いの有無などを参考に第一生命が判断します（たとえば、医療機関の領収書などで確認します）。なお、「短期滞在手術等基本料1」には「入院基本料」を含みませんので、お支払いの対象となる「入院」に該当しません。

（※2）1回の入院

入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合、入院給付金が支払われる最終の入院の退院日の翌日から数えて120日以内に開始した入院は、それらの入院が同一の原因によるものであるか否かにかかわらず、「1回の入院」とみなし、各入院の日数を合算して支払限度（120日）を適用します。たとえば、それぞれの入院の原因が病気とケガであった場合でも「1回の入院」とみなします。

例 病気とケガにより2回以上入院した場合の入院給付金について、入院給付金が支払われる最終の入院（下図入院①）の退院日の翌日から数えて120日以内に開始した入院（下図入院②）は、①と②の入院原因が同一の原因であるか否かにかかわらず「1回の入院」とみなし、各入院の日数を合算してお支払限度を適用します。



●入院①と入院②は日数を合算してお支払限度を適用します。

（※3）上記「例」のような2回以上の入院が「1回の入院」とみなされる場合は、入院一時給付金のお支払いは1回限りとなります。

(※4) 支払対象となる先進医療

お支払いの対象となる先進医療は、手術または放射線治療を受けた時点において、以下の条件すべてを満たすものに限り
ます。したがって、医療行為、症状、医療機関等によっては、給付金をお支払いできないことがあります。

- ・厚生労働大臣が定める先進医療技術であること
- ・先進医療技術ごとに定められた適応症（対象となる疾患・症状など）に対するものであること
- ・先進医療技術ごとに定められた施設基準に適合する医療機関で受けたものであること

お支払いの対象となる先進医療の最新の内容は、第一生命ホームページの先進医療情報ステーションをご覧ください。

(※5) 入院中の手術

「入院中の手術」とは、「入院給付金が支払われる入院中」に受けた手術のことです（「1回の入院」または通算の支払限
度を超えて入院したことにより、入院給付金が支払われない入院中に受けたものも含まれます）。

(※6) 外来での手術

「外来での手術」とは、上記「入院中の手術」に該当しない手術のことです。なお、手術後に休憩室・回復室・診察ベッ
ド等で安静を取ったとしても、「外来扱」の場合は、入院給付金が支払われる入院に該当しないため、手術給付金は入院給
付金日額の5倍となります。

(※7) お支払いの対象となる放射線治療を複数回受けた場合、放射線治療給付金が支払われることとなった直前の放射線治療を
受けた日からその日を含めて60日間については、放射線治療給付金はお支払いしません。

《手術給付金に関するお支払いの制限》

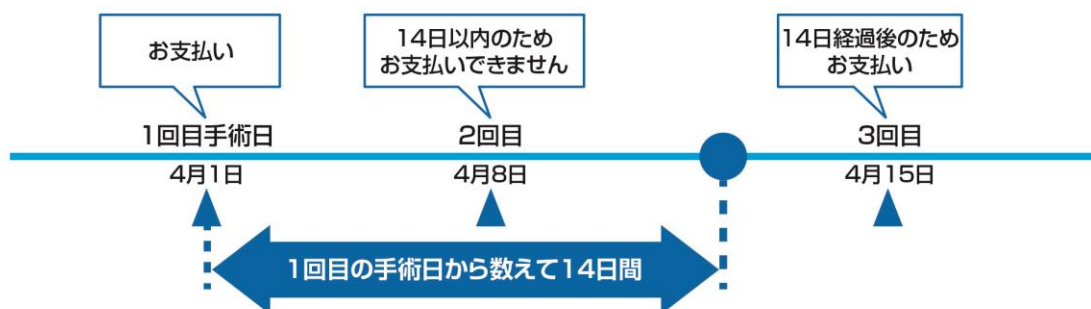
■一定期間内に同一の手術を複数回受けても、手術給付金は1回のみのお支払いとなる場合

以下に該当する手術は、最初に手術を受けた日から数えて14日間については、手術給付金の金額の高いいずれか1回について
のみお支払いします。金額が同じ場合は、いずれか1回のお支払いとなります。

□医科診療報酬点数表において、一連の治療過程で連続して受けた場合でも手術料が1回のみ算定される手術

□手術給付金のお支払いの対象となる先進医療に該当する手術

例 右腎結石に対する体外衝撃波結石破碎術を外来で複数回受けた場合



■手術料が1日につき算定される診療行為を受けた場合

「医科診療報酬点数表において、手術料が1日につき算定されるものとして定められている診療行為」（※）を2日以上にわ
たって受けた場合、初日に受けた診療行為のみが手術給付金のお支払いの対象となります。

（※）2015年12月現在、大動脈バルーンパンピング法、人工心肺などが該当します。

（医科診療報酬点数表の改定により変更されることがあります。）

例 急性心筋梗塞で大動脈バルーンパンピング法を受けた場合



■お支払いの対象となる手術を同じ日に2以上受けた場合は、手術給付金の金額の高いいずれか1つの手術についてのみ手術給
付金をお支払いします。

《放射線治療に関するお支払いの制限》

- お支払いの対象となる放射線治療を同じ日に2以上受けた場合は、いずれか1つの放射線治療についてのみ放射線治療給付金をお支払いします。
- お支払いの対象となる放射線治療で、放射線を常時照射する治療（放射性物質の体内への埋込等により放射線を絶えず照射し続ける治療）を2日以上にわたって継続して受けた場合、治療の開始から終了までを1回の放射線治療として、その開始日に受けたものとみなして放射線治療給付金をお支払いします。

【別表2】

病院または診療所とは、医療法に定める日本国内にある病院または患者を収容する施設を有する診療所（四肢における骨折、脱臼、捻挫または打撲に関し施術を受けるため、引受保険会社が特に認めた柔道整復師法に定める施術所に収容された場合には、その施術所を含みます。）、またはこれと同等と引受保険会社が認めた日本国外にある医療施設をいいます。ただし、手術給付金、放射線治療給付金および骨髄ドナー給付金については、患者を収容する施設を有しない診療所を含みます。

引受保険会社

第一生命保険株式会社

〒100-8411 東京都千代田区有楽町1-13-1 TEL：03-3216-1211（大代表）

主な税法上の取扱（この保険について想定される一般的なお取り扱いです）

■保険料

本人の支払った保険料は介護医療保険料控除の対象となります。（対象となるのは実質負担額です。配当金があればそれを差し引きます。）（所得税法第76条、地方税法第34条・第314条の2）

■給付金

非課税となります。（所得税法施行令第30条、所得税基本通達9-21）

（注）税務のお取り扱いについては、2025年12月時点の法令等にもとづいたものであり、将来的に変更されることもあります。

変更された場合には変更後のお取り扱いが適用されますのでご注意ください。

詳細については、税理士や所轄の税務署等にご確認ください。

医療保障保険契約内容登録制度について

医療保障保険契約に関する所定の情報は、一般社団法人生命保険協会（「協会」）に登録されます。

なお、以下の記載における医療保障保険（団体型）には、新医療保障保険（団体型）を含むものとします。

※引受保険会社は、協会、協会加盟の他の各生命保険会社とともに、医療保障保険契約のお引受けの判断の参考とすることを目的として、医療保障保険契約に関する所定の情報（被保険者名、治療給付率、入院給付金日額等）を協会に登録しております。

協会に登録された情報は、同じ被保険者について医療保障保険契約のお申込みがあった場合、協会から各生命保険会社に提供され、各生命保険会社において前述の目的のため利用されることがあります。

●医療保障保険契約内容登録制度の概要

1. 医療保障保険（団体型・個人型）に契約した場合、生命保険会社からの連絡により、協会に医療保障保険（団体型・個人型）に関する次の事項が登録されます。
 - （ア）被保険者の氏名、生年月日および性別
 - （イ）保険契約の種類＜医療保障保険（団体型・個人型）＞
 - （ウ）治療給付率
 - （エ）入院給付金日額
 - （オ）保険契約の種類が医療保障保険（団体型）の場合、保険契約者名
 - （カ）保険契約の種類が医療保障保険（個人型）の場合、保険契約者の住所（市郡区まで）
 - （キ）契約日
2. 各生命保険会社は、医療保障保険（団体型・個人型）契約のお申込みがあった場合には、そのお申込みについて協会にこれらの登録内容を照会し、協会からその結果が連絡されて、医療保障保険（団体型・個人型）契約お引受けの参考とさせていただくことになっております。
3. この結果、同じ被保険者について既に医療保障保険（団体型・個人型）契約がある場合、あるいは、そのお申込みがなされている場合には、新たな医療保障保険（団体型・個人型）に加入できないことがあります。
4. 登録の期間およびお引受けの参考とさせていただく期間は、契約日から医療保障保険（団体型・個人型）契約の消滅時または医療保障保険（団体型）契約のその被保険者に対する部分の消滅時までとし、各生命保険会社は連絡された内容を医療保障保険（団体型・個人型）契約お引受けの参考とする以外に用いることはありません。
また、協会および各生命保険会社は、登録または連絡された内容を他に公開いたしません。
5. 契約者または被保険者は登録または連絡された内容について引受保険会社または協会に照会することができます。また、その内容が事実と相違している場合には、その訂正を申出することができます。

----- ここまでが契約概要（新医療保障保険）となります -----

団体定期保険・新医療保障保険共通

注 意 喚 起 情 報



加入のお申込みに際して特に注意いただきたい事項を記載しています。

必ず内容を確認・了承のうえ、お申込みください。

(注) 増額の場合の増額部分は、「加入」を「増額」と読み替えます。(以降同じ)

1

告知に関する重要事項

健康状態などについてありのままを告知してください。(告知義務)

告知

- 現在および過去の健康状態などについて事実をありのままお知らせいただくことを告知といいます。加入の申込みにあたっては、指定された画面・書面(告知事項)で引受保険会社がおたずねすることからについて、事実をありのまま正確にもれなくお知らせ(告知)ください。

告知の方法

- 指定された画面・書面(告知事項)に回答・提出ください。生命保険会社の職員・代理店・団体の事務担当者には、この保険契約に関する告知受領権はなく、口頭でお話されても告知していただいたことにはなりません。なお、生命保険会社の職員・代理店が、お客さまの告知に際し、事実を告知することを妨げたり、あるいは事実と違うことを告知するよう勧めることはありません。

正しく告知いただけない場合の取り扱い

- 事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知されたことが判明した場合は「告知義務違反」として保険契約の全部または一部が解除され、保険金等が支払われないことがあります。また、解除となった場合にはすでに払い込まれた保険料は返金されません。

傷病歴などがある場合のお引き受け

- 傷病歴等がある方を全てお断りするものではありませんので、事実をありのまま正確にもれなく告知ください。

告知に関するお問い合わせ

- P28の「第一生命お問い合わせ先」の「告知・その他のお問い合わせ先」を参照ください。

この制度においては、第一生命がお引受けの判断をさせていただいております。以下の内容によっては、お申込みとりのお取り扱いができないことがありますので、加入の際はあらかじめご了承ください。

- ・ 団体定期保険・・・・・・・・過去の保険申込履歴等
- ・ 新医療保障保険・・・・・・・・過去の保険申込履歴や保険金・給付金受領内容等(第一生命とその他の団体保険契約を含みます)

2 責任開始について

- 申込内容（告知内容）にもとづき、引受保険会社が加入を承諾した場合、所定の責任開始日から保険契約上の責任を負います。書面でのお手続きの場合、所定の責任開始日を過ぎて引受保険会社へ申込書（告知書）が到着した場合は申込書（告知書）が到着した日から保険契約上の責任を負います。
- 生命保険会社の職員・代理店・団体の事務担当者には、この保険契約への加入を決定（承諾）する権限（代理権）はありません。

3 クーリング・オフ（お申込みの撤回）の適用に関する事項

- この保険は団体を保険契約者とする保険契約であり、クーリング・オフ（お申込みの撤回）の適用はありません。

4 脱退による返戻金や満期による保険金について

- この保険には、被保険者の脱退による返戻金および保険期間満了による保険金はありません。

5 支払事由に関する規定の変更について（新医療保障保険）

法令などの改正または医療技術の変化が、手術給付金、放射線治療給付金または骨髄ドナー給付金の支払事由に関する規定に影響を及ぼすと引受保険会社が認めたときは、主務官庁の認可を得て、この保険契約の保険料および給付金額を変更することなく支払事由に関する規定を変更することがあります。この場合、変更日の2か月前までに保険契約者にその旨をお知らせします。

6

保険金をお支払いできない場合(団体定期保険)

(注) 増額部分が該当した場合は、その増額部分について保険金が支払われません。

■ 「告知義務違反」により保険契約の全部または一部が解除された場合

■ 約款に定める免責事由に該当した場合

死亡保険金・高度障害保険金

◇ 加入日から起算して1年以内に自殺したとき(※1)

◇ 保険契約者の故意により死亡または所定の高度障害状態に該当したとき(主契約のみ)

◇ 死亡保険金受取人の故意により死亡したとき

◇ その被保険者または高度障害保険金受取人の故意により所定の高度障害状態に該当したとき

◇ 戦争その他の変乱により死亡または所定の高度障害状態に該当したとき(※2)

(※1) 精神障害などにより、正常な判断能力がない状態による自殺と引受保険会社が認めた場合にはお支払いの対象となります。

(※2) 戦争その他の変乱により死亡または高度障害状態となった被保険者の数の増加がこの保険の計算基礎に及ぼす影響が少ないと引受保険会社が認めた場合には、その程度に応じて保険金を全額または削減して支払います。

■ 保険契約者から引受保険会社に保険料の払い込みがなく、保険契約が失効した後に保険金の支払事由に該当した場合

■ 保険契約者、被保険者または保険金受取人が、保険金を詐取する目的で事故を起こしたときや暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど、重大事由に該当し保険契約の全部または一部が解除された場合

■ 支払事由に該当した時点で、被保険者としての資格がない場合

■ 加入の際に保険契約者または被保険者に詐欺の行為があり保険契約の全部または一部が取消になった場合、または保険金の不法取得目的、他人に保険金を不法取得させる目的があって保険契約の全部または一部が無効になった場合

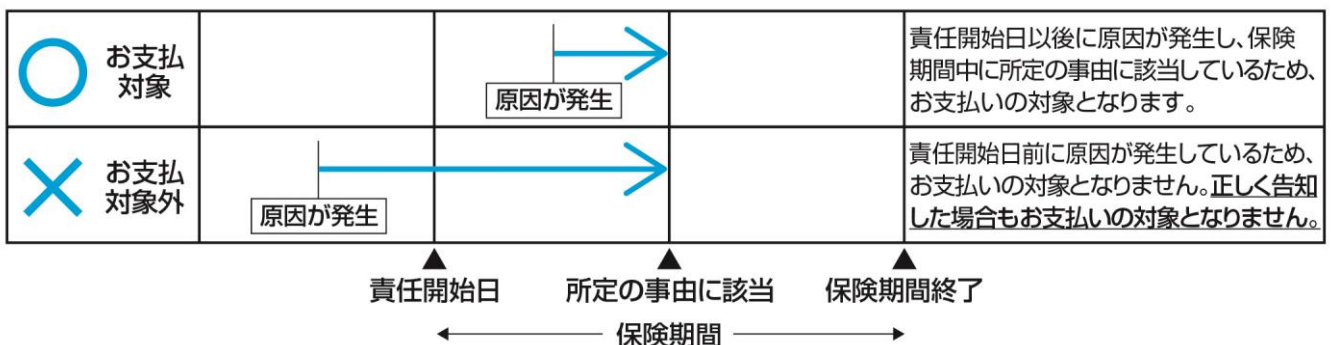
■ その他、お支払いできない場合

◇ 責任開始日より前に発病していた病気(※3)、または発生したケガ・障害を原因として所定の高度障害状態に該当したとき(下記の例参照)

(※3) 「責任開始日より前に発病していた病気」とは、その病気およびその病気と医学上重要な関係にある病気について、責任開始日より前につぎのいずれかに該当するものをいいます。

- ・ 医師の診療を受けたことがある。
- ・ 健康診断等において異常の指摘(要経過観察の指摘を含む)を受けたことがある。
- ・ 被保険者が自覚可能な身体の異常が存在した、または本人(主たる被保険者)が認識可能な被保険者の身体の異常が存在した。

例



給付金をお支払いできない場合(新医療保障保険)

(注) 増額部分が該当した場合は、その増額部分について給付金が支払われません。

■「告知義務違反」により保険契約の全部または一部が解除された場合

■約款に定める免責事由に該当した場合

入院給付金・手術給付金・放射線治療給付金・入院一時給付金

- ◇保険契約者・被保険者の故意または重大な過失によるとき
- ◇給付金受取人の故意または重大な過失によるとき（家族特約の場合）
- ◇被保険者の犯罪行為によるとき
- ◇被保険者の精神障害を原因とする事故によるとき
- ◇被保険者の泥酔の状態を原因とする事故によるとき
- ◇被保険者が法令に定める運転資格を持たないで運転している間に生じた事故によるとき
- ◇被保険者が法令に定める酒気帯び運転またはこれに相当する運転をしている間に生じた事故によるとき
- ◇被保険者の薬物依存によるとき
- ◇地震、噴火、津波または戦争その他の変乱によるとき（注）

（注）地震、噴火、津波または戦争その他の変乱により支払事由に該当した被保険者の数の増加がこの保険の計算基礎に及ぼす影響が少ないと引受保険会社が認めた場合には、その程度に応じて給付金を全額または削減して支払います。

■保険契約者から引受保険会社に保険料の払い込みがなく、保険契約が失効した後に給付金の支払事由に該当した場合

■保険契約者、被保険者または給付金受取人が、給付金を詐取する目的で事故を起こしたときや暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど、重大事由に該当し保険契約の全部または一部が解除された場合

■支払事由に該当した時点で、被保険者としての資格がない場合

■加入の際に保険契約者または被保険者に詐欺の行為があり保険契約の全部または一部が取消になった場合、または給付金の不法取得目的・他人に給付金を不法取得させる目的があつて保険契約の全部または一部が無効になった場合

■その他、お支払いできない場合

入院給付金・手術給付金・放射線治療給付金・入院一時給付金

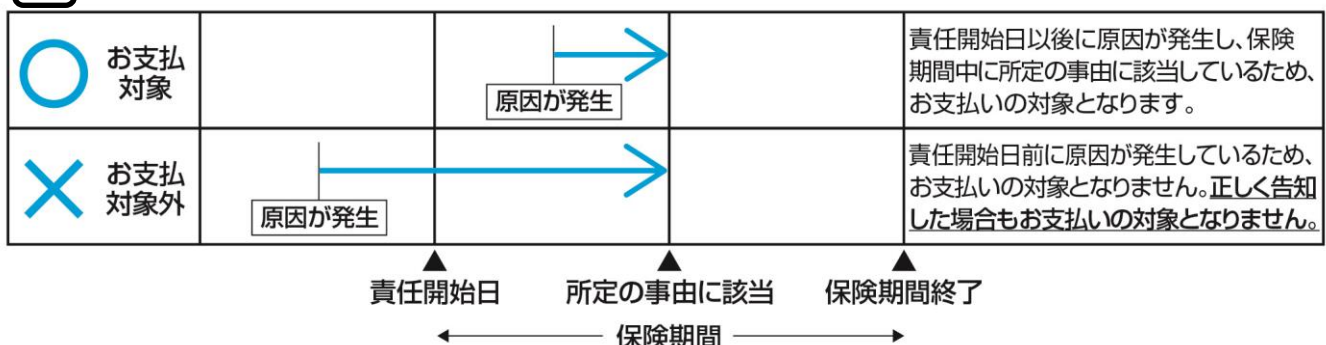
- ◇病気やケガの治療を目的としたものでないとき
（美容上の処置、正常分娩、病気を直接の原因としない不妊手術、治療を伴わない人間ドック検査のための入院・手術など）
- ◇責任開始日より前に発病していた病気（※）、または発生した不慮の事故によるケガを原因とするとき
（下記の例参照）

ただし、責任開始日から起算して2年を経過した後に開始した入院、手術または放射線治療は、お支払いの対象となることがあります。

（※）「責任開始日より前に発病していた病気」とは、その病気およびその病気と医学上重要な関係にある病気について、責任開始日より前につぎのいずれかに該当するものをいいます。

- ・医師の診療を受けたことがある。
- ・健康診断等において異常の指摘（要経過観察の指摘を含みます）を受けたことがある。
- ・被保険者が自覚可能な身体の異常が存在した、または本人（主たる被保険者）が認識可能な被保険者の身体の異常が存在した。

例



入院給付金

◇診療が外来扱のときや、骨髄ドナー（提供者）として骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けるための入院のとき

手術給付金

◇公的医療保険の手術料の算定対象となる手術のうち、下記【別表3】に該当する手術のとき

◇受けた先進医療が以下に該当するとき

- ・診断および検査を直接の目的とした診療行為
- ・注射、点滴、全身の薬剤投与、局所的薬剤投与、放射線照射および温熱療法による診療行為

◇公的医療保険の手術料の算定対象とならないもので、かつ先進医療の手術にも該当しない手術のとき（レーザー屈折矯正手術（レーシック）や持続的胸腔ドレナージなど）

◇手術が約款に定める手術に該当しない場合

- ・「医科診療報酬点数表」に輸血料、検査料、処置料の算定対象として列挙されている診療行為

放射線治療給付金

◇血液照射（輸血用血液に対して放射線照射を行うもの）のとき

◇放射線治療を複数回受けた場合、放射線治療給付金が支払われることとなった直前の放射線治療を受けた日からその日を含めて60日以内に放射線治療を受けたとき

骨髄ドナー給付金

◇骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合や、臍帯血からの臍帯血幹細胞の採取のとき

◇責任開始日からその日を含めて1年以内に骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けたとき

【別表3】

手術名	手術の概要
■創傷処理	傷・ケガをきれいにする治療行為（縫合処理を含む）
■皮膚切開術	うみの部分などを切開する手術
■デブリードマン	メス、鋏（はさみ）またはピンセットなどを用いて、汚染した部分を除去して傷口をきれいにする手術
■骨または関節の非観血的整復術、非観血的整復固定術および非観血的授動術	メスを使わないで、皮膚の上から骨折や脱臼を、もとの状態に戻す方法
■涙点プラグ挿入術	眼の乾燥を防ぐ目的で、涙が排出される涙点にプラグ（栓）を挿入する手術（適応症：ドライアイなど）
■鼻腔粘膜焼灼術、下甲介粘膜焼灼術および高周波電気凝固法による鼻甲介切除術	花粉症やアレルギー性鼻炎の治療などを目的に、レーザーなどで鼻の粘膜を焼く手術
■抜歯手術	歯を抜く手術
■歯科医師のみが行うことが出来る手術	歯科診療報酬点数表にのみ手術料の算定対象として列挙されている手術

8

保険会社が経営破綻した場合

- 引受保険会社の業務または財産の状況の変化により、加入保険金額、給付金額、年金額等が削減されることがあります。
- 引受保険会社は生命保険契約者保護機構に加入しています。生命保険契約者保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、生命保険契約者保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、加入保険金額等が削減されることがあります。詳細は、生命保険契約者保護機構までお問い合わせください。

生命保険契約者保護機構
TEL 03-3286-2820

※受付時間 月～金曜日 9：00～12：00、13：00～17：00
(土・日・祝日・年末年始を除く)
ホームページ <https://www.seihohogo.jp/>

9

ご相談窓口等

- お手続きや当制度に関するご要望・苦情については表紙のお問い合わせ・書類提出先へご連絡ください。
- 一般社団法人生命保険協会の「生命保険相談所」について
この商品に係る指定紛争解決機関は一般社団法人生命保険協会です。
一般社団法人生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書（電子メール・FAXは不可）・来訪により生命保険に関する相談・照会・苦情をお受けしています。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしています。（一般社団法人生命保険協会ホームページ <https://www.seiho.or.jp/>）
なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1か月を経過しても、契約者などと生命保険会社との間で解決がつかない場合は、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者などの正当な利益の保護を図っています。

----- ここまでが注意喚起情報（団体定期保険・新医療保障保険 共通）となります -----

個人情報の取扱

保険契約者は、この保険の運営において入手する加入対象者（被保険者）および死亡保険金受取人の個人情報（氏名、性別、生年月日、就業状況、現在および過去の傷病歴等）〔以下、個人情報〕を、この保険の事務手続きのために使用します。また、この保険契約の適切な運営を目的として個人情報を利用し、保険契約を締結する生命保険会社へ提出します。

生命保険会社は、受領したすべての個人情報を次の目的のために利用（※1）します。

- ①各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い
- ②生命保険会社の関連会社・提携会社を含む各種商品・サービス（※2）の案内・提供および契約の維持管理
- ③生命保険会社の業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービス（※2）の充実
- ④その他、保険に関連・付随する業務

また、取得している個人情報を保険契約者および他の引受保険会社全社に上記の目的の範囲内で提供することがあります。なお、今後、個人情報に変更等が発生した際にも上記に準じて取り扱われます。

引受保険会社は今後変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更前後のすべての引受保険会社に提供されることがあります。

（※1）保健医療等の機微（センシティブ）情報については、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目的に利用が制限されています。

（※2）各種商品・サービスの詳細は引受保険会社のホームページをご覧ください。

団体定期保険任意加入部分、新医療保障保険の加入対象となるグループ会社

セイコーエプソン株式会社、エプソン販売株式会社、東北エプソン株式会社、秋田エプソン株式会社、エプソンアトミックス株式会社、エプソンアヴァシス株式会社、エプソンダイレクト株式会社、株式会社エプソンロジスティクス、エプソンサービス株式会社、エプソンリペア株式会社、宮崎エプソン株式会社、エプソンミズベ株式会社、エプソンスワン株式会社、株式会社エプソン保険センター、セイコーエプソン生活協同組合、エプソン健康保険組合、セイコーエプソン企業年金基金、エプソン日新トラベルソリューションズ株式会社、学校法人エスイー学園、エプソンテックフオルム株式会社

第一生命お問い合わせ先

保険金等請求に関するお問い合わせ先

団体保険の保険金等のご請求は、保険契約者を通じてのお手続きとなります。加入内容から、支払事由に「該当するのでは？」と思われる場合には、保険契約者の事務担当者経由にてご請求手続きをおとりください。また、ご不明な点がございましたら、保険契約者の事務担当者にご確認いただくか、以下へお問い合わせください。

第一生命保険株式会社 団体保障事業部

(団体保険総合受付フリーダイヤル)

 **0120-709-471**

※受付時間 月～金曜日 9:00～17:00
(土・日・祝日・年末年始を除く)

第一生命では、団体保険におけるご請求手続きに関する留意事項やお支払いできる場合、お支払いできない場合の具体的事例などをご案内した「団体保険における保険金・給付金のお支払いについて」をホームページに掲載しております。保険契約者向けに作成しておりますが、保険金等をもれなくご請求いただくために、被保険者さまおよびそのご家族の方もぜひご覧ください。

(第一生命ホームページ <https://www.dai-ichi-life.co.jp/>)

他の保険契約への加入がある場合、そのご契約の保障内容を確認いただき、支払事由に該当する場合には別途お手続きをおとりください。

告知・その他のお問い合わせ先

■告知について

■当パンフレット(契約概要・注意喚起情報)に関するご要望・苦情について

以下へお問い合わせください。お問い合わせの際は、表紙の団体名と表紙右下の団体番号(7桁)をお伝えください。

第一生命保険株式会社 団体保障事業部

(団体保険総合受付フリーダイヤル)

 **0120-005-328**

※受付時間 月～金曜日 9:00～17:00
(土・日・祝日・年末年始を除く)