

*京セラグループの範囲については京セラインターナショナル(株)までご照会ください。

京セラ長生き医療保険

かんたん告知

終身保障型

「京セラ長生き医療保険(かんたん告知・終身保障型)」は、京セラグループの社員の皆様がお申込できるメディカルKitNEO医療総合保険(基本保障・無解約返戻金型【無配当】)のペットネームです。

京セラグループ
限定

「簡易告知制度」

① 簡単な **3つの告知**(男性は2つ)で
医療保険にお申込できます！

下記の3項目をクリアすればOK

告知 1



現在、病気やケガで入院中、
または入院か手術をすすめ
られていますか？

告知 2



過去1年以内に病気で、
継続して10日以上入院
をしたことがありますか？

告知 3



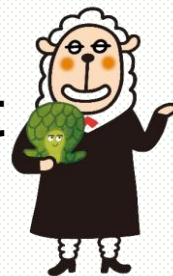
現在、妊娠していますか？
(女性のみ)

●上記は「シンプルプラン」の場合（選択する特約によって追加で告知が必要な場合があります）。

おすすめ！

新規加入者の43%が選びました！*

② **がん特定治療保障特約**をオプションで付加することにより、高額になることのある自由診療等のがん治療に備えることも可能！（がん自由診療オプション）



*2022年12月～2023年3月の加入内容分析結果（東京海上日動あんしん生命調べ）

「あんしんセエメエ」は東京海上日動あんしん生命のキャラクターです。あんしんセエメエ

<募集代理店>

京セラインターナショナル株式会社(KIC)

メール：kic-info@gp.kyocera.jp

HP：https://kyocera-kic.co.jp



ホームページからもパンフレット等を閲覧いただけます。

<引受保険会社>



東京海上日動あんしん生命保険株式会社

HP：https://www.tmn-anshin.co.jp/

募資 2309-KL08-H0196

おすすめのポイント！

ポイント1 終身保障につき、病気・ケガの保障が**一生**続く！

- 退職後も保障が続きます。

ポイント2 「簡易告知制度」導入！

- **京セラグループの社員とそのご家族^{※1}向け**で、大幅に簡素化した告知書でお申込みいただけます！

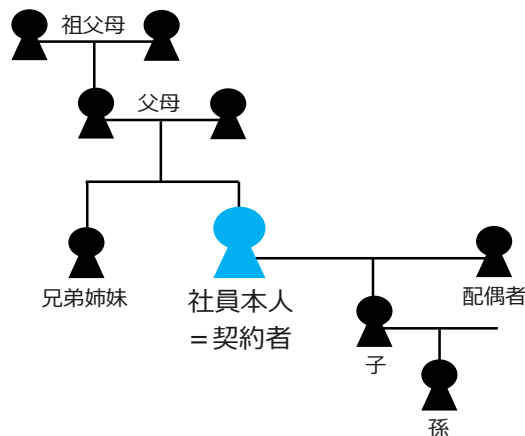
シンプルプランの場合**男性は2つ、女性は3つの告知***で医療保険にお申込できます！
* がん自由診療オプション・女性疾病オプションを希望される場合や、あんしんプラン、しっかりプランを希望される場合は男性3つ、女性4つ

※1 保障の対象となる方(被保険者)の範囲

・保険の対象となる方(被保険者)の年齢は、加入時点で**満75歳以下**の方となります。

・ご家族とは、配偶者(内縁を除きます)および2親等以内の血族(祖父母・父母・兄弟姉妹・子・孫)をいいます。
姻族は、同居であっても対象となりません。

・お申込みは全て、**契約者 = 社員本人**となります。社員本人の加入有無にかかわらず、ご家族様は**被保険者**としてお申込み頂けます。



ポイント3

保険料は加入時の年齢で決まり、先進医療（先進医療特約）・がん自由診療オプション（がん特定治療保障特約）以外の保険料は、その後上がることはありません。^{※2}

※2 先進医療特約の保険期間・保険料払込期間は10年・10年、がん特定治療保障特約の保険期間・保険料払込期間は5年・5年です。最長90歳まで自動更新が可能です。更新後の保険料は更新時の年齢および保険料率によって計算されます。

ポイント4

3つのプランから、ご希望に応じてご選択いただけます。

シンプル

あんしん

しっかり

ポイント5

2つのオプションを追加頂けます。（P3ご参照）

女性疾病^oプション

NEW !

がん自由診療オプション

実際の告知内容はコチラ

Q1	現在 、病気やけがで入院中、または入院か手術をすすめられていますか。 <input type="button" value="シンプル"/> <input checked="" type="button" value="あんしん"/> <input type="button" value="しっかり"/>	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
Q2	過去1年以内 に病気で、継続して10日以上入院をしたことがありますか。 <input type="button" value="シンプル"/> <input checked="" type="button" value="あんしん"/> <input type="button" value="しっかり"/>	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
Q3	女性のみ 現在、妊娠していますか。 <input type="button" value="シンプル"/> <input checked="" type="button" value="あんしん"/> <input type="button" value="しっかり"/>	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
+			
Q4	今までに、「がん※3」または「上皮内がん※3」と診断されたことがありますか。 <input type="button" value="女性疾病オプション"/> <input checked="" type="button" value="がん自由診療オプション"/> <input checked="" type="button" value="あんしん"/> <input type="button" value="しっかり"/>	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>

※3「がん」、「上皮内がん」に含まれるものの例：癌・肉腫・白血病・悪性リンパ腫・骨髄腫・子宮頸部高度異形成

➡ シンプルプランは、Q1～3まですべて「いいえ」
 あんしんプラン・しっかりプラン・女性疾病オプション・
 がん自由診療オプションは、Q1～4まですべて「いいえ」の
 場合、お申込みいただけます。

給付金をお支払いできない場合があります。

⚠ 責任開始期前に発病し、以前より治療を受けていた傷病に対しては、保険金・給付金はお支払いできません。持病の悪化による入院・手術については責任開始から2年間免責となります。

詳細は、P8「給付金などのお支払いについて」をご確認ください。

⚠ 過去に東京海上日動あんしん生命で引受延期、特別条件付契約(不成立契約を含みます)、保険金・給付金等の請求歴、契約解除歴、その他お引受けに関する情報がある場合は、お引受の可否について東京海上日動あんしん生命で得た種々の情報に基づいて決定し、別途ご案内することがあります。



各プランの保障内容

保険期間：終身 保険料払込期間：終身

メディカルKit NEO 医療総合保険（基本保障・無解約返戻金型）【無配当】
1入院60日型、手術給付金および放射線治療給付金の給付倍率の型：Ⅲ型
死亡保険金の給付倍率0倍※4

給付金・特約などの種類		どんなとき	シンプルプラン	あんしんプラン	しっかりプラン
主契約	入院 ＜疾病入院給付金＞ ＜災害入院給付金＞	病気や不慮の事故によるケガで所定の入院をされたとき	日額 5,000円 1入院につき60日まで、通算支払限度日数1,095日		
	手術 ＜手術給付金＞ ＜放射線治療給付金＞	病気やケガで公的医療保険制度の給付対象である所定の手術・放射線治療または骨髄等の採取術※5を受けられたとき	手術の種類により1回につき 20・10・5・2.5万円 放射線治療は1回につき 5万円		
	死亡保障	死亡されたとき	KICでは取り扱っておりません。		
プラン内容	先進医療 ＜先進医療特約＞	公的医療保険制度における先進医療を受けられたとき※6	先進医療にかかわる技術料 通算 2,000万円 限度 保険期間：10年 保険料払込期間：10年		
	入院 ＜初期入院保障特則＞	病気や不慮の事故によるケガで1回目～9日間の所定の入院をされたとき	一律 5万円 この特別の対象となる入院をしたとき、日数に応じた主契約の入院給付金は、1～9日目の入院に対しては支払われません。		
	3大疾病による入院 ＜3大疾病入院支払日数無制限特約＞	3大疾病（がん、心疾患※7、脳血管疾患）で所定の入院をされた場合で主契約の疾病入院給付金の支払日数が下記の限度日数を超えたとき ●1入院の支払限度日数（60日） ●通算の支払限度日数（1,095日）	1日につき 5,000円		
	通院 ＜通院特約＞	病気やケガにより、入院前60日、退院後180日以内(入院の原因となった疾病が3大疾病(がん(悪性新生物・上皮内新生物)、心疾患※7、脳血管疾患)の場合は退院後730日以内)の通院をされたとき	1日につき 3,000円 1回の入院につき30日まで、通算限度日数1,095日		
保険料払込免除 ＜特定疾病保険料払込免除特則＞	①初めて悪性新生物※8と診断確定されたとき ②心疾患※7または脳血管疾患を発病したと診断され、所定の手術または、継続20日以上入院治療を受けられたとき	左記①または②に該当したとき、将来の保険料のお払込が免除となります（保険料の払込が不要となります）			

選べる追加オプション＜特約＞

女性疾病オプション ＜女性疾病保障特約＞	女性特有の所定の疾病や3大疾病（がん・心疾患※7・脳血管疾患）を含む特定の疾病で所定の入院をされたとき	主契約の入院給付金と別に 日額 5,000円
	乳房再建手術の保障 乳がん（乳房の悪性新生物）で乳房を切除し所定の乳房再建手術を受けられたとき（1乳房につき1回を限度とします。） 〈乳房再建給付金※9〉	一時金 100万円 ※9 乳房再建給付金の対象となる乳がん(乳房の悪性新生物)に上皮内新生物は含まれません。責任開始日からその日を含めて90日を経過する日以前（この特約の責任開始期前を含みます。）に悪性新生物に罹患した場合は、乳房再建給付金はお支払いいたしません。この場合、その後新たに悪性新生物に罹患されても乳房再建給付金はお支払いいたしません。
NEW! がん自由診療オプション ＜がん特定治療保障特約＞	がん治療のため、公的医療保険制度における患者申出療養（先進医療を除きます）または対象病院で所定の自由診療を受けられたとき※10	診療にかかわる費用と同額 通算 1億円 まで  「自由診療」についてはこちら！ （動画：約2分） 

※4 死亡保険金をお支払するタイプもございます。 ※5 骨髄等の採取術は責任開始日からその日を含めて1年を経過した日以後に行われた手術につき、保険期間を通じて1回を限度とします。放射線治療は60日間に1回を限度とします。お支払回数に制限のある手術や対象外の手術があります。 ※6 公的医療保険制度に定められる評価療養のうち、厚生労働大臣が定める先進医療(厚生労働大臣が先進医療ごとに定める施設基準に適合する病院等で行われるもの)に限ります。ただし、療養をうけた時点で公的医療保険制度の給付の対象となっていた場合等は、先進医療とはいいません。また、公的医療保険制度に基づき給付の対象になる費用や、技術料以外の自己負担となる費用等は、先進医療給付金の対象となりません。被保険者お一人につき1特約のみご加入できます。 ※7 「心疾患」には、高血圧性心疾患は含まれません。 ※8 上皮内新生物は対象になりません。悪性新生物については、責任開始日からその日を含めて90日を経過する日までを不担保期間とし、不担保期間終了まで(責任開始期前を含みます。)に悪性新生物に罹患した場合は、保険料の払込免除はいたしません。この場合、不担保期間終了後に新たに悪性新生物と診断されても、保険料の払込免除はいたしません。悪性新生物の診断確定は、病理組織学的所見により医師によってなされる必要があります。ただし、病理組織学的所見が得られない場合は、その他の所見を認めることがあります。【解約について】保険料払込期間中の解約返戻金はありません。付加される特約・特則は、保険期間を通じて解約返戻金はありません。特約のみの解約はできません。

各プランの年齢別保険料(月払)

保険期間：終身 保険料払込期間：終身 ※11

男性						女性							
年齢	シンプル	あんしん	オプション	しっかり	オプション	年齢	シンプル	あんしん	オプション	しっかり	オプション		
			がん自由診療		がん自由診療				女性疾病		女性疾病		
5	1,009	1,294	+500	1,560	+521	5	1,044	1,324	-	+500	1,653	-	+527
6	1,004	1,279	+500	1,545	+521	6	1,049	1,324	+245	+500	1,661	+275	+527
7	1,004	1,279	+500	1,553	+521	7	1,059	1,339	+250	+500	1,687	+280	+527
8	1,004	1,274	+500	1,554	+520	8	1,069	1,349	+260	+500	1,711	+295	+526
9	1,004	1,274	+500	1,573	+520	9	1,079	1,354	+270	+500	1,730	+305	+526
10	1,009	1,279	+500	1,592	+520	10	1,089	1,374	+280	+500	1,777	+320	+526
11	1,024	1,294	+500	1,610	+521	11	1,114	1,399	+290	+500	1,807	+330	+527
12	1,034	1,309	+500	1,635	+522	12	1,134	1,429	+300	+500	1,846	+345	+527
13	1,049	1,324	+500	1,663	+523	13	1,159	1,459	+315	+500	1,884	+360	+528
14	1,059	1,339	+500	1,697	+524	14	1,184	1,489	+325	+500	1,928	+375	+530
15	1,074	1,359	+500	1,730	+525	15	1,209	1,524	+335	+500	1,969	+385	+533
16	1,084	1,374	+500	1,767	+527	16	1,234	1,549	+350	+500	2,011	+405	+536
17	1,094	1,389	+500	1,798	+530	17	1,259	1,584	+360	+500	2,066	+415	+541
18	1,109	1,409	+500	1,844	+533	18	1,274	1,609	+370	+500	2,110	+430	+548
19	1,124	1,429	+500	1,895	+537	19	1,299	1,634	+385	+500	2,153	+450	+555
20	1,139	1,449	+500	1,952	+537	20	1,324	1,669	+395	+500	2,205	+465	+563
21	1,169	1,484	+500	1,995	+537	21	1,349	1,699	+405	+500	2,268	+475	+566
22	1,199	1,524	+500	2,043	+538	22	1,379	1,739	+415	+500	2,336	+490	+568
23	1,234	1,569	+500	2,096	+538	23	1,404	1,764	+425	+500	2,388	+505	+571
24	1,264	1,609	+500	2,154	+539	24	1,429	1,799	+435	+500	2,445	+515	+573
25	1,299	1,649	+500	2,205	+541	25	1,449	1,824	+440	+500	2,503	+525	+576
26	1,334	1,694	+500	2,264	+542	26	1,469	1,849	+445	+500	2,556	+535	+579
27	1,374	1,744	+500	2,330	+544	27	1,484	1,869	+450	+500	2,602	+540	+583
28	1,419	1,794	+500	2,401	+544	28	1,499	1,889	+450	+500	2,652	+545	+587
29	1,464	1,854	+500	2,478	+544	29	1,514	1,909	+450	+500	2,705	+545	+592
30	1,504	1,904	+500	2,552	+546	30	1,529	1,929	+450	+500	2,756	+550	+597
31	1,549	1,959	+500	2,655	+546	31	1,549	1,954	+455	+500	2,804	+560	+606
32	1,589	2,019	+500	2,755	+547	32	1,569	1,984	+455	+500	2,871	+565	+616
33	1,629	2,074	+500	2,861	+547	33	1,589	2,009	+460	+500	2,929	+575	+626
34	1,679	2,129	+500	2,961	+548	34	1,609	2,039	+465	+500	3,000	+585	+638
35	1,729	2,199	+500	3,090	+549	35	1,629	2,069	+470	+500	3,062	+600	+650
36	1,779	2,264	+500	3,216	+551	36	1,659	2,109	+475	+500	3,142	+610	+664
37	1,834	2,339	+500	3,355	+553	37	1,689	2,149	+485	+500	3,228	+625	+679
38	1,884	2,404	+500	3,485	+555	38	1,719	2,189	+495	+500	3,306	+645	+695
39	1,939	2,474	+500	3,633	+558	39	1,754	2,234	+500	+500	3,399	+660	+712
40	1,994	2,549	+500	3,784	+560	40	1,789	2,284	+515	+500	3,507	+680	+730
41	2,074	2,649	+500	3,982	+566	41	1,834	2,339	+520	+500	3,612	+690	+747
42	2,149	2,739	+500	4,172	+571	42	1,879	2,404	+530	+500	3,737	+705	+765
43	2,224	2,839	+500	4,381	+578	43	1,929	2,469	+540	+500	3,855	+720	+783
44	2,309	2,944	+500	4,610	+585	44	1,984	2,544	+550	+500	3,990	+735	+797
45	2,394	3,059	+500	4,851	+593	45	2,044	2,624	+560	+500	4,129	+750	+809
46	2,484	3,174	+500	5,106	+601	46	2,099	2,699	+570	+500	4,269	+760	+818
47	2,574	3,289	+500	5,372	+610	47	2,164	2,784	+580	+500	4,416	+775	+824
48	2,664	3,409	+500	5,659	+621	48	2,229	2,874	+595	+500	4,565	+795	+830
49	2,769	3,544	+500	5,972	+632	49	2,294	2,964	+605	+500	4,725	+810	+837
50	2,869	3,669	+500	6,274	+643	50	2,364	3,059	+620	+500	4,894	+830	+847
51	2,994	3,834	+500	6,641	+655	51	2,454	3,174	+635	+500	5,082	+850	+854
52	3,129	4,004	+500	7,030	+666	52	2,544	3,294	+650	+500	5,284	+870	+862
53	3,264	4,179	+500	7,433	+678	53	2,634	3,409	+665	+500	5,479	+895	+872
54	3,414	4,364	+500	7,864	+691	54	2,734	3,544	+680	+500	5,699	+915	+880
55	3,564	4,564	+500	8,344	+704	55	2,839	3,679	+695	+500	5,922	+940	+886
56	3,709	4,754	+500	8,788	+718	56	2,939	3,814	+715	+500	6,138	+965	+878
57	3,869	4,954	+500	9,272	+732	57	3,054	3,964	+735	+500	6,378	+995	+868
58	4,024	5,164	+500	9,780	+746	58	3,169	4,124	+755	+500	6,636	+1020	+858
59	4,189	5,384	+500	10,314	+759	59	3,289	4,284	+775	+500	6,899	+1045	+847
60	4,339	5,584	+500	10,847	+772	60	3,419	4,454	+800	+500	7,176	+1080	+838
61	4,489	5,789	+500	11,353	+784	61	3,554	4,639	+825	+500	7,469	+1115	+830
62	4,639	5,989	+500	11,858	+793	62	3,689	4,829	+865	+500	7,776	+1170	+823
63	4,794	6,204	+500	12,375	+800	63	3,839	5,039	+900	+500	8,108	+1215	+815
64	4,954	6,414	+500	12,881	+805	64	3,989	5,249	+940	+500	8,441	+1270	+806
65	5,129	6,649	+500	13,423	+808	65	4,154	5,474	+985	+500	8,796	+1330	+796

※10 「患者申出療養」「評価療養」「自由診療」についてはパンフレット等に確認ください。保険期間の始期からその日を含めて90日を経過した日の翌日を責任開始期とし、その日からご契約・特約上の保障を開始します。不担保期間終了まで（責任開始期前を含みます。）にがん診断確定された場合は、この特約は無効となり、給付金のお支払いはいたしません。●次の費用は給付金のお支払い対象になりません。・患者申出療養または評価療養の場合は、公的医療保険制度による保険給付がなされるべき費用・選定療養にかかわる費用（差額ベッド代等をいいます。）および先進医療にかかわる技術料・遺伝子パネル検査にかかわる費用 ●被保険者お一人につき1特約のみご加入できます。 ※11 先進医療特約の保険期間・保険料払込期間は10年・10年、がん特定治療保障特約の保険期間は5年・5年です。最長90歳まで自動更新が可能です。更新後の保険料は更新時の年齢および保険料率によって計算されるため、上記保険料とは異なる場合があります。更新後の保険期間は更新前の保険期間と同一とします(ただし保険期間を変更することがあります)。

特長
1

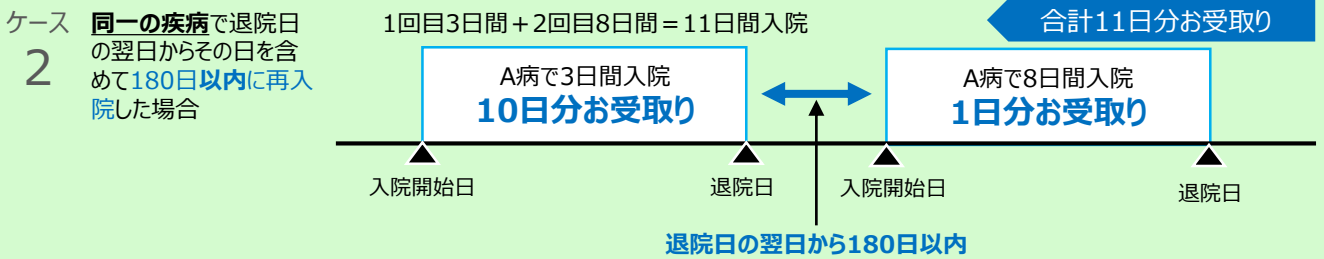
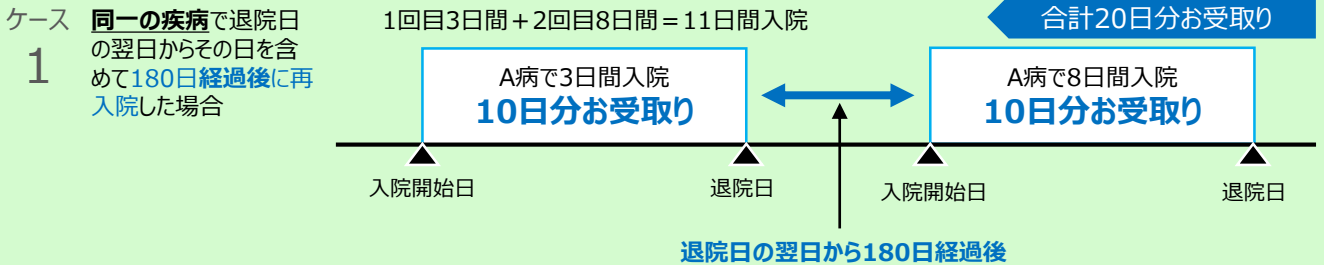
<初期入院保障特則>

1～9日間の入院でも**10日分お受取り**いただけます。

1回の入院の入院日数が1～9日間の短期入院でも、一律10日分の入院給付金をお受取りいただけます。

1回の入院とは：同一の病気や同一の事故によるケガの治療を目的として、入院給付金のお支払事由に該当する入院を2回以上した場合には、1回の入院とみなして各入院日数を合算します。ただし、入院給付金が支払われることとなった最終の入院の退院日の翌日(不慮の事故によるケガでの入院の場合は事故の日)からその日を含めて180日経過後に開始した入院については新たな入院とみなします。

⚠️ この特則の対象となる入院をしたとき、日数に応じた主契約の入院給付金は、1～9日目の入院に対しては支払われません。



特長
2

<3大疾病入院支払日数無制限特約>

3大疾病の入院は**支払日数無制限！**

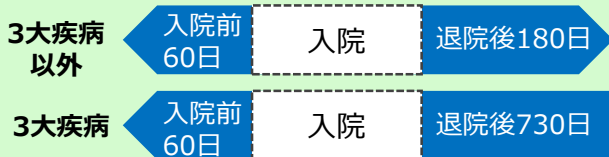
3大疾病(がん、心疾患(高血圧性心疾患を除く)、脳血管疾患)の治療のための入院は、**支払日数無制限で保障**します。

特長
3

<通院特約>

入院前後の**通院も一生涯保障！**

入院給付金が支払われる入院をした場合で、その入院の原因となった病気やケガにより、①入院開始日の前日からその日を含めて遡及して60日以内、②退院日の翌日からその日を含めて180日以内の通院をされたとき、通院給付金をお受取りいただけます。入院の原因となった疾病が3大疾病(がん、心疾患(高血圧性心疾患を除く)、脳血管疾患)の場合は退院後730日以内の通院が対象となります。



いずれも1回の入院についての支払限度日数は**30日**となります。(この特約の保険期間中の通算限度は1,095日です。)

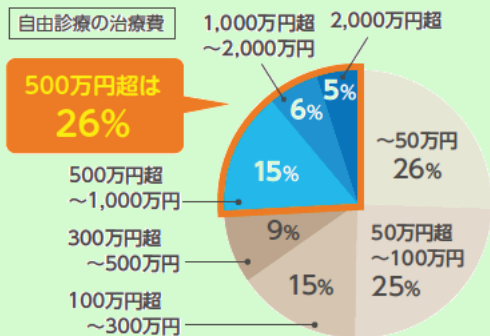
特長
4

<特定疾病保険料払込免除特則>

特定疾病(悪性新生物、心疾患(高血圧性心疾患を除く)、脳血管疾患)で所定の状態に該当された場合は、

将来の保険料のお払込は不要！ しかも、**保障は一生涯**続きます。

自由診療で治療を受けた場合、**全額が自己負担となります。**
中には、薬剤費だけで数百万円かかるがんの薬物療法もあります。



数字は端数処理の関係上、合計が100%になっておりません。
出典：「がん治療に関する調査」東京海上日動あんしん生命調べ（2021年1月）

がん領域の未承認薬の例（2023年3月31日時点）

がん種	薬剤名	1か月の薬剤費
前立腺がん	シプリューセルT	約930万円 ※
白血病	ペグアスバラガーゼ	約534万円
乳がん	ネラチニブ	約308万円

薬剤費だけで
高額になるケースも！

出典：国立がん研究センター「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト（2023年3月31日改訂版）」より作成

※ 1か月あたりではなく、全コース(3回点滴)の費用

受たい治療を経済的な理由であきらめたくない！



がん治療の進歩により、治療の選択肢が広がっています。
もしもの時に**経済的な心配をせずに治療に専念できる**備えがあるとあんしんです。

がん自由診療オプションなら！

- 全額自己負担となる患者申出療養・自由診療等の診療費と同額を保障します（**通算1億円**）。自由診療等については、がん診療連携拠点病院等で行われることを条件とし、**抗がん剤治療、手術・放射線治療等も含めて幅広く保障します。**

京セラ長生き医療保険(かんたん告知・終身保障型)ご加入にあたって

1. お手続きの流れ

- ① 当パンフレットをお読みになり、加入を希望される場合は、**パンフレット最終頁の「ご意向チェックシート」をKICへご送付ください。**
- ② お客様宛に、「契約申込書」、「給付金のお支払いに関する確認書」、「重要事項説明書」、「お申込みに関する確認・同意書」をお送りします。
- ③ 「契約申込書」、「給付金のお支払いに関する確認書」「お申込みに関する確認・同意書」をご記入いただき、KICへご送付ください。
- ④ 後日、保険会社社員や保険会社の委託を受けた者が、お申込内容を確認させていただく場合があります。

2. 保障の開始について

お申込みいただいたご契約を、引受保険会社が承諾（お引受けすることを決定）した場合には、第1回保険料相当額のお払込方法に応じ所定の手続きが終了した時からご契約上の保障が開始します。

第1回保険料相当額のお払込方法	ご契約上の保障を開始する時期（責任開始期）
金融機関からの直接振り込み	「第1回保険料相当額が東京海上日動あんしん生命所定の口座に着金した時」または「告知の時」のいずれか遅い時

3. 税務上の取扱い

本保険の保険料は介護医療保険料控除の対象です。

4. 退職した場合

加入者が退職等により京セラ株式会社もしくはその子会社・関連会社の役員・従業員でなくなった場合は、東京海上日動あんしん生命 カスタマーセンターへご連絡ください。払込方法変更請求書および口座振替依頼書を契約者様へご郵送いたします。退職後については、団体扱割引対象外となり、口座振替扱の保険料率が適用されるため、保険料が上がります。

5. 連絡先について

保険金・給付金の請求について

病気・ケガで入院・手術等をされたときは、**東京海上日動あんしん生命 保険金請求ダイヤル**へご連絡ください。

0120-536-338

【受付時間】
平日9:00～18:00 土曜9:00～17:00
(日曜・祝日・年末年始を除きます)
インターネットでは24時間受け付けております。
<https://www.tmn-anshin.co.jp/keiyaku/tetsuzuki/>

契約内容変更について(退職含む)

契約内容の変更や解約等は、**東京海上日動あんしん生命 カスタマーセンター**へご連絡ください。

0120-560-834

【受付時間】
平日9:00～18:00 土曜9:00～17:00
(日曜・祝日・年末年始を除きます)

告知の大切さについてのご案内

告知書記入の前に必ずご確認ください。

告知書は**被保険者ご自身がありのままを正確にもれなくご記入**ください。
KIC取扱者に**口頭でお話しされても告知をいただいたことにはなりません。**

告知の内容が正しくないと、ご契約が解除になり保険金・給付金をお受け取りいただけない場合があります。
※保険料のお払込の免除に関しても、お払込みを免除できない場合があります。

新たな保険契約への切替の場合も、**あらためて告知**してください。

電話または訪問にて、東京海上日動あんしん生命または東京海上日動あんしん生命の委託した会社の担当者が、**告知内容等についてご確認させていただく場合**があります。

- ①ご契約お申込後
- ②保険金・給付金などご請求時

告知すべき内容を後日思い出された場合には、KICまでご連絡ください。

その他

- このパンフレットは、京セラ長生き医療保険(かんたん告知・終身保障型)の各種保障の概要をご説明したものです。ご加入にあたっては必ず「パンフレット」「重要事項説明書(契約概要／注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」をよくお読みください。ご不明な点がございましたら、KICまでお問い合わせください。
- シンプルプラン・あんしんプラン・しっかりプラン以外での加入をご希望の場合は、KICまでお問い合わせください。
- 一斉募集期間以外でのご契約をご検討の際は、KICまでお問い合わせください。

**重要**

給付金などのお支払いについて

入院給付金等の各種給付金は、ご契約の責任開始期(※12)以後に発生した不慮の事故あるいは発病した疾病を原因として治療を受けた場合にお支払いいたします。ご契約いただける方であっても、責任開始期前に発生した不慮の事故あるいは発病した疾病を直接の原因とする入院・手術等をされた場合は、給付金等のお支払の対象となりません。

ただし、責任開始期前に発病した疾病を直接の原因とする場合でも、次の①と②に該当し、かつ被保険者の身体に生じた症状について保険契約者及び被保険者の認識および自覚がなかったことが明らかな場合には、責任開始期以後に生じた疾病等とみなして、給付金等をお支払する場合があります。

①責任開始期前に、被保険者が医師の診察を受けたことがない。

②責任開始期前に、被保険者が健康診断による異常の指摘を受けたことがない。

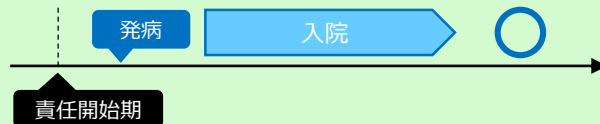
*ご契約の責任開始日からその日を含めて2年経過後に入院を開始した場合や、手術・放射線治療を受けた場合は、責任開始期以後の原因によるものとみなして、保険金・給付金のお支払に関する規定を適用します。

(※12)責任開始期とは、ご契約上の保障(責任)が開始される時期をいいます。

責任開始前の発病などについて(例)

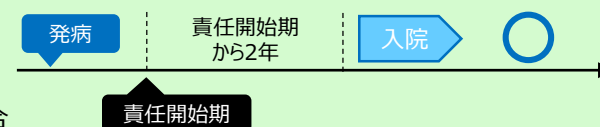
お支払いできる場合

ご契約の**責任開始期以後**に発病した「椎間板ヘルニア」により入院した場合



責任開始期以後の発病による入院のため**お支払いします。**

ご契約の**責任開始期前**に発病した「椎間板ヘルニア」により、**責任開始期から2年を経過して入院**を開始された場合

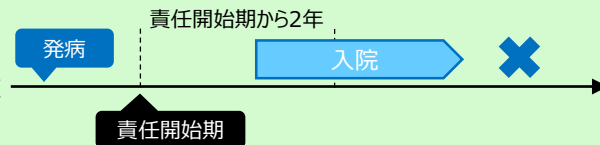


責任開始期から2年を経過して開始した入院のため**お支払いします。**

責任開始期前に発生した不慮の事故、その他外因または発病した疾病を直接の原因として入院したときでも、責任開始期からその日を含めて2年を経過した後に開始した入院は、責任開始期以後の原因によるものとみなして、給付金等を支払います。

お支払いできない場合

ご契約の**責任開始期前**に発病した「椎間板ヘルニア」により、**責任開始期から2年以内**に入院を開始された場合



責任開始期からの発病による入院のため**お支払いできません。**

Q&A

質問 責任開始期前に発症した病気やケガのために、責任開始後も通院で治療を受け、責任開始期からその日を含めて2年経過後に入院を開始した場合、保障の対象になりますか？

【回答】2年経過後に開始した入院は保障の対象になります。

質問 持病がありますが、持病とは別の病気やケガが原因で、責任開始期から2年以内に入院を開始した場合、保障の対象になりますか？

【回答】保障の対象になります。

質問 持病がありますが、合併症により、責任開始期から2年以内に入院を開始した場合や、2年経過後に入院開始した場合は、保障の対象になりますか？

【回答】責任開始期から2年以内に入院を開始した場合は、持病を直接の原因とする合併症かどうかについて、保険金・給付金のご請求時にご提出いただく医師の診断書で判断します(持病を原因とする合併症であれば、保険金・給付金をお支払いできません)。責任開始期から2年経過後に入院開始した場合は、保障の対象となります。

京セラ長生き医療保険(かんたん告知・終身保障型)のお申込みにあたっては、「給付金のお支払いに関する確認書」を必ずご提出ください。

Q どんな入院が対象となりますか？

A お支払いの対象となる入院は以下の通りです。

「入院」とは、医師による治療が必要であり、かつ、自宅等での治療が困難なため、病院または診療所^(※13)に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。「治療を目的とする入院」には、例えば、美容上の処置、正常分娩、疾病を直接の原因としない不妊手術、治療処置を伴わない人間ドック検査のための入院、入院治療を必要としない介護を主たる目的とする入院等は、該当しませんのでご注意ください。
※13 介護保険法に定める介護療養型医療施設は除きます。また、同法に定める介護医療院は含まれません。

Q どんな手術・放射線治療が対象となるのですか？
支払対象外の手術・放射線治療はありますか？

主契約

A 公的医療保険制度の給付対象の手術・放射線治療や、骨髄等の採取術(1回を限度)^{※14}が対象です。
ただし、対象外となる手術・放射線治療もあります。

※14 造血幹細胞移植に用いる骨髄等の提供を目的とし責任開始日からその日を含めて1年を経過した日以後に行われた手術が対象となります。
骨髄等の提供者と受容者が同一となる自家移植を除きます。

「公的医療保険制度の給付対象の手術・放射線治療」とは、公的医療保険制度にもとづく医科診療報酬点数表により、手術料または放射線治療料の算定対象として列挙されている手術または放射線治療を指します。^{※15}

手術給付金または放射線治療給付金のお支払対象は、当該手術または放射線治療を受けられた時点の医科診療報酬点数表が適用されますので、ご加入後、医科診療報酬点数表において、新たに手術料または放射線治療料の算定対象となった手術または放射線治療もお支払いの対象となります。

- ・手術料の算定対象となっていないレーザー屈折矯正手術(レーシック)、先進医療などについてはお支払対象とはなりません。^{※16}
- ・手術料ではなく、処置料の算定対象となっている、持続的胸腔ドレナージ、持続的腹腔ドレナージ、エタノールの局所注入などについてはお支払対象とはなりません。^{※16}
- ・歯科診療報酬点数表のみで手術料の算定対象となっている、歯根嚢胞摘出手術などについてはお支払対象とはなりません。^{※16}

<手術料・放射線治療料の算定対象となっている手術・放射線治療のうち、この保険では対象とならないもの>

- 手術については、以下①～⑦に定めるものは手術給付金のお支払対象となりません。
 - ① 傷の処置(創傷処理、デブリードマン)
 - ② 切開術(皮膚・鼓膜)
 - ③ 骨・関節の非観血整復術、非観血整復固定術および非観血的授動術
 - ④ 抜歯
 - ⑤ 異物除去(外耳、鼻腔内)
 - ⑥ 鼻焼灼術(鼻粘膜、下甲介粘膜)
 - ⑦ 魚の目、タコ手術(鶏眼・胼胝切除術)
- 放射線治療については、血液照射を除きます。
放射線照射の方法については、体外照射、組織内照射または腔内照射のいずれかに限ります。
- 公的医療保険制度にもとづく医科診療報酬点数表により、手術料・放射線治療料の算定対象となる手術・放射線治療であっても、手術給付金・放射線治療給付金のお支払回数に制限がある場合があります。

※15 公的医療保険制度等の改正または医療技術・医療環境の変化により給付金のお支払事由に影響が生じるときは、主務官庁の認可を得て、給付金のお支払事由を変更することがあります。その場合、変更日の2か月前までに保険契約者にその旨をご案内します。

※16 記載の内容は2022年4月現在の公的医療保険制度によります。今後制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

Q 公的医療保険の「先進医療」とは何ですか？

先進医療特約

A 厚生労働大臣が定めた基準に合致した医療機関で行われる高度な医療技術等をいいます。

先進医療とは、新しい医療技術・患者ニーズの多様化等に対応することを目的に、厚生労働大臣が定めた基準に合致した医療機関で行われる高度な医療技術等をいい、2022年9月1日現在で84種類の医療技術が、のべ1,674の医療機関で提供されています。
先進医療の技術料は公的医療保険制度の給付対象になりません。したがって、先進医療による治療や手術などを受けた場合、その技術料は全額自己負担になります。先進医療に伴う技術料以外の診察料、検査料、投薬料、入院料などは公的医療保険制度の給付対象になります。
また、先進医療の対象技術は変動しますが、給付金のお支払いの対象となるものは、治療を受けた時点で先進医療とされているものに限られます。最新情報は、厚生労働省のホームページでご確認いただけます。

Q 高額療養費制度の仕組みを教えてください。

A 下記をご参照ください。なお、詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。

<高額療養費制度とは(概要)>

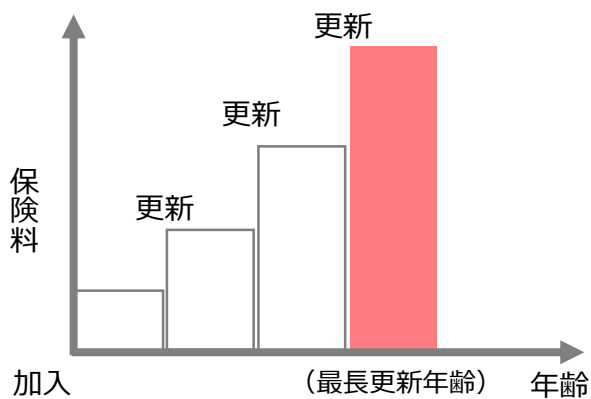
公的医療保険における制度の一つで、医療機関や薬局の窓口で支払った額が、暦月(月の初めから終わりまで)で一定額^(※17)を超えた場合に、その超えた金額を支給する制度です。事前に手続きをすることで、医療機関の窓口での支払いを自己負担限度額までとすることも可能です。

※17 70歳未満で年収約370～約770万円の方の場合、 $80,100円 + (医療費 - 267,000円) \times 1\%$

ご注意：2022年9月現在の公的医療保険制度にもとづき概要を記載しています。詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。

更新型

- ・若年時は保険料が安く、5歳刻みで保険料が変動する。
(損保版京セラ医療保障プランの場合)
- ・更新可能な年齢に上限有り
(保障は一生涯続かない)
- ・定期的(更新時)に保障の見直しができる。



終身型

- ・保険料は加入時の年齢で決まり、一生涯変わらない(ただし、退職した場合は保険料が若干上がる)。
- ・終身タイプであり、保障が一生涯継続する
- ・保障の見直しに制限がある。



(例) 合計入院給付金日額
10,000円

更新型
入院給付金日額
5,000円

終身型
入院給付金日額
5,000円

入社

結婚

出産

退職

ご意向チェックシート

申込をご希望の方は、下記必要事項をご記入の上ご提出ください。
(ご意向チェックシートをご提出後、申込書一式を送付します。)

1 お客様情報をご記入ください。

申込者 お名前	フリガナ	性別	生年月日
		男・女	(S)(H)(R) 年 月 日
ご希望のプランに☑をしてください。		ご希望のオプションに☑をしてください。	
<input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> あんしん <input type="checkbox"/> しっかり		<input type="checkbox"/> 女性疾病 <input type="checkbox"/> がん自由診療	
会社名・勤務先		部署名	
所属コード	社員番号	日中ご連絡先	

2 ご家族(*1)様の保障またはご家族のみご希望の場合、以下情報をご記入ください。

ご家族様 お名前	フリガナ	性別	生年月日
		男・女	(S)(H)(R) 年 月 日
続柄	ご希望のプランに☑をしてください。		ご希望のオプションに☑をしてください。
配偶者・子ども・父母・その他 ()	<input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> あんしん <input type="checkbox"/> しっかり		<input type="checkbox"/> 女性疾病 <input type="checkbox"/> がん自由診療
ご家族様 お名前	フリガナ	性別	生年月日
		男・女	(S)(H)(R) 年 月 日
続柄	ご希望のプランに☑をしてください。		ご希望のオプションに☑をしてください。
配偶者・子ども・父母・その他 ()	<input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> あんしん <input type="checkbox"/> しっかり		<input type="checkbox"/> 女性疾病 <input type="checkbox"/> がん自由診療

*1 ご家族とは、配偶者(内縁を除きます)および2親等以内の血族(祖父母・父母・兄弟姉妹・子・孫)をいいます。姻族は、同居であっても対象となりません。

3 ご意向についての質問

今回、ご意向を推定しご案内している商品は「京セラ長生き医療保険(かんたん告知・終身保障型)」です。こちらは、病気やケガへの保障をご希望の方にお勧めの商品です。

【ご意向の種類】	病気(*2)・ケガ	がん(*3)	死亡	介護	貯蓄(*4)
	●	-	-	-	-

*2 「病気」には、「がん」も含まれます。 *3 がん以外の病気は含みません。 *4 貯蓄とは、老後資金準備金等をさします。

質問1

(記入必須)どのような分野の保障をご希望ですか？

記入日→	当初意向(お客様ご記入欄)	最終意向(KIC記入欄)
	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
(1) 病気やケガの保障をご希望ですか？	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい
(2) がんの保障をご希望ですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい
(3) 死亡時の保障をご希望ですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい
(4) 介護の保障をご希望ですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい
(5) 資金準備のための保障をご希望ですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい
(6) 貯蓄性を必要とされていますか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> はい

今回ご提案の内容には含まれておりません。
ご希望の場合は、【通信欄】にご記入ください。

質問2

保険期間・保険料・保険金額の範囲等について、ご希望はありますか？
その中で、特に優先する事項はありますか？(ある場合のみ記入)

【お客様ご記入欄】

個人情報のお取り扱いについて

当カードにより取得する個人情報については、取引保険会社の保険商品等の案内、募集、各種サービスのご提供、アンケート等を行うために利用させていただきます。

キ
リ
ト
リ
線