

医療保険 新終身コース('17)は、主に「病気(ガンを含む)やケガの保障」をご希望される方におすすめの保険です。  
 詳しいご案内やお申込みをご希望の方は、以下の必要事項にご記入のうえ、切り取り線にて切り離し、表紙に記載の希望書ご提出先までご提出ください。

社員様情報	会社名			所属部署名		
	部署番号			氏名コード		
	フリガナ 氏名	-----				
フリガナ 漢字	-----					
性別	男性	女性	生年月日	昭和	平成	年 月 日
電話番号	-		-			
資料送付方法	社内便 ・ 指定先 (以下へ指定先の住所をご記入ください)					
送付先住所 (ご指定の場合)	フリガナ	-----				
〒	-----					

※手続きにあたり本書面に記入した事項を、引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社に提供することに同意いたします。

## ご希望欄

被保険者 (保障の対象となる方)		ご希望内容 (ご希望の口数をご記入ください。) ※入院給付金日額5,000円を1口として、3口(入院給付金日額15,000円)までお申込みいただけます。ただし、契約年齢14歳以下の方は1口のみとなります。	
		終身払プラン	65歳払込満了プラン
ご本人さま	フリガナ 氏名 漢字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
性別	男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ご家族さま	フリガナ 氏名 漢字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
性別	男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ご家族さま	フリガナ 氏名 漢字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
性別	男性・女性 生年月日 昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○保険契約には、後日お届けする申込書類のご提出が必要です。  
 ○アクサ生命では、お客さまの個人情報を、次のような目的のために利用させていただいております。  
 ・保険契約のお引受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い  
 ・関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理  
 ・アクサ生命の業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実  
 ・その他保険に関連・付随する業務

## その他の商品(保障)をご希望の方へ

今回のご案内以外にご希望の商品(保障)がございましたら、以下にご記入ください。

--

ブリヂストングループのみなさまへ

医療保険の申込受付中!

[取扱募集代理店]  
ブリヂストンビジネスサービス株式会社

# 医療保険 新終身コース('17)のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、アクサ生命保険株式会社の医療保険 新終身コース('17)をご案内させていただきます。

医療保険 新終身コース('17)は、主に「病気(ガンを含む)やケガの保障」をご希望される方におすすめの保険であり、ブリヂストングループのみなさまの福利厚生制度の一環として、ご提案させていただいておりますので、ぜひこの機会にご検討くださいますようお願い申し上げます。

つきましては、詳しいご案内やお申込みをご希望の方は、「希望書」に必要事項をご記入のうえ、切り取り線にて切り離し、下記提出先までご提出くださいますようお願い申し上げます。

敬具

### 【推奨理由】

ブリヂストンビジネスサービス株式会社は、これまでの医療保険の取扱い実績および事務取扱い等を勘案した会社方針に基づき、アクサ生命保険株式会社の医療保険 新終身コース('17)をおすすめしております。

### ●希望書ご提出先

本社・彦根地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	本社	(TEL 03-6836-3563)
那須地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	那須営業所	(TEL 0287-65-4546)
小平地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	小平営業所	(TEL 042-341-7009)
横浜地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	横浜営業所	(TEL 045-825-3520)
防府地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	防府営業所	(TEL 0835-27-0865)
下関地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	下関営業所	(TEL 083-246-3399)
久留米・甘木・熊本地区	ブリヂストンビジネスサービス(株)保険事業部	久留米営業所	(TEL 0942-35-1490)
各関連会社	各担当窓口課		

### ●お問合せ先・取扱募集代理店

ブリヂストンビジネスサービス株式会社 保険事業部 〒104-0031 東京都中央区京橋3-1-1 TEL 03-6836-3563

### ○個人情報のお取扱いについて

ブリヂストンビジネスサービス株式会社は、お預かりした個人情報を弊社が取扱う商品・サービスのご案内のために利用いたします。ブリヂストンビジネスサービス株式会社では、個人情報保護の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律(個人情報保護法)及び関連法令、ガイドラインなどを遵守し、お客さまよりお預かりした個人情報の適正な取り扱いを実施いたします。



[団体名] 株式会社ブリヂストン  
 [引受保険会社] アクサ生命保険株式会社  
 [取扱店] アクサ生命保険株式会社 東京法人営業部 〒108-8020 東京都港区白金1-17-3 TEL 03-6737-7440

**終身払プラン** 手術給付特約・死亡保険金不担保特約(入院保障保険(終身型 09)用)付入院保障保険(終身型 09)(60日型)

**65歳払込満了プラン** 手術給付特約付入院保障保険(終身型 09)(60日型)

**2口(入院給付金日額10,000円)・3口(入院給付金日額15,000円)のご用意もございます。**

※詳しくは、希望書にてパンフレットをお取り寄せください。

保障内容	このようなときにお支払いします	終身払プラン 1口の場合 (入院給付金日額5,000円)	65歳払込満了プラン 1口の場合 (入院給付金日額5,000円)	生涯保障
		<b>入院</b> 主契約 疾病入院給付金 災害入院給付金 ガン入院給付金	ガン以外の <b>病気</b> により <b>入院</b> したとき (1入院60日限度、通算1,095日限度) 日帰り入院*1から保障 ケガにより <b>入院</b> したとき (1入院60日限度、通算1,095日限度) 日帰り入院*1から保障 <b>ガン</b> により <b>入院</b> したとき (お支払日数無制限) 日帰り入院*1から保障	
<b>死亡</b> 主契約 死亡保険金	<b>死亡</b> したとき	— (保障はありません)	<b>5万円</b>	
<b>手術</b> 手術給付特約 手術給付金	<b>手術</b> を受けたとき (対象となる手術(88種類)*2) 何度でも保障	手術の種類に応じて、1回につき <b>20・10・5万円</b>	手術の種類に応じて、1回につき <b>20・10・5万円</b>	

**プラス** 特約を付加することで、保障をさらに充実させることができます。(任意付加)

特約I	保障内容	生涯保障	
		<b>手術補完</b> 手術補完給付特約*3 手術補完給付金	<b>手術</b> または <b>放射線治療</b> (新生物根治放射線照射)を受けたとき ※手術給付特約の手術給付金が支払われる場合を除きます。 (放射線治療は60日に1回限度) 何度でも保障
<b>先進医療</b> 先進医療給付特約(12) 先進医療給付金 先進医療一時金	<b>先進医療</b> による療養を受けたとき (1回の療養につき1,000万円限度、通算2,000万円限度)	1回の療養につき <b>先進医療にかかる技術料と同額*4</b>	1回の療養につき <b>先進医療にかかる技術料と同額*4</b>
	<b>先進医療給付金</b> の支払われる療養を受けたとき	1回の療養につき <b>15万円</b>	1回の療養につき <b>15万円</b>

特約II	保障内容	生涯保障	
		<b>生活習慣病</b> 生活習慣病入院給付特約(09)(120日型・II型) 生活習慣病入院給付金	<b>生活習慣病</b> により <b>入院</b> したとき 【対象となる生活習慣病】 悪性新生物 糖尿病 心疾患 日帰り入院*1から保障 高血圧性疾患 脳血管疾患 (1入院120日限度、通算1,095日限度)

特約III	保障内容	80歳満了	
		<b>3大疾病</b> 3大疾病診断給付特約(03) ガン・急性心筋梗塞・脳卒中診断給付金	<b>ガン、急性心筋梗塞、脳卒中</b> により 所定の状態になったとき (例)脳卒中により60日以上、言語障害が継続したとき (各診断給付金について1回限度)

特約IV	保障内容	10年満了 (90歳以降は自動更新)	
		<b>ガンの治療</b> ガン化学療法・緩和療養給付特約 特約化学療法給付金 特約緩和療養給付金	<b>ガン</b> により <b>化学療法</b> (抗がん剤治療)を受けたとき (月1回、通算60ヵ月限度) 入院しなくても保障 <b>ガン</b> による疼痛などの緩和のために <b>緩和ケア</b> を受けたとき (月1回、通算12ヵ月限度) 入院しなくても保障

- \*1 日帰り入院(入院日数が1日)とは、入院日と退院日が同一の日である場合のことをいい、病院または診療所に対する入院基本料の支払いの有無などを参考にしてアクサ生命が判断いたします。
- \*2 対象となる手術(88種類)について詳しくは、「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。
- \*3 手術補完給付特約は、契約年齢9歳以下の方は付加できません。契約年齢9歳以下の方で特約Iのお申込みをされる場合は、先進医療給付特約(12)のみが付加されます。
- \*4 公的助成などにより自己負担額が発生しない場合など、先進医療にかかる技術料が「0」となる場合は、先進医療給付特約(12)からのお支払いはありません。

※先進医療給付特約(12)について、同一の先進医療において複数回にわたって一連の先進医療給付金のお支払事由に該当する療養を受けられたときは、それらの一連の療養を1回の療養とみなします。また、給付対象となる医療行為や医療機関の範囲には制限があります。

※保険金などのお支払いにはアクサ生命所定の条件があります。詳しくは「重要事項説明書」「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

**特長 1** 充実の医療保障で病気・ケガによる**入院を一生涯保障!**  
また、**ガンによる入院は、何日でも保障!**

**特長 2** 特約Iの先進医療給付特約(12)は、高額になりがちな「先進医療」の技術料を**全額保障\***!

\*1回の療養につき1,000万円限度、通算2,000万円限度。給付対象となる医療行為や医療機関の範囲には制限があります。

**特長 3** 以下の告知項目が**すべて「いいえ」**であれば、お申込みいただけます。

- ア 申込日現在、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
- イ 申込日より過去1年以内に病気で、継続して10日以上入院をしたことがありますか
- ウ 申込日現在、妊娠していますか

〈終身払プランで、ガン化学療法・緩和療養給付特約のお申込みをされる方のみ〉

**エ** 今までに、ガン・悪性新生物(肉腫・白血病・悪性リンパ腫・多発性骨髄腫を含みます)および上皮内新生物(上皮内ガン)で、医師の診察・検査・治療・投薬・手術をうけたことや入院をしたことがありますか  
※「はい」に該当する場合は、ガン化学療法・緩和療養給付特約のお申込みはお引受けできません。

※「継続して10日以上入院」とは、1日も途切れずに連続して10日以上入院された場合をいいます。ただし、退院後、別の病院へ転院した場合や同一病院で転科した場合でも、入院日数が連続して10日以上であれば、上記「イ」に該当することとなります。  
※告知事項の詳細および注意事項については、重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報・その他重要なお知らせ)に記載の「告知について」「保険金などが支払われない場合について」を必ずご確認ください。なお、告知がすべて「いいえ」の場合でも、アクサ生命の過去の契約状況などを総合的に判断した結果、お引受けができない場合がございますので、ご了承ください。また、給付金などのお支払いは、責任開始期以後に発生した所定の不慮の事故または発病された疾病を直接の原因として責任開始期以後にお支払事由に該当した場合に限りです。

さらに **アクサメディカルアシスタンスサービス**をご利用いただけます。

※「アクサメディカルアシスタンスサービス」の各サービスは、各サービス提供会社が提供します。アクサ生命が提供する保険商品の一部を構成するものではありません。

【ご参考】月払保険料表(抜粋)/1口の場合 [団体取扱] (平成30年1月現在、単位:円)

契約年齢	基本プラン		特約I		特約II		特約III		特約IV	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
	20歳	1,290	1,355	290	350	340	280	355	280	170
30歳	1,680	1,655	300	365	575	460	610	460	245	455
40歳	2,280	2,055	300	365	975	755	1,060	720	565	995
50歳	3,205	2,810	310	375	1,640	1,215	1,835	1,050	1,330	1,435
60歳	4,660	3,975	325	385	2,640	1,915	3,070	1,540	2,500	1,665

保険期間・保険料払込期間：終身(3大疾病診断給付特約(03)は保険期間・保険料払込期間：80歳・ガン化学療法・緩和療養給付特約は保険期間・保険料払込期間：10年(90歳まで自動更新。90歳時に、保険期間・保険料払込期間を終身として自動更新。))

65歳払込満了プラン

契約年齢	基本プラン		特約I		特約II		特約III	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
	20歳	1,590	1,725	341	412	450	415	415
30歳	2,240	2,350	381	463	805	730	745	560
40歳	3,470	3,480	436	543	1,505	1,355	1,415	965
50歳	6,325	6,415	595	751	3,155	2,845	2,955	1,745
60歳	20,025	20,965	1,433	1,815	10,785	10,045	9,605	5,185

保険期間：終身・保険料払込期間：65歳(3大疾病診断給付特約(03)は保険期間：80歳・保険料払込期間：65歳)

- ※契約年齢とは、ご契約日における被保険者の年齢のことをいいます。
- ※基本プランの保険料には、主契約、手術給付特約の保険料が含まれています。
- ※特約Iの保険料には、手術補完給付特約、先進医療給付特約(12)の保険料が含まれています。
- ※終身払プランのガン化学療法・緩和療養給付特約の更新後の保険料は、更新日の年齢および保険料率により新たに計算します。(例:30歳男性がガン化学療法・緩和療養給付特約(保険料245円)を付加された場合、40歳で更新される際の更新後のガン化学療法・緩和療養給付特約の保険料は565円となります。なお、この更新後の保険料は平成30年1月現在の保険料率で計算しております。)

●このご案内は商品の概要を説明しています。ご契約の際には「パンフレット」「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報・その他重要なお知らせ)」を必ずご覧ください。