

◆財産形成や老後の生活資金確保

退職後保障保険

拠出型企業年金保険
ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)

新規加入・
保険料の増額の
おすすめ



加入(増額)日
令和3年7月1日

申込締切日
令和3年4月14日(水)

意向確認書

ご自身のニーズ(ご意向)に合致した商品内容
であるか、お申込み前に必ずご確認ください。

この保険は、以下のニーズをお持ちの方に適した商品で
す。在職中に保険料を払込みいただき、年金または一時金
をお受取りになれます。

◆財産形成や老後の生活資金確保

当パンフレット(「契約概要」・「注意喚起情報」を含みます。)により、こ
の商品がご自身のニーズに合致しているかご確認ください。

チェック欄



- 給付内容はニーズに合致していますか。
- ご自身が選択された保険料(加入口数)、お
よび、その他の商品内容はニーズに合致し
ていますか。



ご注意

当パンフレットには株式会社ブリヂストンと保険会社か
らお知らせする「契約概要」・「注意喚起情報」等の重要事
項が含まれております。お申込み前に必ずお読みくださ
い。

なお、ご加入者(被保険者)は、当パンフレットをお読みい
ただいた後も大切に保管してください。

お申込みは年1回ですので、この機会をのがしますと来年ま
でお申込みができません。

ご検討のうえ、お申込みください。

退職後保障保険であなただのシニ

退職後保障保険は、在職中(団体所属期間中)に保険料を積立て、あなたご自身のゆとりある退職後の生活を実現していただくための年金制度です。

受取れます。

着実な積立により、安定した年金をお受取りになれます。

手間要らず。

保険料は給与控除ですので、振込み等の手間が省けます。



脱退時には一時金も。

積立期間中にこの制度から脱退された場合でも、脱退一時金をお受取りになれます。

*脱退一時金額は、積立期間によっては払込保険料累計額を下回ることがあります。詳しくは【制度の詳細とその他取扱い】に記載の給付額試算表をご参照ください。

なるほど、知るほど、 お役に立ちます。

手続きが簡単。

お申込み手続きは簡単です。

選べます。

老後の生活設計にあわせて、退職時にご自分にあったコースを自由に選択できます。

*保険料払込期間満了時の金融経済情勢、ご加入者(被保険者)の健康状態、すでに契約いただいている商品の状況等によっては契約いただくことができない場合があります。



アライフに「ゆとりと安心」を。

老後への備えが大事という、 これだけの理由。

理由 その1

平均寿命が延びている。

平均寿命は男性81.25歳^(※)、女性87.32歳^(※)となっており、60歳からの人生は約20年もあります。

しっかりとした老後の生活設計が必要です。

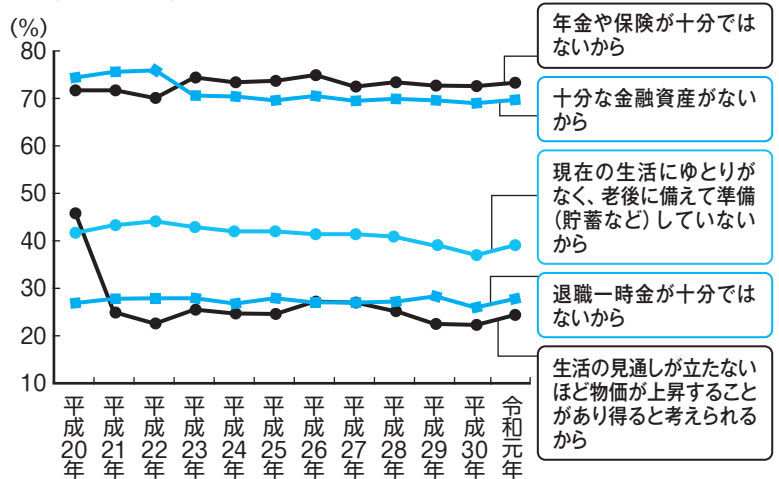


(※) 日本にいる日本人の平均寿命で
厚生労働省「平成30年 簡易生命表」にもとづく

理由 その2

それぞれが抱えている老後の心配。

●老後の生活を心配する理由 (複数回答)



金融広報中央委員会
「令和元年(2019年)家計の金融行動に関する世論調査[二人以上世帯調査]」

理由 その3

試算では月に約3.3万円の赤字が。

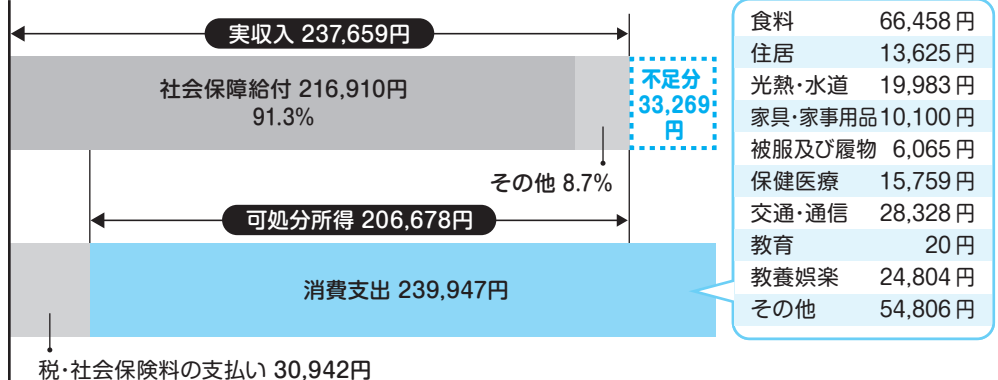
高齢無職世帯のうち高齢夫婦無職世帯(夫65歳以上、妻60歳以上の夫婦のみの無職世帯)の実収入は、1世帯当たり1カ月平均約238,000円で、その9割以上が公的年金などの社会保障給付です。

また、実収入から税金や社会保険料を差し引いた可処分所得は約207,000円です。

一方、消費支出は約240,000円で、可処分所得を約3.3万円上回り、赤字になっています。

この不足分は、貯蓄の取り崩しなどで賄っていると考えられます。

●高齢夫婦無職世帯の家計収支—2019年—



総務省統計局「家計調査報告(家計収支編)2019年(令和元年)平均結果の概要」を加工して作成

この「契約概要」は、ご加入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おります。お申込み前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みください。また、「契約概要」に記載の給付内容等は、概要を示しています。その他詳細につきましては、「注意喚起情報」等、当パンフレットの該当箇所をご参照ください。

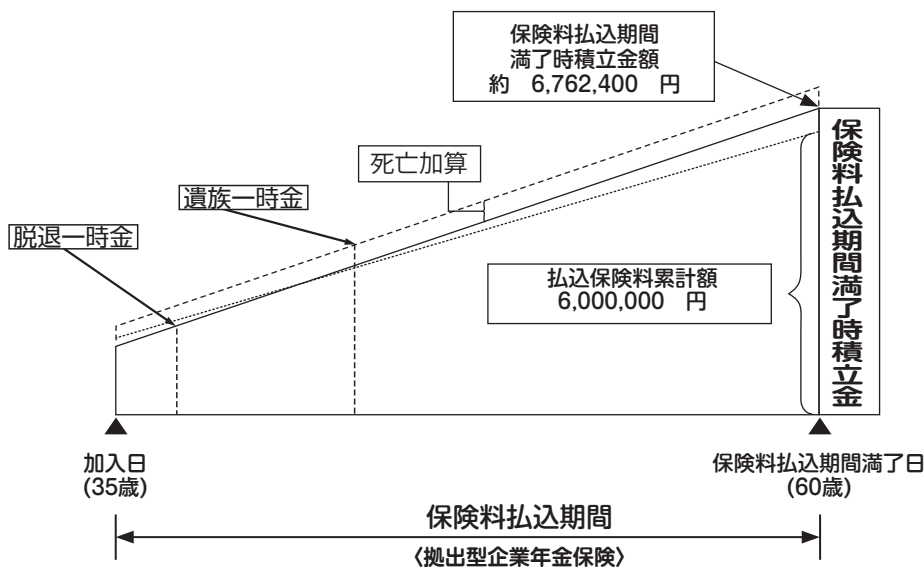
この保険の特徴

- この保険は、団体をご契約者、その所属員等のうち希望される方をご加入者(被保険者)とし、ご加入者(被保険者)の自助努力による財産形成や老後の生活資金確保を支援するための団体年金保険です。
- 在職中に保険料を払込み、保険料払込期間満了後は、保険料払込期間満了時積立金額を原資とした年金をお受取りになれます。年金でのお受取りにかえて、一時金で受取ることもできます。また、「保険料払込期間満了後の給付内容」に記載の個人保険を選択いただくこともできます。
- ご加入者(被保険者)が保険料払込期間中に脱退された場合はご加入者(被保険者)に脱退一時金をお支払いします。また、ご加入者(被保険者)が保険料払込期間中に死亡された場合はご遺族に遺族一時金をお支払いします。

しくみ図

ご加入例

- ご加入年齢：35歳(男性)
- 保険料：月 払 20,000円
(1口1,000円で20口加入)
- 保険料払込期間満了年齢：60歳



この保険でいう「積立金」とは、払込保険料から保険会社が保険制度を管理・運営するために必要な費用(事業費)等を差引いた純保険料をもとに、将来の給付の原資となる金額を適正な保険数理に基づき計算したものです。

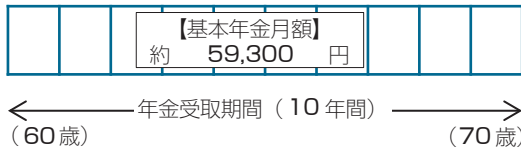
◆給付額について◆

- ・しくみ図の給付額は、「制度の詳細とその他取扱い」に記載の給付額試算表と同じ条件に基づいて計算しております。
- ・保険料払込期間満了後の給付額は保険料払込期間満了時の積立金額に基づいて計算しております。
- ・実際に受取る金額は記載の金額を大きく下回る可能性があり、将来の受取額をお約束するものではありません。

しくみ図(保険料払込期間満了後の給付内容)

a 10年確定年金 <拋出型企業年金保険>

10年間、ご加入者（被保険者）に年金をお支払いします。



- 年金受取期間中
10年間、ご加入者(被保険者)に年金をお支払いします。
- ・ご加入者(被保険者)が死亡された場合
ご遺族に残存受取期間の年金をお支払いするか、年金にかえて残存受取期間に対応する年金原資をお支払いします。
- ・一時金でのお受取りを希望された場合
残存受取期間に対応する年金原資をお支払いします。

b 医療保障セットコース(注) <ニッセイみらいのカタチ> (入院総合保険) [個人保険]

70歳まで(*)の傷害や疾病等による所定の入院や外来手術等に対する医療保障を確保できます。

入院給付金	15万円
外来手術給付金	1.5万円
先進医療給付金	先進医療にかかる技術料と同額
先進医療サポート給付金	20万円 (先進医療にかかる技術料と同額が上限)



- ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)は、拋出型企業年金保険のご加入者をご契約者および被保険者とし、日本生命保険相互会社を引受保険会社とする個人保険です。したがって、ご契約後のお手続等は、株式会社ブリヂストンを経由せず日本生命保険相互会社が直接取扱います。
- 70歳までの傷害や疾病等による所定の入院や外来手術等に対する医療保障を確保できます。
- 在職中に拋出型企業年金保険により積立てた額から保険期間満了までの保険料をまとめて前納いただくため、ご加入後は保険料のお払込みの必要はありません。
- ご契約にあたっては、拋出型企業年金保険に退職日直前まで2年以上継続して加入いただく必要があります。また、健康状態等について告知が必要です。
- 拋出型企業年金保険の保険料払込期間満了時の金融経済情勢、ご加入者(被保険者)の健康状態、すでに契約いただいている商品の状況等によっては契約いただくことができない場合があります。

- 上記給付にかえて保険料払込期間満了時積立金を一時金で受取ることもできます。

一時金額 約6,762,400円

(注)◆医療保障セットコースについて◆

- ・保険料払込期間満了時の金融経済情勢、ご加入者(被保険者)の健康状態、すでに契約いただいている商品の状況等によっては契約いただくことができない場合があります。その他詳細については、「制度の詳細とその他取扱い」をご参照ください。

- (*)保険期間は満70歳を超えて最初に迎える契約応当日の前日までです。

加入資格

- 加入日現在正常に勤務されており、保険料払込期間満了日までの期間が2年以上ある株式会社ブリヂストンおよび関連会社の従業員・役員・監査役・定年再雇用者・執行役員の方。
- ※保険料払込期間中にご加入者(被保険者)が退職・転籍・出向等で加入資格を失われた場合には、年齢によらずこの保険契約からの脱退手続きが必要です。

保険料

<月 払>

1口あたり1,000円とし、最低5口以上最高50口まで加入できます。

<追加加入時一時払>

1口あたり10,000円とし、最低10口以上最高999口まで加入できます。

<退職時一時払>

1口あたり10,000円とし、最低10口以上、保険料払込期間満了時の積立金相当額までです。

- 保険料はご加入者(被保険者)負担です。
- 月払保険料は毎月の給与から控除します。(第1回目は6月給与から)
- 追加加入時一時払保険料のお払込みは団体所定の期日とし、団体指定の口座に振込みいただけます。
- 退職時一時払保険料のお払込みは団体所定の期日とし、団体指定の口座に振込みいただけます。
- 追加加入時一時払・退職時一時払を活用される場合でも、月払のご加入が必要です。
- 保険料払込期間満了日：満60歳に達した日とします。(職種によって保険料払込期間満了日は異なります。詳しくは裏表紙に記載の団体窓口までご確認ください。)
- 保険料の増額は保険料払込期間満了日までの期間が1年以上ある方に限ります。

給付内容

【保険料払込期間満了後の給付内容】

- 次の種類の年金をご加入者(被保険者)にお支払いします。
10年確定年金
※ b. 医療保障セットコースについては、当パンフレット11ページ～12ページをご確認ください。
(年金の給付内容については「しくみ図」欄もあわせて参照ください)
- 年金の開始日は保険料払込期間満了日の属する月の翌月1日ですが、実際のお支払いは、年4回1月、4月、7月、10月の各1日にそれまでの3カ月分をまとめてお支払いします。
- ※ただし、初回の支払時等は年金の開始日によっては、3カ月分に満たない場合があります。

- 加入期間が2年以上かつ満55歳以上で退職した場合も、年金で受取ることができます。
- 年金月額が10,000円未満の場合、年金にかえて一時金でのお受取りとなります。
- 年金でのお受取りにかえて保険料払込期間満了時積立金を一時金で受取ることもできます。また、次の個人保険を選択いただくこともできます。
※ただし、保険料払込期間満了時の金融経済情勢、ご加入者(被保険者)の健康状態、すでに契約いただいている商品の状況等によっては契約いただくことができない場合があります。

ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)

海外に勤務されている方は、原則、選択できません。

【保険料払込期間中の給付内容】

- ご加入者(被保険者)が脱退されたとき
脱退時点の積立金額を脱退一時金としてご加入者(被保険者)にお支払いします。
- ご加入者(被保険者)が死亡されたとき
死亡時点の積立金額に月払保険料の1倍に相当する金額を加算(死亡加算)した金額を遺族一時金としてご遺族にお支払いします。
新規加入や増額される場合、死亡加算は7月1日から適用されます。

受取人

- 年金(年金にかえての一時金を含む)、保険料払込期間満了時一時金、および脱退一時金の受取人はご加入者(被保険者)本人とします。
- 遺族一時金(残存受取(保証)期間の年金を含む)の受取人はご遺族(*)とします。
(*)遺族とは、労働基準法施行規則第42条～第45条に定める遺族補償の範囲および順位によるものとします。なお同順位の方が2名以上となる場合には、そのうち最年長者を代表者として選定し、その方にお支払いします。

配当金

- 年金受取開始後に配当金が生じた場合、年金の増額(増加年金)にあてられます。
- 保険料払込期間中に配当金が生じた場合、積立金の積増にあてられます。
- 毎年の配当金の水準は、引受保険会社におけるお支払時期の前年度決算によって変動します。また、決算実績によっては、配当金をお受取りになれない場合もあります。
※年度途中で脱退等される場合、その年度の配当金はお受取りになれません。

制度運営および引受保険会社

- 当制度は株式会社ブリヂストンが生命保険会社と締結した拠出型企業年金保険契約およびニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)に関する事務取扱協定に基づいて運営します。
- この拠出型企業年金保険契約は以下の引受保険会社による共同取扱契約であり、事務幹事会社が他の引受保険会社から委任を受けて事務を行いますが、引受保険会社はそれぞれの引受割合(令和2年10月8日現在)に応じて保険契約上の権利を有し義務を負い、相互に連帯して責任を負うものではありません。なお、将来引受保険会社および引受割合は変更することがあります。

[引受保険会社]

日本生命保険相互会社(46%)(事務幹事会社)

第一生命保険株式会社(28%)

住友生命保険相互会社(21%)

明治安田生命保険相互会社(5%)

なお、引受保険会社各社の配当実績等により、年金・一時金支払いの引受割合が上記の引受割合と異なる場合があります。

「ご相談窓口・指定紛争解決機関」につきましては、裏表紙をご確認ください。



この「注意喚起情報」は、ご加入または保険料の増額のお申込みの際に特に注意いただきたい事項を記載しております。お申込み前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みください。また、給付内容等および制限事項の詳細やご契約の内容に関する事項その他詳細につきましては、「契約概要」等、当パンフレットの該当箇所をご参照ください。

クーリング・オフ

- この保険契約は、団体を契約者とする保険契約であり、ご加入または保険料の増額のお申込みにはクーリング・オフの適用はありません。

責任開始期

- 引受保険会社をご加入(保険料の増額)を承諾した場合、パンフレット等に記載の加入日(または増額日)から保険契約上の責任を負います。
- 引受保険会社の職員(営業職員、コールセンター担当者等)・代理店等にはご加入または保険料の増額を承諾する権限がありません。

年金・一時金をお支払いしない場合等

- 次のようなとき、年金・一時金をお支払いできないことやご加入を継続できないことがあります。

(1) 遺族一時金の受取人が故意にご加入者(被保険者)を死亡させたとき

- ・その受取人が受取ることになっていた遺族一時金については、その受取人にはお支払いせず、ご加入者(被保険者)の他のご遺族にお支払いします。

(2) 年金の継続受取人が故意にご加入者(被保険者)を死亡させたとき

- ・年金の継続受取人が受取ることになっていた年金については、その継続受取人にはお支払いせず、未支払いの年金原資をご加入者(被保険者)の他のご遺族にお支払いします。

(3) この保険契約全体のご加入者数(被保険者数)が15名未満となったとき

- ・引受保険会社はこの保険契約を解除することがあります。解除した場合、所定の払戻金をお支払いします。

(4) 保険料が払込まれないまま猶予期間が経過したとき

- ・保険契約者から保険料が払込まれないまま猶予期間が経過したときは、保険料の払込みが中止されたものとして取扱われ、遺族一時金の死亡加算はなくなります。
- ・保険料の払込みが中止された後、払込みが再開されないまま3年を経過したとき、引受保険会社はこの保険契約を解除することがあります。解除した場合、所定の払戻金をお支払いします。

(5) ご契約時またはご加入時に保険契約者またはご加入者(被保険者)に詐欺の行為があったとき

- ・この保険契約の全部またはそのご加入者(被保険者)に関する部分が取消となる場合があります。取消となった場合、すでに払込まれた保険料は払戻しません。

(6) ご契約後、ご加入後または年金支払事由発生後に以下①～④のこの保険契約の存続を困難とする重大な事由が発生したとき

- ・引受保険会社は、この保険契約の全部またはそのご加入者(被保険者)に関する部分を解除することがあります。解除した場合、所定の払戻金をお支払いします。ただし、以下の③の事由にのみ遺族一時金の受取人、年金の継続受取人だけが該当した場合で、複数の遺族一時金の受取人、年金の継続受取人のうちの一部の遺族一時金の受取人、年金の継続受取人が以下の③の事由に該当したときに限り、継続年金・遺族一時金のうち、その受取人にお支払いすることとなっていた継続年金・遺族一時金を除いた額を、他の遺族一時金の受取人、年金の継続受取人にお支払いします。

<重大な事由>

- ① 保険契約者または受取人による年金を詐取する目的または他人に詐取させる目的での事故招致(未遂を含みます。)
- ② この保険契約の年金・一時金の請求に関する年金の受取人または継続受取人の詐欺(未遂を含みます。)
- ③ 保険契約者、ご加入者(被保険者)、遺族一時金の受取人、年金の受取人または継続受取人が、次の(ア)～(オ)のいずれかに該当するとき
 - (ア) 暴力団、暴力団員(暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者を含みます。)、暴力団準構成員、暴力団関係企業その他の反社会的勢力(以下「反社会的勢力」といいます。)に該当すると認められること
 - (イ) 反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与する等の関与をしていると認められること
 - (ウ) 反社会的勢力を不当に利用していると認められること

(工)反社会的勢力により企業等の経営を支配され、またはその経営に反社会的勢力による実質的な関与を受けていると認められること

(オ)その他反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係を有していると認められること

- ④上記①②③の他、引受保険会社の保険契約者、ご加入者(被保険者)、遺族一時金の受取人、年金の受取人または継続受取人に対する信頼を損ない、この保険契約の存続を困難とする上記①②③の事由と同等の重大な事由

積立金額(脱退一時金額)等

- 積立金額(脱退一時金額)および遺族一時金額は、積立期間によっては、払込保険料累計額を下回ることがあります。

基礎率(予定利率・予定死亡率等)の変更

- 引受保険会社は、金利水準の低下その他の著しい経済変動等、この保険契約の締結の際予見しえない事情の変更により特に必要と認められた場合には、保険業法および同法に基づく命令の定めるところにより、主務官庁に届け出たうえで基礎率(予定利率・予定死亡率等)を変更することがあります。

制度内容の変更

- 株式会社ブリヂストンの福利厚生制度の変更等により、制度内容が変更される場合があります。また、これに伴い、給付内容、加入資格等が変更される場合があります。

生命保険契約者保護機構

- 引受保険会社各社は、生命保険契約者保護機構に加入しています。引受保険会社各社の業務もしくは財産の状況の変化により、年金額等が削減されることがあります。なお、生命保険契約者保護機構の会員である生命保険会社各社が経営破綻に陥った場合には、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となります。ただし、この場合にも、年金額等が削減されることがあります。
- 保険契約者保護の措置の詳細については、生命保険契約者保護機構までお問合せください。

(お問合せ先)

生命保険契約者保護機構

TEL 03-3286-2820

月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く)

午前9時～正午、午後1時～午後5時

ホームページアドレス <https://www.seihohogo.jp/>

年金・一時金のお支払いに関する留意事項

- お支払事由が発生する事象、年金・一時金をお支払いする場合またはお支払いしない場合等については、当パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。年金・一時金のご請求は、株式会社ブリヂストン経由で行っていただく必要がありますので、年金・一時金のお支払事由が生じた場合、すみやかに株式会社ブリヂストンのご相談窓口にご連絡ください。
- ご請求に応じて、年金・一時金をお支払いする必要がありますので年金・一時金のお支払事由が生じた場合だけでなく、年金・一時金のお支払いの可能性があると思われる場合や、お支払いに関してご不明な点が生じた場合等についても、すみやかに株式会社ブリヂストンのご相談窓口にご連絡ください。
- 年金・一時金のお支払事由が生じた場合、ご加入の契約内容によっては、他の年金・保険金等のお支払事由に該当することがありますので、ご不明な点等がある場合には、すみやかに株式会社ブリヂストンのご相談窓口にご連絡ください。

「ご相談窓口・指定紛争解決機関」につきましては、裏表紙をご確認ください。

さらに詳しい内容について (制度の詳細とその他取扱い)

この「制度の詳細とその他取扱い」は、「契約概要」・「注意喚起情報」にてご説明した重要な事項の詳細説明や税務上のお取扱い等を記載しております。お申込み前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みください。また、「契約概要」・「注意喚起情報」は、お申込みにあたっての重要な事項を記載しておりますので、あわせて必ずご確認ください。

給付額試算表

保険料払込期間満了後の給付額は保険料払込期間満了時の積立金額(医療保障セットコースを選択せず、医療保障セットコースの保険料を差引かない場合)に基づいて計算しております。

月払 20口 20,000円加入の場合

月払

積立期間 (年)	払込保険料 累計額 (円)	積立金額 (脱退一時金額) (約)	年金受取コース(※)	
			10年確定年金 基本年金月額 (約)	
1	240,000	237,400	(約)	(2,000)
2	480,000	477,400	(約)	(4,100)
3	720,000	719,800	(約)	(6,300)
4	960,000	964,600	(約)	(8,400)
5	1,200,000	1,212,200	(約)	10,600
6	1,440,000	1,462,400	(約)	12,800
7	1,680,000	1,715,200	(約)	15,000
8	1,920,000	1,970,800	(約)	17,200
9	2,160,000	2,229,000	(約)	19,500
10	2,400,000	2,490,000	(約)	21,800
11	2,640,000	2,753,800	(約)	24,100
12	2,880,000	3,020,600	(約)	26,400
15	3,600,000	3,838,000	(約)	33,600
20	4,800,000	5,260,600	(約)	46,100
25	6,000,000	6,762,400	(約)	59,300
30	7,200,000	8,348,000	(約)	73,200
35	8,400,000	10,022,000	(約)	87,800
40	9,600,000	11,790,000	(約)	103,300

(※)年金月額が10,000円未満の場合、年金にかえて一時金でのお受取りとなります。なお、()内は参考数値です。

! <当パンフレットに記載の給付額について>
当パンフレットに記載の給付額は、新規に加入される方の給付額、または保険料を増額される方の増額部分に相当する給付額を試算したものであり、以下の前提およびその他一定の条件に基づき計算しております。そのため、例えば、この保険契約全体の加入者数、保険料積立金の増減、引受保険会社各社の基礎率(予定利率、予定死亡率等)の引下げ等により、実際に受取る金額は増減し、また大きく下回る可能性があります。したがって将来の受取額をお約束するものではありません。

また、既加入者の実際の給付額については、当パンフレットに記載の給付額と異なります。

1. 当パンフレットに記載の給付額は次の(1)~(5)およびその他一定の条件に基づいて計算しております。

- (1)この保険契約全体の加入者数が月払7,352口を常に維持していることを前提とします。
- (2)ご加入者(被保険者)全員の保険料が所定の払込期日に入金されたものとして計算しております。
- (3)引受保険会社各社の基礎率(予定利率・予定死亡率等)(令和2年10月8日現在)、および引受割合(令和2年10月8日現在)に基づき計算しております。
- (4)この保険契約における令和2年1月1日現在の保険料積立金が積立期間の期始にあるものとして計算しております。
- (5)記載の金額には、配当金を加味しておりません。

2. 今後の金利水準の低下その他の著しい経済変動等により、基礎率(予定利率・予定死亡率等)については将来変更される場合があります。
3. 今後の決算配当率は、引受保険会社におけるお支払時期の前年度決算によって変動します。また、決算実績によっては配当金をお受取りになれない場合もあります。
4. 年度〈令和3年1月1日～令和3年12月31日〉途中で脱退された場合、その年度の配当金はお受取りになれません。また、その場合の脱退一時金は給付額試算表の数値を月割計算した額より下回ります。
5. 積立金額(脱退一時金額)は、積立期間によっては払込保険料累計額を下回ることがあります。
6. 保険料を増額された場合、増額部分の積立期間は増額年月日が起点となります。したがって、積立金額が払込保険料累計額を下回る期間が新たに発生することがあります。
7. 給付額試算表は、1月1日に加入されたことを前提に整数年加入で計算しておりますので、年度途中(7月1日)加入の場合は、上記試算表の額と異なる(下回る)ことがあります。



さらに詳しい内容について (制度の詳細とその他取扱い)

保険料の減額

- 別表の事由に該当する場合に限り、保険料を減額することができます。

保険料の減額のお申込みは募集期間中に限ります。

ただし、月払5口を最低残すものとします。

<別表>

- ①災害 ②疾病・障がい(親族の疾病・障がいおよび死亡を含む。)
- ③住宅の取得 ④教育(親族の教育を含む。)
- ⑤結婚(親族の結婚を含む。)
- ⑥債務の弁済
- ⑦その他、ご加入者(被保険者)が保険料の拠出に支障のある場合

税務上のお取扱い

【拠出型企業年金保険】

〔保険料〕

- ご加入者(被保険者)が負担された保険料は、一般生命保険料控除の対象です。

※当退職後保障保険以外に一般生命保険料控除の対象となる保険等にご加入の場合、控除額は控除の対象となる保険等の保険料をそれぞれ合計した年間保険料に基づき計算されます。当退職後保障保険のみの年間保険料に基づき計算されるわけではありません。

※平成23年12月31日までに締結した保険契約等(旧契約)と平成24年1月1日以降新たに締結した保険契約等(新契約)では、生命保険料控除の適用が異なります。当退職後保障保険は旧契約にあたり、一般生命保険料控除の対象となる新契約にご加入の場合、以下①～③のうち、控除額が最大となる方法を選択することができます。

- ①旧契約のみで控除額を計算
- ②新契約のみで控除額を計算
- ③旧契約と新契約を合算のうえ、控除額を計算(ただし、②の場合と同じ控除限度額が適用されます。)

〔年金・一時金〕

以下の年金については、本人が受取人の場合のお取扱いです。

- 年金・・・(公的年金等以外の)雑所得として所得税および住民税の課税対象です。

課税対象額＝

(基本年金年額＋増加年金年額)－

(基本年金年額×払込保険料累計額÷基本年金受取総額(見込額))

- 脱退一時金・保険料払込期間満了時一時金・・・一時所得として所得税および住民税の課税対象です。

課税対象額＝

(一時金額－払込保険料累計額－50万円*)×1/2

*同年中にその他の一時所得がある場合は、一時所得の合計額から特別控除額(50万円)が控除されます。

- 遺族一時金・・・相続税の課税対象です。

法定相続人が受取人の場合、本人死亡時の受取一時金(法定相続人が受取った他の生命保険等の受取金がある場合には、これと合算した金額)に対して相続税法上一定の金額が非課税となる場合があります。

【ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)】

〔保険料〕

- 前納保険料は、介護医療保険料控除の対象です。

(ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)の前納保険料に充当される拠出型企業年金保険の積立金は、一時所得として所得税および住民税の課税対象です。)

〔給付金〕

- 入院給付金・外来手術給付金・先進医療給付金・先進医療サポート給付金・・・本人が受取人の場合、非課税です。

※本人が死亡された場合は、相続財産として相続税の課税対象となります。

税務の取扱い等については、令和2年10月現在の税制・関係法令等に基づき記載しております。今後、税務の取扱い等が変わる場合がありますので、記載の内容・数値等は将来にわたって保証されるものではありません。

個別の税務取扱い等については、所轄の国税局・税務署や顧問税理士等にご確認ください。

保険料払込期間満了後のお取扱い

b.医療保障セットコースをご選択の場合

<ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)>

※日本生命保険相互会社の個人保険です。

お支払事由の概要

給付金のお支払いにあたっては、原因となる傷害や疾病等が責任開始時以後に生じることが必要です。

お支払事由の概要	お支払いする給付金・金額	お支払限度
所定の入院で入院日数が1日、30日、60日、90日の各日数に達したとき	入院給付金 15万円	通算：100回
入院を伴わない所定の手術を受けられたとき	外来手術給付金 1.5万円	通算：30回
所定の先進医療による療養を受けられたとき	先進医療給付金 先進医療にかかる技術料と同額	通算：2,000万円
先進医療給付金が支払われるとき	先進医療サポート給付金 20万円 (先進医療にかかる技術料と同額が上限)	通算：なし (一連の先進医療による療養について1回)



※一部お支払いの対象外となる手術があります。

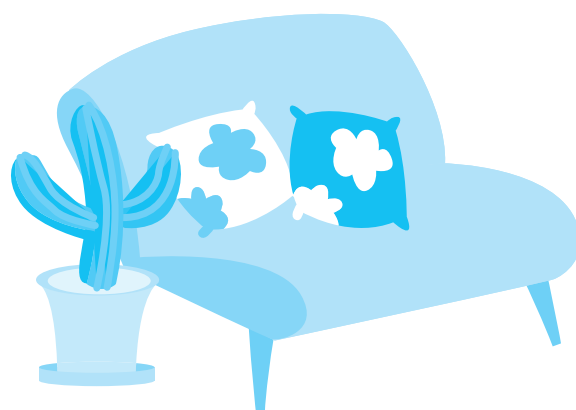
ご注意ください

参照

- 当パンフレットに記載のお支払事由等は、概要や代表事例を示しています。お支払事由の詳細や制限事項につきましては「ニッセイみらいのカタチ 注意喚起情報+ご契約のしおり-定款・約款」「契約概要」に記載されております。
- ニッセイみらいのカタチ(入院総合保険)のお申込みにあたっては「ニッセイみらいのカタチ 注意喚起情報+ご契約のしおり-定款・約款」「契約概要」を必ずご確認ください。

個人情報の取扱いに関する株式会社ブリヂストンと引受保険会社からのお知らせ

- この保険契約は、株式会社ブリヂストン(以下、団体といいます。)を保険契約者とし、団体および団体の子会社(以下、子会社といいます。)の所属員を加入対象者とする企業保険です。
そのため、この保険契約の運営にあたっては、団体および子会社は加入対象者の個人情報(氏名・性別・生年月日・健康状態等)を取扱い、団体がこの保険契約を締結した引受保険会社(共同引受会社を含みます。以下同じ。)へ提出します。
団体および子会社は、この保険契約の運営において入手する個人情報(個人番号を除く)を、この保険契約の事務手続きのために使用します。
 - 引受保険会社は受領した個人情報(個人番号を除く)を各種保険の引受け・継続・維持管理、年金等のお支払い、その他保険に関連・付随する業務のために利用し、また、団体、子会社および他の引受保険会社等へその目的の範囲内で提供します。
 - また、今後、個人情報に変更等が発生した際にも、引続き団体、子会社および引受保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報が取扱われます。
なお、記載の引受保険会社は、今後、変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社へ提供されます。
- (注)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目的が限定されています。
- 個人番号については、保険取引に関する支払調書作成事務のみに使用します。



「加入申込書」記入要領

月払は1口1,000円で5口以上、一時払は1口10,000円で10口以上でお申込みください。

- 加入内容に変更のない方はご提出は不要です。
- ご記入にあたって、まずは、「黒ボールペン」「ご印鑑」をご用意ください。
- この記入要領を参考に、「加入申込書」に必要事項をもれなくご記入・押印ください。
- あらかじめ印字された申込書を使用いただく場合は、印字内容が正当かご確認ください。

申込締切日 令和 3年 4月 14日
 月払加入年月日 令和 3年 7月 1日

加入申込書
日本生命保険相互会社 行

団体コード	グループ区分	事業所コード	所属コード	申込日
.....	令和 3年 4月 12日

被保険者番号	被保険者氏名 (カタカナで記入ください)	性別	生年月日	申込印
1 2 3 4 5 6	プリチス タロウ	男	1 9 3 5 6 5 5	印

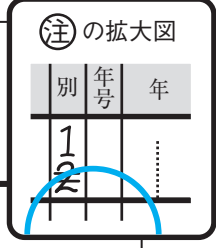
記入に際しての留意点
 印字内容(加入内容)に変更がない場合は記入不要です。
 (性別) (年号) (加入区分)
 男性…1 昭和…3 令和…5 該当する数字を1つ
 女性…2 平成…4 だけ○印ください。

月払申込欄			一時払申込欄		
加入区分	口数	保険料 (円)	加入区分	口数	保険料 (円)
①新規加入 ②口数変更	既加入分	今回合計 申込分	既加入分	今回合計 申込分	今回合計 申込分
○	1	0	*	1	0
	0	0		0	0
	0	0		0	0

合計口数範囲	1口当り保険料
5~50口	1000円

←一時払について	
口数範囲	1口当り保険料
10口~999口	10,000円

(幹事会社)日本生命保険相互会社



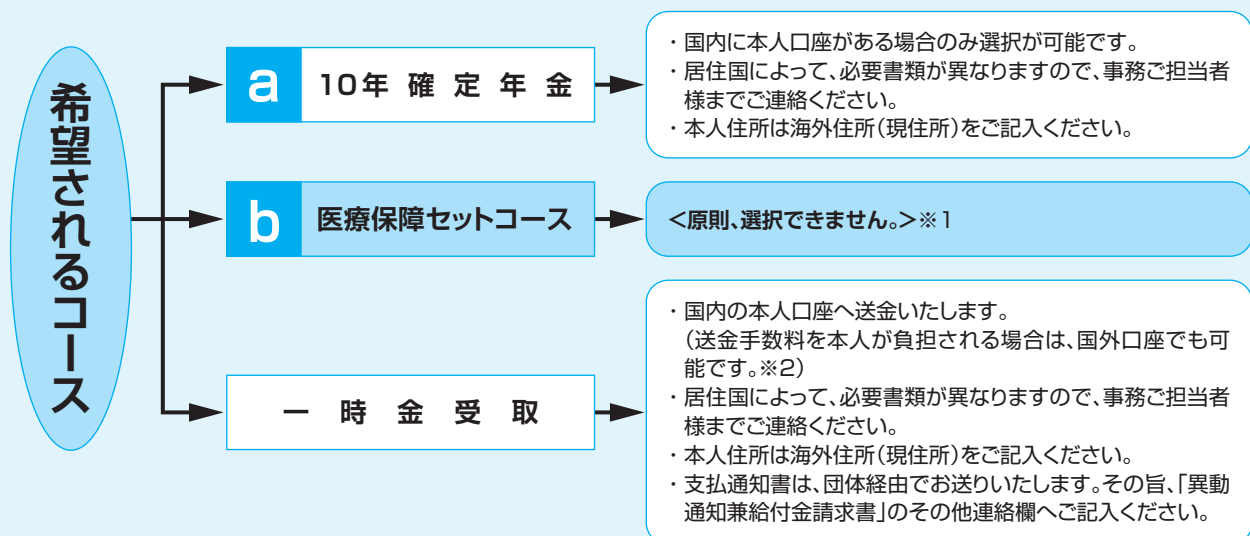
※当「加入申込書」は記入要領用のものであり、配付されたものと内容が異なる場合があります。

◆記入チェックリスト◆

項目	チェック項目	チェック欄
★	・団体コードをご記入ください。 ・グループ区分をご記入ください。 従業員 : 01 役員・監査役 : 02 執行役員・定年再雇用者 : 03 ・所属コードをご記入ください。	
①	この申込書を記入した日をご記入ください。	
②	社員番号(6桁)を右づめでご記入ください。	
③	氏名はすべてカタカナでご記入ください。	
④	性別・生年月日を数字でご記入ください。	

項目	チェック項目	チェック欄
⑤	必ず申込印を押印ください。(スタンプ印も可)	
⑥	該当する加入区分に○をつけ、口数・保険料を右づめでご記入ください。(増額・減額の場合、増額後・減額後の総口数・総保険料で、今回増額・減額する口数・保険料ではありません。)	
★	お申込みの一時払保険料をご記入ください。 ※一時払のみのお申込みはできません。必ず月払いにもご加入ください。 ※一時払は半年払(賞与払)ではありません。一時払保険料を別途振込みいただきますのでご注意ください。	
㊟	内容を訂正される場合は訂正箇所を二重線で抹消後、訂正印(申込印と同一のもの)を押印のうえ、正当内容をご記入ください。	


【海外にて勤務されている方のご請求のお取扱い】



●具体的なお手続き等については事務ご担当者様へご確認ください。

- ※1 個人保険のご契約に際しては、お申込みから契約締結完了まで日本に滞在されていること等が必須条件です。
 なお、上記を満たしていても、渡航先によってはお取扱いできない場合や別途書類が必要な場合もございますので、事前にご相談ください。
- ※2 国・銀行によっては国外からの送金を受け入れない場合もございますので、事前にご本人様から該当の銀行・支店に国外からの送金を受け入れられるかご確認のうえ、事務ご担当者様までご連絡ください。また、日本生命からも送金可否を確認し、お取扱いできない場合もございます。なお、国外口座への送金は、手数料が割高となるだけでなく、時間も要する点をご了承ください。
 「異動通知兼給付金請求書」のその他連絡欄へ「送金手数料は本人負担になること了承済」とご記入ください。

[お申込み手続き]

<p>新規加入の方、または加入内容に変更のある方</p>	<p>必要事項を記入・押印のうえ申込書を事務ご担当者様へご提出ください。</p>
<p>新規加入されない方</p>	<p>申込書のご提出は不要です。</p>
<p>加入内容に変更のない方</p>	<p>従来の加入内容で継続されますので申込書のご提出は不要です。</p>
<p> ご注意</p>	<p>内容を訂正される場合は訂正箇所を二重線で抹消後、訂正印(申込印と同一のもの)を押印のうえ、正当内容をご記入ください。</p>

ご相談窓口等

<p>ご照会・苦情につきましては、右記の団体窓口までお問合せください。</p>	<p><団体お問合せ先></p> <p>本社地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(本社保険事業部)・・・TEL 03-6836-3563 小平地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(小平(営))・・・TEL 042-341-7009 横浜・関・磐田地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(横浜(営))・・・TEL 045-825-3520 久留米・佐賀・鳥栖地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(久留米(営)) TEL 0942-35-1490 甘木地区：プリヂストーングリーンランドスケープ株式会社・・・TEL 0946-24-3760 下関・北九州地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(下関(営))・・・TEL 083-246-3391 防府地区：プリヂストーンビジネスサービス株式会社(防府(営))・・・TEL 0835-27-0865 彦根地区：プリヂストーン彦根生活協同組合・・・TEL 0749-22-8084 栃木・那須地区：プリヂストーン那須グループ生活協同組合・・・TEL 0287-65-2481 熊本地区：株式会社プリヂストーンEMK(九州)・・・TEL 0968-73-6328 関連会社：関連会社各窓口</p>
<p>引受保険会社へのご要望・苦情につきましては、右記の日本生命窓口までご連絡ください。</p>	<p><日本生命お問合せ先></p> <p>TEL 0120-563-924 (通話料無料)</p> <p>日本生命保険相互会社 法人サービスセンター</p> <p>※お問合せの際には、記号証券番号(970-91553)をお知らせください。 【受付時間 月曜日～金曜日9：00～17：00(祝日・12/31～1/3を除く。)]</p>

[指定紛争解決機関]

- 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さまざまなご相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。
 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カ月を経過しても、保

険契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、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、保険契約者等の正当な利益の保護を図っております。

参照

- 「生命保険相談所」・「連絡所」の連絡先は、ホームページアドレス <https://www.seiho.or.jp/> をご覧ください。

【「障がい」の表記】 当パンフレットでは、「障害」を「障がい」と表記しています。なお、法律、政令、規則等の法令で用いられている用語や特定の固有名詞については「障害」とそのまま表記する場合があります。