

会員限定

神奈川県歯科医師会会員の皆様へ

あらゆる費用に！

団体割引5%  
適用により

# 団体がん保険(診断一時金のみプラン) (がん補償/1年ごとの更新タイプ)

保険料が  
**5%**  
割引

※団体がん保険(診断一時金のみプラン)は、神奈川県歯科医師会の団体総合生活保険のペットネームです。

## がんと診断確定\*1されたときに保険金(一時金)をお支払いします。

\*1 がんの診断確定は、病理組織学的所見により、医師等によって診断されることを要します。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。

団体保険期間：2024年7月1日午後4時から2025年7月1日午後4時まで

加入者保険期間：加入者保険期間開始日の午前0時から2025年7月1日午後4時まで



### プランと保険料

すでががんの治療に備える保険にご加入されている方でも、診断一時金のための給付のため、追加でご加入が可能です。



保険金額は100万円・200万円・300万円の3プランからお選びいただけます。団体割引：5%  
※ご加入口数は1口のみです。

補償項目 (本人型/男性・女性共通)		Aプラン	Bプラン	Cプラン
保険金額	がん診断保険金額	100万円	200万円	300万円
保険料*2 (月払)	20～24歳	80円	160円	240円
	25～29歳	170円	350円	520円
	30～34歳	290円	590円	880円
	35～39歳	420円	840円	1,250円
	40～44歳	610円	1,230円	1,840円
	45～49歳	860円	1,720円	2,580円
	50～54歳	1,390円	2,790円	4,180円
	55～59歳	2,180円	4,370円	6,550円
	60～64歳	3,180円	6,350円	9,530円
	65～69歳	4,230円	8,470円	12,700円
70～74歳	5,260円	10,520円	15,780円	
75～79歳	6,350円	12,700円	19,040円	
80～84歳	7,460円	14,910円	22,370円	



### 3つの特長

①一時金のみ**シンプル**な補償

②一時金(がん診断保険金)があれば、**あらゆる費用**に活用できます！

③会員ご本人に加え、  
会員の**ご家族・従業員も**  
ご加入いただけます。  
※詳細は募集パンフレットをご確認ください。

- 「**上皮内新生物**」や「**白血病**」も補償対象となります。
- 5歳からご加入が可能です。20歳未満の方の保険料はパンフレットをご確認ください。
- ご加入にあたっては、被保険者の方の健康状態告知が必要となります。

\*2 保険料は、被保険者の年齢(団体契約の保険始期時点)によって異なります。

### 中途加入も随時募集中です。お気軽にお問い合わせください。

毎月25日までに受付したものは、翌月1日より補償開始されます。  
それ以降は受付時期によって補償開始日は変更されます。

■FAXもしくはお電話でお問い合わせください。神歯信栄サービスより、ご連絡させていただきます。(TEL：045-664-3571/平日午前10時～午後4時)

**神歯信栄サービス 行 (FAX：0120-418-664)**

お客様名	フリガナ			性別	所属地域
	氏名			男 女	
	電話番号	自宅	職場	勤務先	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

※お客様からお預かりした情報は、弊社が取り扱う商品の販売サービスの案内・提供のために利用いたします。

※このチラシは団体総合生活保険の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず募集パンフレットに記載の「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、神歯信栄サービスまでお問い合わせください。

お問い合わせはこちらまで

【代理店】株式会社神歯信栄サービス

〒231-0013 横浜市中区住吉町6-68 神奈川県歯科医師会館 4階 TEL：045-664-3571 (受付時間：平日午前10時～午後4時)

【引受保険会社】東京海上日動火災保険株式会社 担当課：横浜中央支店金融公務課

〒220-8565 横浜市西区みなとみらい3-6-4 みなとみらいビジネススクエア 6階 TEL：045-224-3519 (受付時間：平日午前9時～午後5時)

24TX-001315 2024年7月