

大阪府職員の皆さまへ



エース &LIFE 医療保険Aセレクト のご案内

「&LIFE 医療保険Aセレクト」は「医療保険(無解約返戻金型)(22)無配当」の販売名称です。

「簡易告知制度」導入!!

大阪府にお勤めの方とそのご家族※¹の方は
簡単な**3つの告知**(男性は2つ)で
医療保険にお申込みいただけます!!

※¹【契約者】大阪府にお勤めの方【被保険者】契約者本人、契約者の配偶者・子・孫・父母・祖父母・兄弟姉妹

主契約、先進医療特約(無解約返戻金型)、入院一時給付特約(無解約返戻金型)(22)、
通院給付特約(無解約返戻金型)(18)をご希望の場合は
質問1、2、3がすべて「いいえ」であればお申込みいただけます。

質問1	告知日現在、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。	いいえ
質問2	告知日より過去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。	いいえ
質問3	告知日現在、妊娠していますか。(女性のみ)	いいえ

※上記以外の特約をご希望の場合は追加で告知が必要です。

- * お申込み時の告知がすべて「いいえ」の場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引受けできない場合があります。
- * 責任開始期前に生じた病気やケガにより、入院・手術等をされた場合、入院給付金・手術給付金等はお支払いできません。ただし、以下のときは責任開始期以後に発生した原因によるものとみなし、入院給付金・手術給付金等をお支払いします。
 - ・責任開始期前に、被保険者さまが原因となった病気やケガについて医師の診察を受けたことがなく、かつ、健康診断等において異常の指摘を受けたことがないとき。ただし、その原因となった病気やケガによる症状について、ご契約者または被保険者さまが認識または自覚していた場合を除きます。

安心の一生涯保障!!

保険料は
加入時のまま、
病気やケガによる
入院・手術等を
一生涯保障!!

八大疾病入院無制限給付特約の付加で

八大疾病※²での
入院は支払限度日数
無制限!!

先進医療特約(無解約返戻金型)の付加で

先進医療の
技術料に加えて、
交通費・宿泊費も
お支払!!

※ 詳細は裏面の
案内をご覧ください >>

※² 八大疾病とはガン、心疾患、脳血管疾患、高血圧性疾患・大動脈瘤等、糖尿病、肝疾患、腎疾患、隣疾患をいいます。

* 生命保険契約のご検討に際しては、必ず「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

●引受保険会社

三井住友海上あいおい生命保険株式会社
関西企業営業部 関西企業営業第二課
〒540-8677 大阪市中央区北浜4-3-1
三井住友海上大阪淀屋橋ビル9F
TEL : 06-6220-1013 FAX : 06-6229-1539

●ご相談・お申込み先

大阪エイドセンター
〒540-0008 大阪市中央区大手前3-1-43
TEL : 06-6946-7620 FAX : 06-6942-9188
担当 : 丸山・杉本

& LIFE 医療保険Aセレクト 保険期間・保険料払込期間: 終身

ご契約例 ■入院給付金日額:5,000円 支払限度の型:30日型 手術給付金の型:手術I型
 初期入院10日給付特則付 八大疾病入院無制限給付特則付
 ■先進医療特約(無解約返戻金型)

一生保障!

入院	病気やケガにより 入院 されたとき <small>[疾病入院給付金・災害入院給付金]</small> 	日帰り入院(注1)から入院10日目まで 一律 5万円 入院11日目以降 1日につき 5,000円	通算支払 限度日数 1,095日
八大疾病入院無制限給付特則 約款所定の八大疾病(注2)による入院は1回の入院・通算ともに 支払限度日数無制限!!			
手術	病気やケガにより 手術 を受けられたとき <small>[手術給付金]</small> 	入院中の手術のとき 1回につき 5万円 外来での手術のとき 1回につき 2.5万円	
放射線治療	放射線治療 を受けられたとき <small>[放射線治療給付金]</small> 	1回につき 5万円 ※ 放射線治療給付金が支払われる放射線治療を受けた日からその日を含めて60日以内に受けた放射線治療についてはお支払いできません	
集中治療室(ICU)管理	集中治療室(ICU)管理 を受けられたとき <small>[集中治療給付金]</small> 	1回につき 10万円 ※ 1回の入院について1回のお支払いを限度	
先進医療	先進医療 による療養を受けられたとき(注3) <small>[先進医療給付金] (先進医療特約(無解約返戻金型))</small> 	先進医療にかかわる 技術料と約款所定の交通費・宿泊費 ※ 保険期間通算2,000万円まで ※ 宿泊費は1泊につき1万円を限度	

(注1) 日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払有無等を参考にして判断します。
 (注2) 八大疾病とは、ガン、心疾患、脳血管疾患、高血圧性疾患、大動脈瘤等、糖尿病、肝疾患、腎疾患、脳疾患をいいます。
 (注3) 先進医療の保障は、医療技術、医療機関および適応症等によってはお支払対象とならないことがありますのでご注意ください。

上記契約の【保険料例】

(月払・団体B扱 単位:円)

ご契約年齢	25歳	30歳	35歳	40歳	45歳	50歳	55歳	60歳	65歳
男性	1,488	1,648	1,863	2,128	2,463	2,893	3,413	4,053	4,843
女性	1,658	1,723	1,783	1,898	2,093	2,348	2,698	3,143	3,638

* 上記保険料は、先進医療特約(無解約返戻金型)の保険料を含みます。
 ※保険料払込期間中に解約された場合には、解約返戻金はありません。特約には保険期間を通じて解約返戻金はありません。

* 本プラン(主契約、先進医療特約(無解約返戻金型))以外にも特約を付加することが可能です。
 先進医療特約(無解約返戻金型)、入院一時給付特約(無解約返戻金型)(22)、通院給付特約(無解約返戻金型)(18)をご希望の場合は表面の3つの告知がすべて「いいえ」であればお申込みいただけます。
 それ以外の特約を希望される場合は、追加で告知が必要です。

ご相談やご契約をご希望の方は下記をご記入いただき、FAXにてご提出ください。(FAX:06-6942-9188)

氏名	(フリガナ)	性別	社員番号				
	(漢字)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦	年	月 日	
住所	〒						
会社所属				連絡先	(ご自宅TEL)	-	-
					(内線・携帯等)	-	-
ご連絡の希望時間	<input type="checkbox"/> いつでもよい	<input type="checkbox"/>	月	日	時	頃	

○個人情報の取扱いについて
 お客さま情報は各種保険商品やサービスのご案内・ご提供のために利用することがあります。このため上記の情報を三井住友海上あいおい生命保険(株)に提供することがあります。

上記以外のプランのご相談や保険料のお見積り等、取扱代理店までお気軽にお問合せください。お待ちしております。