

基本コース

保険金額・保険料

病
気



病氣入院

1日につき
(疾病入院保険金日額)
支払対象期間: 1,095日
支払限度日数: 180日



病氣手術

(疾病手術保険金)
※疾病放射線治療保険金を含む(注)



病氣通院

退院後1日につき
(疾病通院保険金日額)
支払対象期間: 180日
支払限度日数: 30日

ケ
ガ



ケガ入院

1日につき
(傷害入院保険金日額)
支払対象期間: 1,095日
支払限度日数: 180日



ケガ手術

(傷害手術保険金)



ケガ通院

1日につき
(傷害通院保険金日額)
支払対象期間: 180日
支払限度日数: 90日

各プラン・月払保険料

右記年令は保険始期日時点の
満年令です。

病氣とケガ補償プラン

(1口あたり) 限度: 10口

A

1,000円

①入院中に受けた手術の場合: [疾病入院保険金日額] × 20
②①以外の手術の場合: [疾病入院保険金日額] × 5

600円

1,000円

①入院中に受けた手術の場合: [傷害入院保険金日額] × 10
②①以外の手術の場合: [傷害入院保険金日額] × 5

600円

生後15日~4才	410円	35~39才	460円
5~9才	380円	40~44才	460円
10~14才	330円	45~49才	520円
15~19才	340円	50~54才	610円
20~24才	370円	55~59才	750円
25~29才	410円	60~64才	970円
30~34才	450円	65~69才	1,350円

ケガ補償プラン

(1口あたり) 限度: 5口

B

1,000円

600円

280円

(注) 疾病放射線治療保険金は、「[疾病入院保険金日額] × 10」となります。

保険金お支払い事例

尿道結石で10日間入院し、1日通院したケース

<病氣>Aセット5口に加入の場合

- ・病氣入院
5,000円 × 10日 = 50,000円
- ・病氣通院
3,000円 × 1日 = 3,000円



合計 **53,000**円

駅のホームでつまずき足を打撲。12日通院したケース

<ケガ>Bセット5口に加入の場合

- ・傷害通院
3,000円 × 12日 = 36,000円



合計 **36,000**円

オプションコース

保険金額・保険料

オプションC1・C2 長期収入ガード

限度口数: 5口
ただし、平均月間所得額の50%以下となる口数でお申込みください

長期収入ガードはオプションのみでご加入いただけます。

<天災危険補償特約・精神障害補償特約・妊娠に伴う
身体障害補償特約セット>

団体長期障害所得補償保険金

支払基礎所得額
月額(1口あたり)

5万円

免責期間: 30日

最高保険金支払月額: 25万円

免責期間を超えてケガや病気で働けなくなった場合
てん補期間: C1セットの場合最長60才に達する誕生日前日の属する
事業年度の末日まで(ただし、免責期間の終了日の翌日から60才
に達する誕生日前日の属する事業年度の末日までの期間が3年に満
たない被保険者は3年)、C2セットの場合最長25か月まで補償しま
す。(いずれのセットも、精神障害
が原因で働けなくなった場合の
補償は最長24か月です。)
免責期間中の一時的復職日数の
取扱いを協定書で定めています。
※DYJHグループの従業員の方
のみご加入いただけます。



オプションD 三大疾病セット ●がん●急性心筋梗塞●脳卒中

限度口数: 1口

基本コースの「病氣とケガ補償プラン」に加入された方のみ加入できます。

三大疾病診断保険金

保 険 金 額

100万円

三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)と診断され、治療を開始し
た場合
*支払要件の詳細は「団体総合生活補償保険(MS&AD型) パン
フレット別冊」保険金
のお支払いについてをご確
認ください。



年令	月払保険料
生後15日~19才	60円
20~24才	80円
25~29才	220円
30~34才	400円
35~39才	610円
40~44才	910円
45~49才	1,350円
50~54才	1,660円
55~59才	2,640円
60~64才	5,040円
65~69才	6,720円

※ 年令は保険始期日時点での満年令となります。

※補償内容の詳細につきましては「団体総合生活補償保険(MS&AD型) パンフレット別冊」「団体長期障害所得補償保険(GLTD) パンフレット別冊」
保険金のお支払いについて、特約の説明、※印の用語のご説明をご確認ください。また詳細につきましては代理店・扱者までご照会ください。