

安心サポート制度

傷害
コース

(傷害コース)傷害総合保険

ここがうれしい!! 安心サポート制度「傷害コース」の特長!!

会員専用の
契約で
団体割引**30%**
適用

地震でのケガも
補償

日常生活
24時間補償

役員・従業員の
福利厚生制度に
活用できます。

【傷害コース】保険金お支払事例

《個人型(P2型)にご加入の場合》

近所へ往診中、自転車で転倒し左腕を骨折。10日間の入院後、のべ16日間通院した。入院・通院保険金として、合計310,000円お支払い。

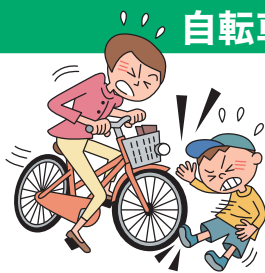
入院保険金:1日15,000円×10日=15万円

通院保険金:1日10,000円×16日=16万円

(※)実際のお支払いはケガの程度等によって異なります。



さらに自転車等の
日常生活での
事故による
賠償責任に備える
特約もセット



自転車事故による損害賠償責任(※)

・自転車で通行中、
歩行者にぶつかり
ケガをさせてしまった。

自転車 対 歩行者

自転車 対 自動車

自転車 対 自転車

(※)往診中の自転車による賠償事故は業務中のため本保険の対象にはなりません。

保険契約者

公益社団法人 東京都医師会

加入者

公益社団法人東京都医師会会員の先生
開設者または管理者が東京都医師会会員である医療機関(診療所・病院等)

被保険者

会員の先生とご家族、役員・従業員(法人は会員が理事長の場合)

保険期間

2019年1月1日午後4時から1年間

申込締切日と保険責任
開始日・保険料振替日

中途加入の受付(随時):毎月10日締切で、翌月1日から保険責任開始
保険料は、原則保険責任開始月の翌月27日にご指定口座より毎月引落し

プランと月払保険料

(保険期間1年・団体割引30%適用・職種級別A級)

特定感染症危険補償特約、天災危険補償特約、手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約セット

補償内容	個人型		夫婦型		家族型		
	P1	P2	M1	M2	F1	F2	
本人	死亡・後遺障害保険金額	3,000万円	5,000万円	3,000万円	5,000万円	3,000万円	5,000万円
	入院保険金日額	10,000円	15,000円	15,000円	20,000円	10,000円	15,000円
	手術保険金	入院保険金日額の5、20、40倍(*)					
	通院保険金日額	5,000円	10,000円	10,000円	15,000円	5,000円	10,000円
	介護保険金(年額)	360万円	360万円	360万円	360万円	360万円	360万円
	被害事故補償保険金額	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円
配偶者	死亡・後遺障害保険金額			2,000万円	3,000万円	2,500万円	3,000万円
	入院保険金日額			5,000円	10,000円	10,000円	15,000円
	手術保険金	入院保険金日額の5、20、40倍(*)					
	通院保険金日額			2,500円	5,000円	5,000円	10,000円
	介護保険金(年額)			360万円	360万円	360万円	360万円
	被害事故補償保険金額			1億円	1億円	1億円	1億円
その他親族	死亡・後遺障害保険金額					1,000万円	2,000万円
	入院保険金日額					5,000円	10,000円
	手術保険金	入院保険金日額の5、20、40倍(*)					
	通院保険金日額					2,500円	5,000円
	介護保険金(年額)					360万円	360万円
	被害事故補償保険金額					1億円	1億円
共通	個人賠償責任補償	1億円					
月払保険料(円/月)	5,230	8,710	9,650	14,900	13,710	22,860	

(*) <重大手術の場合>入院保険金日額の40倍

<重大手術以外の場合>入院中の手術:入院保険金日額の20倍 外来の手術:入院保険金日額の5倍

※このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

お問い合わせ・お申込みは駿河台厚生企画まで! **今すぐFAX:03-3292-7664**

<下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。なお、お電話でのお問い合わせも下記取扱幹事代理店でお待ちしています。>

お名前 (医療機関名)	生年月日	年 月 日 満()歳		
	E-mail			
ご住所	〒	都道府県	市区郡	
連絡先 お電話	()	連絡先 FAX	()	ご記入日: 20 年 月 日

右記のご希望の項目に をお付けください。 加入したい 詳しい説明を聞きたい 詳しい資料が欲しい 電話が欲しい

取扱幹事代理店は先生方からご提供いただいた上記、加入希望書記載の個人情報を引受保険会社(損保ジャパン日本興亜)より委託を受けて行う休診補償制度およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただくことがあります。

[取扱代理店・お問い合わせ先]



〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台2-5 東京都医師会館4階
TEL:03-3292-7663[平日9:30~17:30] FAX:03-3292-7664
 E-mail:skk-tma@carol.ocn.ne.jp http://surugadai-tma.jp

※当社ホームページ
 にアクセスいただ
 けます。各種団体
 保険制度等をご
 参照ください。



引受保険会社 損保保険ジャパン日本興亜株式会社 東京公務開発部 営業開発課 〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1 TEL:03-3349-5420