

オムロン団体保険 保険料表

(注) オムロン団体保険は、オムロン株式会社を保険契約者とする団体契約の新・団体医療保険、傷害総合保険のペットネームです。)

① 団体医療保険 補償内容と保険料

(医療保険基本特約・疾病保険特約・傷害保険特約・がん保険特約セット団体総合保険)

(パンフレットP.4～7)

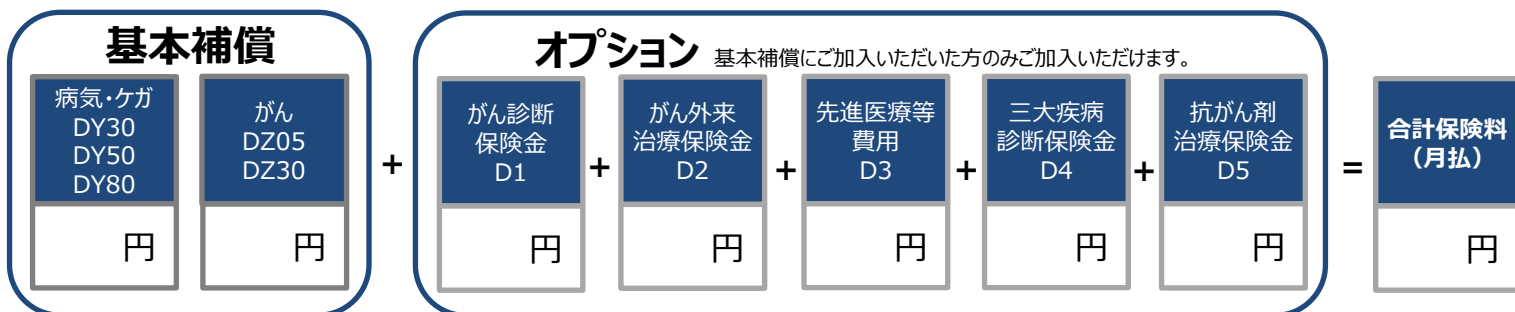
保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%

| 基本補償 | | | | | |
|----------|---|----------|----------------|----------------|----------|
| | 病気・ケガによる入院・手術 (天災危険補償特約セット) | | | がんによる 入院・手術 | |
| 型名称 | DY30型 | DY50型 | DY80型 | DZ05型 | DZ30型 |
| 入院保険金 | 3,000円/日 | 5,000円/日 | 8,000円/日 | 500円/日 | 3,000円/日 |
| 手術保険金 | 【重大手術】: 入院保険金日額の40倍 【重大手術以外】 入院中の手術: 入院保険金日額の20倍 外来の場合: 入院保険金日額の5倍 | | | | |
| ご加入者の満年齢 | 月払保険料 | | | | |
| 0～24歳 | 390円 | 650円 | 1,030円 | 20円 | 20円 |
| 25～29歳 | 480円 | 790円 | 1,260円 | 20円 | 20円 |
| 30～34歳 | 550円 | 920円 | 1,460円 | 20円 | 30円 |
| 35～39歳 | 580円 | 960円 | 1,530円 | 20円 | 50円 |
| 40～44歳 | 610円 | 1,020円 | 1,610円 | 20円 | 70円 |
| 45～49歳 | 730円 | 1,200円 | 1,910円 | 30円 | 120円 |
| 50～54歳 | 900円 | 1,480円 | 2,350円 | 40円 | 200円 |
| 55～59歳 | 1,220円 | 2,030円 | 3,220円 | 50円 | 280円 |
| 60～64歳 | 1,610円 | 2,670円 | 4,270円 継続のみ | 70円 | 420円 |
| 65～69歳 | 2,290円 | 3,810円 | 6,080円 継続のみ | 110円 | 610円 |

| オプション | | | | |
|--------|------------|-------|------------|------------|
| がん診断 | がん外来 治療 | 先進医療 | 三大疾病 診断 | 抗がん剤 治療 |
| D1型 | D2型 | D3型 | D4型 | D5型 |
| 50万円 | 2,000円/日 | 500万円 | 50万円 | 5万円 |
| 月払保険料 | | | | |
| 40円 | 10円 | 40円 | 10円 | 20円 |
| 40円 | 10円 | | 40円 | 70円 |
| 70円 | 20円 | | 80円 | 110円 |
| 100円 | 20円 | | 140円 | 170円 |
| 140円 | 30円 | | 240円 | 290円 |
| 270円 | 50円 | | 380円 | 430円 |
| 430円 | 70円 | | 560円 | 540円 |
| 600円 | 100円 | | 850円 | 760円 |
| 800円 | 170円 | | 1,230円 | 1,070円 |
| 1,190円 | 220円 | | 1,680円 | 1,430円 |

+

あなたの保険料は？



- * 基本補償 がんの補償 <DZ05 500円> の方は、がん外来治療保険金 <D2> にはご加入いただけません。
- * 保険料は、保険始期日(中途加入日)時点の満年齢によります。
- * 年齢は、保険期間の初日現在の満年齢(中途加入の場合は中途加入日時点)とします。
- * ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。
- * 団体割引、過去の損害率による割増引は、本団体契約の前年のご加入人数や保険金のお支払状況により決定しています。次年度以降、割増引率が変わることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

② 団体介護保険 補償内容と保険料 (医療保険基本特約等セット団体総合保険) (パンフレットP.8~9)

保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%

| 介護一時金 100万円 | | 親孝行一時金 100万円 | |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 型名称 | DW01型 | 型名称 | DX01型 |
| 本人 ご加入年齢 | 年払保険料 | 親御さま ご加入年齢 | 年払保険料 |
| 0~24歳 | 80円 | 0~24歳 | - |
| 25~29歳 | 80円 | 25~29歳 | - |
| 30~34歳 | 80円 | 30~34歳 | - |
| 35~39歳 | 80円 | 35~39歳 | - |
| 40~44歳 | 150円 | 40~44歳 | 150円 |
| 45~49歳 | 360円 | 45~49歳 | 290円 |
| 50~54歳 | 720円 | 50~54歳 | 580円 |
| 55~59歳 | 1,520円 | 55~59歳 | 1,160円 |
| 60~64歳 | 3,030円 | 60~64歳 | 2,380円 |
| 65~69歳 | 5,190円 | 65~69歳 | 5,190円 |
| 70~74歳 | 11,020円 継続のみ | 70~74歳 | 11,020円 |
| 75~79歳 | 23,120円 継続のみ | 75~79歳 | 23,120円 |
| 80~84歳 | - | 80~84歳 | 46,520円 継続のみ |
| 85~89歳 | - | 85~89歳 | 86,840円 継続のみ |

③ 個人賠償責任プラス 補償内容と保険料 (傷害総合保険) (パンフレットP.18~19)

保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%

| 型名称 | | DC01型 |
|----------|---------------------|--------|
| 保険 金額 | 個人賠償責任 | 1億円 |
| | 死亡・後遺障害 交通傷害危険のみ | 100万円 |
| 年払保険料 | | 1,660円 |

【プラン選択時にご注意いただきたいこと】

- 個人賠償責任補償は、ご家族の皆さま^(※)が補償の対象となります。また、すでに他の保険契約等において個人賠償責任補償にご加入されている場合は、補償が重複する可能性があります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください。
(※) 個人賠償責任補償における被保険者の範囲については、パンフレットをご覧ください。

④ 団体傷害保険 補償内容と保険料 (傷害総合保険)

(パンフレットP.10~17)

保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%/職種級別A級、入院保険金支払限度日数変更(180日セット)

| パンフレット掲載ページ | | | P.10 | P.12 | P.14 | | | | P.17 | | |
|-------------|---------------------------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 補償タイプ | | | 個人型 | | 家族型 | | | | | | |
| 型名称 | | | DA01型 | DA10型 | DB01型 | DB02型 | DB03型 | DB04型 | DB05型 | DB10型 | |
| 保険 金額 | 本人 | 死亡・後遺障害 | 270万円 | 270万円 | 100万円 | 180万円 | 270万円 | 480万円 | 560万円 | 100万円 | |
| | | 入院保険金(日額) | 2,700円 | 2,700円 | 1,500円 | 3,600円 | 5,000円 | 7,100円 | 8,000円 | 1,500円 | |
| | | 通院保険金(日額) | 1,300円 | 1,300円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 | 4,000円 | 5,000円 | 1,000円 | |
| | 配偶者 | 死亡・後遺障害 | - | - | 80万円 | 130万円 | 180万円 | 360万円 | 400万円 | 80万円 | |
| | | 入院保険金(日額) | - | - | 1,000円 | 1,800円 | 2,800円 | 4,000円 | 5,100円 | 1,000円 | |
| | | 通院保険金(日額) | - | - | 400円 | 1,100円 | 1,800円 | 2,300円 | 2,900円 | 400円 | |
| | 親族 | 死亡・後遺障害 | - | - | 40万円 | 110万円 | 170万円 | 190万円 | 280万円 | 40万円 | |
| | | 入院保険金(日額) | - | - | 700円 | 1,500円 | 2,100円 | 2,900円 | 3,800円 | 700円 | |
| | | 通院保険金(日額) | - | - | 400円 | 900円 | 1,500円 | 1,700円 | 2,300円 | 400円 | |
| | 個人賠償責任 | | | - | - | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 |
| | 携行品損害 (自己負担額1事故3,000円) | | | - | 10万円 | - | - | - | - | - | 10万円 |
| | 月払保険料 | | | 700円 | 760円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 | 4,000円 | 5,000円 | 1,100円 |

■ 手術保険金は、入院中に受けた手術は入院保険金日額の10倍、外来で受けた手術は入院保険金日額の5倍をお支払いします。

⑤ 団体ゴルフ保険 補償内容と保険料

(ゴルフ中のみの傷害危険補償特約等セット傷害総合保険)

(パンフレットP.20～21)

保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%/ゴルフ中のみの傷害危険補償特約セット

| 型名称 | | GA型 | GAN型 | GB型 | GBN型 | GC型 | GCN型 | GD型 | GDN型 | |
|-------|------------------|-----------|--------------------------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--|
| 保険金額 | ゴルフ中の賠償責任 | 5,000万円 | - | 8,000万円 | - | 1億円 | - | 1.5億円 | - | |
| | ゴルフ自身の傷害 | 死亡 | 200万円 | | 410万円 | | 630万円 | | 1,000万円 | |
| | | 後遺障害 | 上記金額の4～100% | | | | | | | |
| | | 入院保険金(日額) | 3,000円 | | 6,150円 | | 9,450円 | | 15,000円 | |
| | | 手術 | 外来:入院日額の5倍 / 入院:入院日額の10倍 | | | | | | | |
| | | 通院保険金(日額) | 2,000円 | | 4,100円 | | 6,300円 | | 10,000円 | |
| | ゴルフ用品の損害 | 10万円 | | 15万円 | | 20万円 | | 30万円 | | |
| | ホールインワン・アルパトロス費用 | 20万円 | | 30万円 | | 40万円 | | 50万円 | | |
| 年払保険料 | 2,660円 | 2,490円 | 4,000円 | 3,820円 | 5,350円 | 5,170円 | 7,060円 | 6,870円 | | |

⑥ 弁護のちから 補償内容と保険料

(弁護士費用総合補償特約セット団体総合保険)(パンフレットP.22～24)

保険期間:1年間/団体割引:20%/過去の損害率による割引:10%

| 型名称 | | DD01型 | DD02型 |
|-------|--------------------------|-----------|-------|
| 保険金額 | 法律相談費用 (自己負担額 1,000円) | 通算10万円限度 | |
| | 弁護士委任費用 (自己負担割合 10%) | 通算300万円限度 | |
| 補償範囲 | ①人格権侵害 | ○ | ○ |
| | ②被害事故 | ○ | ○ |
| | ③借地・借家 | ○ | × |
| | ④遺産分割調停 | ○ | × |
| | ⑤離婚調停 | ○ | × |
| 月払保険料 | | 620円 | 260円 |

このチラシは「オムロン団体保険(新・団体医療保険、傷害総合保険)」の概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、パンフレット等をご覧ください。なお、ご不明な点は、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

【問い合わせ先】

- 取扱代理店 オムロン エキスパートリンク株式会社 保険サービスグループ (OLI保険)
〒600-8234 京都市下京区塩小路通堀川東入 オムロン京都センタービル内
【TEL】0120-706-006または075-344-7305 (電話受付時間:平日の午前10時から午後3時まで)
【FAX】075-344-7267 【E-mail】oli-hoken@omron.com
- 引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 関西企業営業部 京都企業営業課
〒604-8152 京都市中京区烏丸通錦小路上ル手洗水町671 損保ジャパンユニバース京都ビル3F
【TEL】075-252-8030 (受付時間:平日の午前9時から午後5時まで) 【FAX】075-223-2317