



# 一生涯保障の医療保険(簡易告知)

団体扱

病気やケガによる入院や手術に備える

本人 配偶者 二親等以内の血族

(株)ヤマハコーポレートサービスは、これまでの取扱い実績が多く事務精通している商品であることを理由とする会社方針により、三井住友海上あいおい生命保険株式会社の「ヤマハグループのトータル保障(個人設計保険 医療保険)」をおすすめしております。

(引受保険会社)三井住友海上あいおい生命保険株式会社 静岡営業部 浜松生保支社  
〒430-0944 静岡県浜松市中区田町330-5 遠鉄田町ビル5F Tel:053-454-1585 Fax:053-454-1587 2023-C-0272(2023/06/26-2025/06/30)

## &LIFE 医療保険Aセレクト

MS&AD

「簡易告知制度」

三井住友海上あいおい生命

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!!

ヤマハグループトータル保障の団体扱ならではの!

簡易な告知方法でお申込みいただけます!

主契約、先進医療特約(無解約返戻金型)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。



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。



質問3

告知日現在、妊娠していますか。  
(満16歳以上の女性のみ)



注: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。

ご契約者 ヤマハグループに勤務されている方

被保険者 ご契約者本人および配偶者、子、孫、父母、祖父母、兄弟姉妹



\*「&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。  
\*お申込み時の告知が全て「いいえ」の場合でも、三井住友海上あいおい生命の過去のお申込みの内容や保険金・給付金等のご請求履歴により、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が認識または自覚していた場合を除きます。  
\*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。

### 保障内容(基本保障)

基本保障  
・保険期間、保険料払込期間:終身  
・入院給付金日額:5,000円  
・支払限度の型:60日型  
・手術給付金の型:手術I型  
・八大疾病入院無制限給付特則  
・先進医療特約(無解約返戻金型)

入院	病気やケガにより入院されたとき 日帰り入院から入院5日目まで一律5日分をお受け取りいただけます。 *日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払等を参考にして判断します。	日帰り入院から保障	入院給付金 入院5日目まで一律 <b>2.5万円</b> 5日以内の入院 入院給付金日額の5日分	入院給付金 入院6日目以降1日につき <b>5,000円</b> 6日以上の入院 入院給付金日額×入院日数
			約款所定の八大疾病 <sup>注</sup> による入院 疾病入院給付金は1回の入院・通算ともに <b>支払限度日数無制限</b> 注 約款所定の八大疾病とは、以下の病気をいいます。 ①ガン(上皮内ガンを含む) ②心疾患 ③脳血管疾患 ④高血圧性疾患・大動脈瘤等 ⑤糖尿病 ⑥肝疾患 ⑦腎疾患 ⑧脾疾患	
手術	病気やケガにより手術を受けられたとき 公的医療保険制度の手術料の算定対象となる手術または先進医療に該当する手術を受けられたとき、お受け取りいただけます。	何度でも保障	手術給付金(手術I型) 入院中の手術1回につき <b>5万円</b> 入院中に受けた手術 入院給付金日額の10倍	外来での手術1回につき <b>2.5万円</b> 外来で受けた手術 入院給付金日額の5倍
			放射線治療給付金 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、放射線治療給付金をお支払いできません。 1回につき <b>5万円</b> 入院給付金日額の10倍	
放射線治療	放射線治療を受けられたとき 公的医療保険制度の放射線治療料の算定対象となる放射線治療または先進医療に該当する放射線照射・温熱療法を受けられたとき、お受け取りいただけます。	入院・手術の有無にかかわらず	集中治療室(ICU)管理を受けられたとき 入院給付金の支払われる入院中に約款所定の集中治療室(ICU)管理を受けられたとき、お受け取りいただけます。 手術の有無にかかわらず 1回のお支払いを限度とします。1回につき <b>10万円</b> 入院給付金日額の20倍	
			先進医療による療養を受けられたとき *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。 先進医療給付金 先進医療にかかわる技術料と約款所定の <b>交通費・宿泊費</b> (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)	

\*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。

### 基本保障以外の特約をご希望の場合は、追加で告知が必要です



注:簡易告知制度でお申込みできない場合は、通常告知でのお申込みとなります。  
\*保険料は医療保険パンフレットP9・P10をご確認ください。

ご検討されている方は、P29の「お見積り依頼書」をご返信ください

保険について

医療保険

医療保険(簡易告知)

がん保険

自動車保険

火災保険

レジャー保険

申込要領・他

一生涯保障

保険について

医療保険

医療保険(簡易告知)

がん保険

自動車保険

火災保険

レジャー保険

申込要領・他