

まるごと安心。

「」なら、リーズナブルな価格で、ご家族のリスクをまるごとケア。ます。

から補償します。

病院に対し、1日目から補償します。(90日限度)

まし」以降に記載されていますので、必ずご参照ください。



日(午後4時)

※中途加入の場合 毎月10日までの受付分は受付日の翌月1日から2026年4月1日午後4時までとなります。

※保険期間1年、職種級別A級、団体割引20%、過去の損害率による割増10%、月払の保険料です。

※入院保険金支払限度日数変更特約(180日)セット、後遺障害等級限定補償特約(第1級~第3級)セット。

夫婦型〈傷害総合保険〉二人暮らしのご夫婦にピッタリ

基本	CA	CB
保険料	1,520円	2,780円
本人	180万円	300万円
配偶者	180万円	300万円
本人 配偶者	2,600円	5,500円
本人 配偶者	入院保険金日額の5倍または10倍	
本人 配偶者	1,500円	3,000円
本人 配偶者 その他の親族	1億円	
本人 配偶者	10万円	10万円
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">+</div> <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; margin-right: 5px;">特約</div> <div>基本コースに特約をセットすることによって下の補償が追加できます。</div> </div>		
本人 配偶者	30万円	
本人 配偶者	130万円	
特約保険料	250円	

個人型〈傷害総合保険〉ご本人のみに絞ったお得プラン

基本	PA
保険料	1,300円
本人	570万円
本人	3,000円
本人	入院保険金日額の5倍または10倍
本人	2,000円
本人 配偶者 その他の親族	1億円
本人	20万円
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">+</div> <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; margin-right: 5px;">特約</div> <div>基本コースに特約をセットすることによって下の補償が追加できます。</div> </div>	
本人	30万円
本人	120万円
特約保険料	220円

保険金額が異なりますので、取扱代理店までご照会ください。

しままたは株式会社コープサービスまでご連絡ください。

- 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、割増率が変更とな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。

●お手続き方法

下表のとおり必要書類にご記入のうえ、ご加入窓口の株式会社コープサービスまでご送付ください。

ご加入対象者	お手続き方法
新規加入者の皆さま	添付の「加入依頼書」に必要事項をご記入のうえ、ご提出いただけます。
既加入者の皆さま	前年と同等条件のプラン(送付した加入依頼書に打ち出しのプラン)で継続加入を行う場合
	書類のご提出は不要です。
	ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して継続加入を行う場合※
継続加入を行わない場合	前年と条件を変更する旨を記載した「契約内容変更依頼書」をご提出いただけます。その際はコープサービスまでご連絡ください。 継続加入を行わない旨を記載した「契約内容変更依頼書」をご提出いただけます。その際はコープサービスまでご連絡ください。

※「前年と条件を変更して加入を行う場合」には、あらかじめ加入依頼書に打ち出された継続前の職業・職種に変更が必要な場合を含みます。加入依頼書の修正方法等は株式会社コープサービスまでお問い合わせください。

(注) ご契約の保険料を算出する際や保険金をお支払いする際の重要な項目である職種級別は、裏面の【ご加入内容確認事項】の中の職種級別の表をご確認ください。

■満期返れい金・契約者配当金

この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。