

安心サポート制度

医療コース

(医療コース) 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

ここがうれしい!! 安心サポート制度「医療コース」の特長!!

団体割引
30%適用

告知書による
加入で
医師の診査は
不要^(※)

先進医療
最高500万円
まで補償
(Dコース・Eコース)

役員・従業員の
福利厚生制度
に活用

(※)告知の内容により、ご加入をお断りする場合があります。

【ご加入例・お支払例】 50歳A先生 E5コースにご加入の場合

定期的に受けている健康診断で肝臓がんの疑いがあると指摘され「要検査」とのコメントにより総合病院にて精密検査を受け「肝臓がん」と診断確定された。

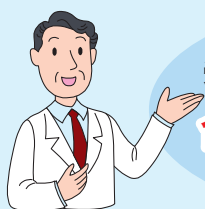
他への転移はないものの「肝臓がん」が進行していたため、先進医療を行なうことを勧められた。先進医療を行なうことができる病院を紹介され治療した結果、35日間で退院することができた。

入院治療に
かかった費用

合計423.5万円

- 先進医療の技術料……………(全額自己負担) 300万円
- 入院費(個室料)……………1日 21,000円×35日間=73.5万円
- その他の治療費……………(自己負担分) 50万円

こんなに
かかって!



受け取った保険金

合計647.5万円

こんなに
安心です!

- 先進医療等費用保険金……………(実費払) 300万円
- 三大疾病診断保険金……………100万円
- がん診断保険金……………100万円
- 疾病手術保険金……………(入院保険金日額の20倍) 10万円
- がん手術保険金……………(がん入院保険金日額の20倍) 40万円
- 疾病入院保険金……………1日 5,000円×35日間=17.5万円
- がん入院保険金……………1日 20,000円×35日間= 70万円
- がん退院一時金……………10万円

(注)「先進医療」とは病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術をいいます。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。
(<https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryoyokikan.html>)

保険契約者

公益社団法人 東京都医師会

加入者

東京都医師会会員の先生(開設者、勤務医等形態を問いません。)
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

満79歳以下の会員の先生とご家族、役員・従業員
(加入者が法人の場合、理事長が会員である場合に限りです。)

保険期間

2026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

プランと年齢別の月払保険料

保険期間1年・団体割引30%適用、天災危険補償特約セット ※Cプランのみ、支払対象外4日

		パンフレット掲載プラン									
補償内容		加入型	A5	A10	A20	D5	D10	D20	E5	E10	E20
疾病入院保険金			1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円
傷害入院保険金			1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 20,000円
疾病手術保険金・傷害手術保険金			手術の種類により、入院保険金日額の5倍・20倍・40倍（※）								
三大疾病診断保険金			—	—	—	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
先進医療等費用保険金			—	—	—	500万円	500万円	500万円	500万円	500万円	500万円
介護一時金（1回にかぎります。）			—	—	—	—	—	—	—	—	—
がん補償	がん入院保険金		—	—	—	—	—	—	20,000円	20,000円	20,000円
	がん通院保険金		—	—	—	—	—	—	10,000円	10,000円	10,000円
	がん手術保険金								手術の種類により、入院保険金日額の5倍・20倍・40倍（※）		
	がん入院一時金		—	—	—	—	—	—	10万円	10万円	10万円
	がん退院一時金		—	—	—	—	—	—	10万円	10万円	10万円
	がん診断保険金		—	—	—	—	—	—	100万円	100万円	100万円

(※)＜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

年齢	月額保険料(保険料単位:円)								
20～24歳	650	1,300	2,580	710	1,360	2,640	900	1,550	2,830
25～29歳	810	1,610	3,190	930	1,730	3,310	1,120	1,920	3,500
30～34歳	930	1,850	3,670	1,120	2,040	3,860	1,470	2,390	4,210
35～39歳	980	1,940	3,860	1,280	2,240	4,160	1,790	2,750	4,670
40～44歳	1,030	2,040	4,070	1,520	2,530	4,560	2,260	3,270	5,300
45～49歳	1,210	2,420	4,820	1,980	3,190	5,590	3,390	4,600	7,000
50～54歳	1,490	2,980	5,940	2,610	4,100	7,060	4,920	6,410	9,370
55～59歳	2,050	4,090	8,150	3,730	5,770	9,830	7,050	9,090	13,150
60～64歳	2,690	5,370	10,730	5,110	7,790	13,150	9,760	12,440	17,800
65～69歳	3,850	7,700	15,370	7,150	11,000	18,670	14,140	17,990	25,660
70～74歳	5,640	11,260	22,500	10,360	15,980	27,220	19,130	24,750	35,990
75～79歳	7,530	15,040	30,060	13,650	21,160	36,180	23,720	31,230	46,250
80～84歳	11,170	22,320	44,620	18,590	29,740	52,046	28,930	40,080	62,380
85～89歳	15,530	31,440	62,860	24,870	40,590	72,010	35,370	51,090	82,510

*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いただくか、下方の二次元バーコードからお問い合わせください。駿河台厚生企画または募集代理店よりご連絡致します。＞

お名前 (医療機関名)	生年月日		年 月 日 満()歳	
	E-mail			
ご住所	〒 - 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)より委託を受けて行う安心サポート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。

募集代理店(お問い合わせ先)

取扱(幹事)代理店

公益社団法人 東京都医師会 福利厚生事業代行会社
有限会社 駿河台厚生企画
〒101-0062 千代田区神田駿河台2-5 東京都医師会館4階
電 話:03-3292-7663(平日午前9時30分から午後5時30分まで)
F a x :03-3292-7664
E-mail:skk-tma@carol.ocn.ne.jp
URL:https://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 損害保険ジャパン株式会社 公務文教営業部東京公務課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL:050-3808-5536(自動音声システムにつながります) [平日 9:00～17:00]