

スケールメリットにより

47.5%割引

一時金 で備える安心

コープの三大疾病保険

団体総合生活補償保険 (MS&AD型)

がん

脳卒中

急性
心筋梗塞先進
医療

大切な組合員とご家族のために作った保険です

大好評 コープの
三大疾病保険さん だい しっ べい
(団体総合生活補償保険 (MS&AD型))

持病があっても入りやすい！

✓ 2つの質問で簡単申込み

✓ 100才まで続く補償

✓ 保険料が47.5%割引
(団体割引等適用)インターネットでも
加入できます！
(新規加入のみ)スマホ加入
はこちら保険期間 2024年3月1日午前0時※より2025年3月1日午後4時の1年間 (毎年3月1日更新)
※新規加入の場合は午前0時、継続加入の場合は午後4時お問い合わせは
こちら※音声案内が流れましたら
「I」を押してください。〈お問い合わせ先〉代理店・扱者
パルシステム共済生活協同組合連合会 保険事業部
営業時間 9:00 ~ 17:30 [土日を除く]
TEL 0120-201-342
〒169-0072 東京都新宿区大久保2丁目2-6 ラクアス東新宿6階●団体保険契約者：
日本コープ共済生活協同組合連合会
●引受保険会社：
三井住友海上火災保険株式会社

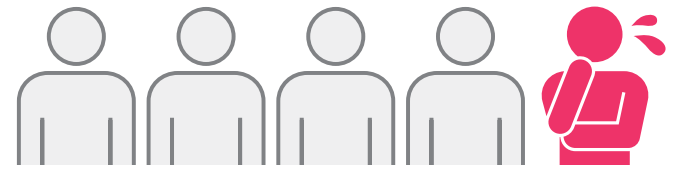
団体保険は年度毎に保険料・補償内容等が変更となる場合があります。

この商品は損害保険であり、共済ではありません。

そもそもどのくらいの人のがんを含む三大疾病に？



入院患者の

約5人に1人が
三大疾病

出典：厚生労働省 平成29年患者調査

「がん」「急性心筋梗塞」「脳卒中」を三大疾病といいます。入院患者の約5人に1人が三大疾病を原因としています。さらに、自覚症状がなくても、70代後半をピークに病気になるリスクは高まる傾向です。
(参考：厚生労働省 平成29年患者調査より算出)家族の安心のために、
家計の負担にならない
お手頃な保険で備えて
おきたいですね！

私たち

とっても助かりました！

コープの三大疾病保険に加入された組合員の声

加入した時は使うと思って入って
いなかったのですが、**コープの三大疾病
保険は本当に入って良かった
です。サービスも大満足です。**まだまだ先の事と思っていましたが、
**コープの三大疾病保険に入っていて
よかったと思いました。経済的に助か
りました。ありがとうございました。****病気で不安な時に振込まれるまでとても
早かったです！**16日に手術をし請求手続
きの電話をしたところ、すぐに書類が届き
ました。書類返送後、翌月1日には振込ま
れました。**すばやい対応に感謝します。**本当に一時金の有り難さを感じ
ています。また、手続き後の入金も早い対応でした。**手続きは、
親切丁寧でわかりやすい。この
保険はとてありがたいです。**

大切な組合員とご家族にー。

大切な組合員とご家族に

コープの三大疾病保険

がん

急性心筋梗塞

脳卒中

の備えに

組合員本人とお子さまでご加入の場合

ご加入例 (保険の対象者)
の年令例
スタンダードプラン
200万円コース

10才

44才

月払保険料	180円	1,210円
三大疾病診断保険金	200万円	
三大疾病入院保険金	日額3,000円	
三大疾病手術 保険金	入院中6万円 入院中以外1.5万円 放射線治療3万円	
三大疾病通院保険金	日額3,000円	
先進医療費用保険金	1保険期間2,000万円まで	

POINT！

一時金は使い道が自由！

まとまった一時金は治療だけでなく、生活費や教育費、ローン返済など、本当に困った費用に充てられます。



お申込み手続きについて

書面
でお申込み裏面にございます、
「加入申込票」に必要事項をご記入いただき
代理店・扱者までご提出ください。
詳しくは裏面をご覧ください。

※画像はイメージです。実際の加入申込票とは異なる場合があります。

WEB
でお申込み

スマホはこちら

手続きは
5分で完結！

PCはこちら

パルシステム 三大疾病

で検索

補償内容・
重要事項の
ご説明等はこちら

加入される方は、右リンク先の「ご加入内容確認事項」および「重要事項のご説明」について、PDFファイルにより提供を受けることに同意いただき、必ずお読みくださいますようお願いいたします。リンク先のPDFファイルはご加入者さまご自身の端末に保存または印刷をお願いします。書面の送付をご希望の場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

https://coopkyosai.coop/dantai/lp/sandai/important_theory.pdf

お問い合わせは
こちら※音声案内が流れましたら
「I」を押してください。〈お問い合わせ先〉代理店・扱者
パルシステム共済生活協同組合連合会 保険事業部
営業時間 9:00 ~ 17:30 [土日を除く]
〒169-0072
東京都新宿区大久保2丁目2-6
ラクアス東新宿6階

0120-201-342

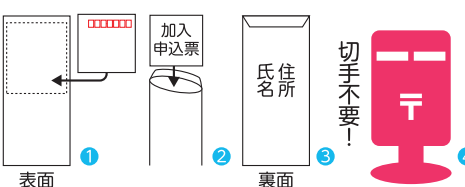
承認番号：A23-I01115 承認年月：2023年9月

キリトリ

加入申込票の郵送方法

通常郵便より1〜2日遅い到着となります。
お早めにご提出ください。

- ① 右の宛名部分を点線に沿って切り取り、お手持ちの封筒の上半分にしっかりと、のり付けしてください。封筒は、郵送に差しつかえないものであれば、どんな封筒もご使用いただけます。(最大サイズ120×235mm)
- ② その封筒の中に入社申込票を折ってお入れください。
- ③ 封筒の裏にお手数ですが、お名前と住所をご記入ください。



料金受取人払郵便

新橋北局
承認
6889差出有効期間
2025年9月30日
まで(切手不要)

定形郵便物

〔コープの三大疾病保険〕
加入申込票在中

受取人

東京都新宿区大久保2-2-6
ラクアス東新宿6階パルシステム
共済生活協同組合連合会
コープの三大疾病保険発行加入申込票の郵送(切手不要)にご利用いただけます。
地域担当者へお渡しいただく場合は手渡しを基本にお願いいたします。

詳しくは裏面へ お手頃な保険料で、充実の補償内容

(※) 加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。

コープの三大疾病保険にご加入のお客さまとその同居のご家族の方専用サービスです

生活サポート
サービス

ご相談無料

日常生活に役立つさまざまなサービスを電話にてご利用いただけます。

健康・
医療

介護

暮らしの
相談認知症・
行方不明時
の対応相談情報提供・
紹介
サービス

健康・介護ステーション

インターネットにて健康・医療、介護に関する情報をご提供します。
URL https://www.ms-ins.com/kenko_kaigo/

サービス受付電話番号

※サービス受付の電話番号(通話料無料)は、
ご加入後にお届けする加入者証の裏面をご覧ください

※本サービスは予告なく変更・中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。



皆さまのよくある質問にお答えします



Q 加入条件は？ 持病があるんだけど…

A 二つの質問に答えるだけです！

質問1 これまでに医師にがん(上皮内新生物を含む)・心筋梗塞・脳卒中(脳梗塞、脳内出血およびくも膜下出血)のいずれかと診断されたことがありますか？

※初年度契約の補償開始日より前に発病した病気(その病気と因果関係があると診断された病気を含みます)については保険金をお支払いしません。ただし、補償開始後1年超経過してお支払いの事由に該当した場合は、因果関係を問わず保険金をお支払いします。

※その他の加入条件(加入可能な年齢、加入者となる方など)は「ご加入の条件」をご確認ください。

質問2 過去2年以内に、病気により医師の手術を受けたこと、または入院したことがありますか？

Q 補償期間はいつからですか？

A 下記をご参照ください！

お申込み締切日と補償開始日

- お申込み締切日：毎月末日
- 補償開始日：お申込み締切日の翌々月1日午前0時
- 初回保険料の口座振替日：補償が開始した翌月より、毎月6日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

クレジットカードでお支払いの方は、クレジットカード取扱会社が定める期日にお支払いいただきます。

※解約される場合は毎月末日が解約書類提出締切日、補償終了日は解約書類提出締切日の翌々月1日、最終保険料の口座振替日は補償終了月の6日です。

1 加入依頼書 お申込み締切日	2 補償開始日	3 初回保険料の 口座振替日	4 契約更新日
毎月末日	①の翌々月1日	②の翌月6日	3月1日

他にもこんなご質問が！

Q1 この保険の対象になる三大疾病とはどんな病気ですか？

A1 以下の通りです。
がん：悪性新生物および上皮内新生物のことで、白血病、肉腫、骨肉腫、悪性リンパ腫等を含みます。

急性心筋梗塞：心臓に栄養を送る血管(冠動脈)が突然詰まる病気です(狭心症は含みません)。

脳卒中：脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血の総称で、脳血管が詰まったり破れたりする症状です。

Q3 三大疾病診断保険金は、何度でも受け取れますか？

A3 保険期間中に1回までなら三大疾病それぞれで受け取れます。また、支払事由に該当した日からその日を含めて1年を超えて同一事由に該当した場合は、同一の事由で複数回受け取れます。

Q4 すてに他の保険(共済)で先進医療費用の補償に加入しています。この保険の先進医療費用にも加入する場合、先進医療費用は両方の保険(共済)から保険金を受け取れますか？

A4 他の保険契約等と同様の補償(先進医療費用保険金)がある場合、損害の額から他の保険契約等から支払われた保険金または共済金の合計額を差し引いた金額をお支払いいたします。

Q5 加入者証はいつ届きますか？

A5 補償開始月の末に発送いたします。

Q6 生命保険料控除の対象になりますか？

A6 介護医療保険料控除の対象となります。

Q7 保険期間の途中で別のコースへ変更できますか？

A7 できます。ただし、コースによっては改めて健康告知をいただく必要があります。詳しくは代理店・扱者までお問い合わせください。

Q8 生協を脱退した場合はどうなりますか？

A8 この保険は生協組合員専用の保険のため、脱退されると保険を継続することはできません。なお、再度他の生協に加入する場合(引越し等)、再加入先の生協でコープの三大疾病保険の取扱いがあれば、お手続きにより契約を継続することが可能です。

※画像はイメージです。
実際の加入申込票とは異なる場合があります。



申込書でのお申し込みはコチラ！ ご郵送下さい！

健康に関する告知質問事項

- 以下の「健康に関する告知ご回答のご案内」をご覧ください。質問事項にご回答ください。
- 「コープの三大疾病保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型))」にお申し込みいただく際には、下記の質問事項につき正確にご回答ください。
- この質問事項に対するご回答が事実と相違する場合、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。
- 下記の質問事項には、組合員(加入者)ご自身がお答えください。

質問事項	
質問1	これまでに医師にがん(上皮内新生物を含む)・心筋梗塞・脳卒中(脳梗塞、脳内出血およびくも膜下出血)のいずれかと診断されたことがありますか？
質問2	過去2年以内に、病気により医師の手術を受けたこと、または入院したことがありますか？ ※新型コロナウイルスによる自宅療養等は入院歴にはあたりません。 妊娠・出産に関わる手術歴・入院歴については、告知は不要です。

質問1および質問2に対する回答が「いいえ」の場合のみ、お引き受けします。



- (ご注意)普通保険約款およびセットされる特約により保険金をお支払いできない場合があります。
- なお、初年度契約の補償開始日より前に発病^(※1)した病気^(※2)については保険金をお支払いしません。
- (※1)「発病」とは、医師が診断(人間ドックや定期健康診断での指摘を含みます)した発病をいいます。
発病日は「初診日」または「要再検査・要精密検査・要治療となった健康診断の受診日」となります。
ただし、先天性異常については、医師が診断したことによりはじめて発見されることをいいます。
- (※2)初年度契約の補償開始日より前に罹患していた既往症と因果関係があると診断された病気を含みます。
ただし、補償開始後1年超経過してお支払いの事由に該当した場合は、因果関係を問わず保険金をお支払いします。

コープの三大疾病保険 健康に関する告知ご回答のご案内(必ずお読みください)

以下の注意点を読みいただき、健康に関する告知をご回答ください。

<継続加入の場合で、保険責任を加重^(※)することなくご継続いただく場合には、あらためて健康に関する告知をいただく必要はありません。>

(※)保険金額の増額(100万円コースから200万円コースへの変更・特約の追加等)等、疾病に関する補償を拡大することをいいます。

- 健康に関する告知の重要性
健康状況について告知いただく内容は、引受保険会社が公平な引受判断を行うための重要な事項です。必ず加入者本人が被保険者(補償の対象者)全員について、ありのままを正確に漏れなくご回答ください。
- 正しく告知されなかった場合のお取扱い
「健康に関する告知質問事項」について、事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合には、ご加入内容が解除または取消しとなり、保険金をお支払いできないことがあります。
- 書面によるご回答のお願い
○代理店・扱者には告知受領権があり、代理店・扱者に対して告知いただいた事項は、引受保険会社にご告知いただいたものとなります。○代理店・扱者への口頭によるご回答では、健康状況を知りたいたことになり得ます。必ず加入申込票の「健康状況告知書質問事項回答欄」へのご記入、または、インターネット加入システムにてご回答いただきますようお願いいたします。
- 健康に関する告知が必要な方
「健康に関する告知質問事項」に該当された場合、お引受けできません。

加入申込票 記入例

生協花子

訂正、取消の場合は二重線で消し、訂正箇所は訂正署名(フルネーム)または訂正印を押印ください。

A ご記入はSTEP1・2いずれも組合員(加入者)ご本人がご記入ください。

B 団体契約の健康始期(2024年3月1日)現在の満年齢をご記入ください。
※2024年3月1日現在の満年齢により保険料が決定するためです。

C 加入者と被保険者が同じ場合でも、ご記入ください。

D 複数の保険契約にご加入の場合は、全ての保険契約の合計金額をご記入ください。

STEP1 加入者情報をご記入ください。必ずご記入ください。

STEP2 保険の対象となる方の情報を加入者となる方がご記入ください。

プランとコース

- ご加入は、全6コースのうち1コースのみとなり、重複加入はできません。
- 死亡保険金はありません。
- ケガの補償はありません。(先進医療費用保険金を除きます)

6つのコース からお選びください

三大疾病 診断 保険金	三大疾病を発病し、 所定の状態に該当した場合	三大疾病期間 各1回を限度に				三大疾病期間 各1回を限度に	
		300万円	200万円	100万円	50万円	200万円	100万円
三大疾病 入院 保険金	三大疾病で入院したとき 1日目から1,095日以内、1 入院あたり180日が限度(日 帰り入院も対象)	日額 3,000円				日額 1,500円	
						—	
三大疾病 手術 保険金	三大疾病により受けた手 術について、三大疾病入院 保険金日額に対する倍数 でお支払い					—	
		入院中 6万円	入院中以外 1.5万円	放射線治療 3万円	入院中 3万円 入院中以外 7,500円 放射線治療 1.5万円		
三大疾病 通院 保険金	三大疾病による入院終了 (退院)後、180日以内にそ の三大疾病治療によっ て通院した場合(90日限度)	日額 3,000円				日額 1,500円	
						—	
先進医療 費用 保険金	病気またはケガでの 先進医療による治療費等を 負担された場合 ※宿泊費は1泊につき 1万円が限度	1 保険期間 2,000 万円まで				1 保険期間 2,000 万円まで	
		技術費・交通費・宿泊費				技術費・交通費・宿泊費	
						技術費・交通費・宿泊費	

※先進医療費用保険金をはずすことができます。

三大疾病診断保険金に おける所定の状態	がん：がん(悪性新生物および上皮内新生物)と診断された場合	急性心筋梗塞：急性心筋梗塞と診断され、その治療のため入院した場合	脳卒中：脳卒中と診断され、その治療のため入院した場合
------------------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------------------

※詳しくは、Q&Aおよび「重要事項のご説明」をご確認ください。

月払保険料

男女共通 2024年3月1日時点での満年齢です。

先進医療費用保険金をはずす場合
記載の保険料から80円差し引いた保険料となります。

●更新について…保険は1年更新で、5才きざみで保険料が変わります。

被保険者 年齢	A スタンダードプラン				B シンプルプラン	
	300万円コース A3	200万円コース A2	100万円コース A1	50万円コース A05	200万円コース B2	100万円コース B1
0歳(男)~4才	230円	200円	160円	50才以上の方 生年月日が 昭和49年3月1日以前 のためのコース 先進医療費用保険金 以外の補償を少なくす ることで保険料の負担を減らしたコース	160円	50才以上の方 生年月日が 昭和49年3月1日以前 のためのコース 先進医療費用保険金 以外の補償を少なくす ることで保険料の負担を減らしたコース
5~9才	220円	190円	150円	160円	160円	160円
10~14才	210円	180円	140円	160円	160円	160円
15~19才	210円	180円	140円	160円	160円	160円
20~24才	240円	200円	150円	180円	180円	180円
25~29才	500円	370円	240円	340円	340円	340円
30~34才	820円	590円	350円	550円	550円	550円
35~39才	1,210円	850円	500円	790円	790円	790円
40~44才	1,750円	1,210円	680円	1,140円	1,140円	1,140円
45~49才	2,580円	1,780円	990円	1,660円	1,660円	1,660円
50~54才	3,210円	2,240円	1,260円	2,030円	2,030円	2,030円
55~59才	5,070円	3,520円	1,970円	3,180円	3,180円	3,180円
60~64才	9,510円	6,540円	3,570円	6,020円	6,020円	6,020円
65~69才	12,780円	8,810円	4,830円	8,030円	8,030円	8,030円
70~74才	16,580円	11,480円	6,390円	10,270円	10,270円	10,270円
75~79才	18,040円	12,730円	7,430円	10,680円	10,680円	10,680円
80~84才	11,900円	8,980円	6,050円	5,930円	5,930円	5,930円
85~100才	9,400円	7,470円	5,540円	2,800円	3,940円	2,010円

(注)2024年3月1日時点で生後15日以上

※保険料は前年度ご加入いただいた被保険者の人数と保険金の支払状況に従った割引率で決定されます。また、更新時に保険料改定等により保険料が変更となることがあります。

コープの三大疾病保険 加入申込票 兼 健康状況告知書 (団体総合生活補償保険(MS&AD型))

ご記入の際は、ご記入の欄はもれなく消せない欄のボールペンでご記入ください。 [RAB1] [G3] [B5] [LF] [4]

ご記入はSTEP1・2いずれも組合員(加入者)ご本人がご記入ください。★の項目は加入者の訂正署名(フルネーム)が必要です。

使用期限：令和6年12月31日お申込みまで 保険期間：令和6年3月1日から令和7年3月1日まで

STEP1 加入者情報をご記入ください。

STEP2 保険の対象となる方の情報を加入者となる方がご記入ください。

お申し込みは加入依頼書をご提出いただくか、ネット申込みよりお手続きをお願いします。