

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 しつ 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)

新規加入は
0才〜満**84才**
まで

※2025年3月1日時点で
生後15日以上

保険料の確認は
年齢を選択するだけ
簡単10秒!



保険期間 2025年3月1日午前0時※より2026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
「1」を押してください。

通話料無料 **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方が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 令和2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。若年層から70代前半にかけて三大疾病にかかるリスクは高まる傾向です。
(参考:厚生労働省 令和2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いて良かった
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も**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
保険はとてとてもありがたいです。**

大切な組合員とご家族に。

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 年齢例) 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

新規加入
のみ

カンタンWEB
申込はこちら



PCはこちら

検索
パルシステム 三大疾病保険

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

〈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

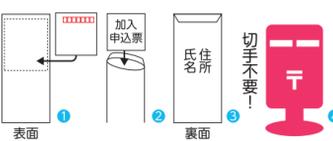
承認番号: A24-101133 承認年月: 2024年10月

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 その封筒の中に入れてください。
- 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。



1698790

新橋北局
承認
4121

受取人

131

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
加入申込票

差出有効期間
2026年8月31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



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

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？

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？

※初年度契約の補償開始時までに発病した病気(その病名と因果関係があると診断された病気)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年を超え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。

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

- 1 お申込み締切日: 毎月末日
- 2 補償開始日: お申込み締切日の翌々月1日午前0時
- 3 初回保険料の口座振替日: 補償開始した翌月より、毎月6日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
- 4 契約更新日: 3月1日



他にもこんな質問が!

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 以下のとおりです。
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。

Q2 三大疾病診断保険金はどんな時に受け取れますか？

A2 医師によって三大疾病に罹患、発病したことが診断され、治療を開始し、下表の支払要件を充足した場合に受け取れます(保険期間中にがんと診断された場合、または急性心筋梗塞もしくは脳卒中により入院された場合に限り)。詳しくは重要事項説明をご確認ください。

支払事由	支払要件
①以下のいずれかに該当したこと。 ア. 初めてがん(上皮内新生物を含む)に罹患したこと。 イ. 原発がんが、治療したことにより、がん(上皮内新生物を含む)が認められない状態となり、その後初めてがん(上皮内新生物を含む)が再発または転移したこと。 ウ. 原発がんとは関係なく、新たにがん(上皮内新生物を含む)に罹患したこと。ただし、病理組織学的所見(生検)により診断された場合に限り。	その急性心筋梗塞の治療を直接の目的として入院を開始したこと。
②急性心筋梗塞を発病したこと。	その脳卒中の治療を直接の目的として入院を開始したこと。
③脳卒中を発病したこと。	

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始めて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 すでに他の保険(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します。ただし、支払いの補償ではないなど、他の保険契約等の補償内容によってはそれぞれの契約から保険金が支払われる場合もあります。

Q5 保険料の口座振替ができなかった場合どうなりますか？

A5 口座振替ができなかった場合、その翌月に2か月分の保険料を口座振替します。このとき口座振替ができなかった場合は、ご契約は解除となり、補償期間を遡って保険責任が終了する、その時以降に生じた損害に対して、保険金をお支払いできないことがあります。また、再加入する際は再度告知が必要で、詳しくは代理店・扱者までお問い合わせください。

Q6 保険期間の途中で別のコースへ変更できますか？

A6 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。

Q7 生協を脱退した場合はどうなりますか？

A7 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(引越等)、再加入先の生協でこの保険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。

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)

三大疾病診断保険金	三大疾病の補償をしっかりと手厚く!				おそろな保険料で安心プラン!	
	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
三大疾病診断保険金	1保険期間 各1回を限度に				1保険期間 各1回を限度に	
三大疾病入院保険金	300万円	200万円	100万円	50万円	200万円	100万円
三大疾病手術保険金	日額 3,000円				日額 1,500円	
三大疾病通院保険金	300万円				1,500円	
先進医療費用保険金	1保険期間 2,000万円まで 技術費・交通費・宿泊費				1保険期間 2,000万円まで 技術費・交通費・宿泊費	

●先進医療費用保険金をはさずすることができます。
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 2025年3月1日時点での満年齢です。

●更新について…保険は1年更新で、5才さまで保険料が変わります。記載の保険料から80円差し引いた保険料となります。

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~4才	230円	200円	160円	160円	160円	160円
5~9才	220円	190円	150円	150円	160円	160円
10~14才	210円	180円	140円	140円	160円	160円
15~19才	210円	180円	140円	140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	240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)2025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。

加入申込票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)ご自身がご回答ください。

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に対する回答をご確認いただき、いすれも「いいえ」の場合のみお受けします。

右図のとおり点線に○をしてください。

(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時までに発病した病気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がはじめて発病日をいいます。
(※2)初年度契約の補償開始時まで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年を超え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)

以下の注意点をお読みいただき、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継続いただく場合には、あらかじめ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)、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**
健康状態について告知した内容は、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、引受保険会社に告知いただいたものとなります。○代理店・扱者の口頭によるご回答では、健康状態を告知いただいたことになりません。必ず加入申込票の「健康告知告知書(質問事項回答欄)」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、訂正欄に訂正署名(フルネーム)または訂正印を押印ください。また、修正液・修正テープ等はお使いになれませんのでご注意ください。

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 団体契約の保険始期(2025年3月1日)現在の満年齢をご記入ください。
※2025年3月1日現在の満年齢により保険料が決まります。

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。

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

ご記入の際は、必ずお読みください。この記入欄は、必ずお読みください。この記入欄は、必ずお読みください。

使用期限: 令和7年12月31日お申込みまで | 保険期間: 令和7年3月1日から令和8年3月1日まで

STEP 1 加入者情報をご記入ください。

010 申込日 兼告知日 令和 年 月 日 | 017 組合員番号 (ご本人が記入)

012 申込者(ご本人) | 013 申込者(ご本人) | 014 申込者(ご本人)

015 申込者(ご本人) | 016 申込者(ご本人) | 017 申込者(ご本人)

018 申込者(ご本人) | 019 申込者(ご本人) | 020 申込者(ご本人)

STEP 2 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。

加入者と被保険者が同じ場合でもご記入が必要です。

2025年(令和7年)3月1日現在の年齢をご記入ください。

021 加入者(ご本人) | 022 加入者(ご本人) | 023 加入者(ご本人)

024 加入者(ご本人) | 025 加入者(ご本人) | 026 加入者(ご本人)

027 加入者(ご本人) | 028 加入者(ご本人) | 029 加入者(ご本人)

030 加入者(ご本人) | 031 加入者(ご本人) | 032 加入者(ご本人)

033 加入者(ご本人) | 034 加入者(ご本人) | 035 加入者(ご本人)

036 加入者(ご本人) | 037 加入者(ご本人) | 038 加入者(ご本人)

039 加入者(ご本人) | 040 加入者(ご本人) | 041 加入者(ご本人)

042 加入者(ご本人) | 043 加入者(ご本人) | 044 加入者(ご本人)

045 加入者(ご本人) | 046 加入者(ご本人) | 047 加入者(ご本人)

048 加入者(ご本人) | 049 加入者(ご本人) | 050 加入者(ご本人)

051 加入者(ご本人) | 052 加入者(ご本人) | 053 加入者(ご本人)

054 加入者(ご本人) | 055 加入者(ご本人) | 056 加入者(ご本人)

057 加入者(ご本人) | 058 加入者(ご本人) | 059 加入者(ご本人)

060 加入者(ご本人) | 061 加入者(ご本人) | 062 加入者(ご本人)

063 加入者(ご本人) | 064 加入者(ご本人) | 065 加入者(ご本人)

066 加入者(ご本人) | 067 加入者(ご本人) | 068 加入者(ご本人)

069 加入者(ご本人) | 070 加入者(ご本人) | 071 加入者(ご本人)

072 加入者(ご本人) | 073 加入者(ご本人) | 074 加入者(ご本人)

075 加入者(ご本人) | 076 加入者(ご本人) | 077 加入者(ご本人)

078 加入者(ご本人) | 079 加入者(ご本人) | 080 加入者(ご本人)

081 加入者(ご本人) | 082 加入者(ご本人) | 083 加入者(ご本人)

084 加入者(ご本人) | 085 加入者(ご本人) | 086 加入者(ご本人)

087 加入者(ご本人) | 088 加入者(ご本人) | 089 加入者(ご本人)

090 加入者(ご本人) | 091 加入者(ご本人) | 092 加入者(ご本人)

093 加入者(ご本人) | 094 加入者(ご本人) | 095 加入者(ご本人)

096 加入者(ご本人) | 097 加入者(ご本人) | 098 加入者(ご本人)

099 加入者(ご本人) | 100 加入者(ご本人) | 101 加入者(ご本人)

102 加入者(ご本人) | 103 加入者(ご本人) | 104 加入者(ご本人)

105 加入者(ご本人) | 106 加入者(ご本人) | 107 加入者(ご本人)

108 加入者(ご本人) | 109 加入者(ご本人) | 110 加入者(ご本人)

111 加入者(ご本人) | 112 加入者(ご本人) | 113 加入者(ご本人)

114 加入者(ご本人) | 115 加入者(ご本人) | 116 加入者(ご本人)

117 加入者(ご本人) | 118 加入者(ご本人) | 119 加入者(ご本人)

120 加入者(ご本人) | 121 加入者(ご本人) | 122 加入者(ご本人)

123 加入者(ご本人) | 124 加入者(ご本人) | 125 加入者(ご本人)

126 加入者(ご本人) | 127 加入者(ご本人) | 128 加入者(ご本人)

129 加入者(ご本人) | 130 加入者(ご本人) | 131 加入者(ご本人)

132 加入者(ご本人) | 133 加入者(ご本人) | 134 加入者(ご本人)

135 加入者(ご本人) | 136 加入者(ご本人) | 137 加入者(ご本人)

138 加入者(ご本人) | 139 加入者(ご本人) | 140 加入者(ご本人)

141 加入者(ご本人) | 142 加入者(ご本人) | 143 加入者(ご本人)

144 加入者(ご本人) | 145 加入者(ご本人) | 146 加入者(ご本人)

147 加入者(ご本人) | 148 加入者(ご本人) | 149 加入者(ご本人)

150 加入者(ご本人) | 151 加入者(ご本人) | 152 加入者(ご本人)

153 加入者(ご本人) | 154 加入者(ご本人) | 155 加入者(ご本人)

156 加入者(ご本人) | 157 加入者(ご本人) | 158 加入者(ご本人)

159 加入者(ご本人) | 160 加入者(ご本人) | 161 加入者(ご本人)

162 加入者(ご本人) | 163 加入者(ご本人) | 164 加入者(ご本人)

165 加入者(ご本人) | 166 加入者(ご本人) | 167 加入者(ご本人)

168 加入者(ご本人) | 169 加入者(ご本人) | 170 加入者(ご本人)

171 加入者(ご本人) | 172 加入者(ご本人) | 173 加入者(ご本人)

174 加入者(ご本人) | 175 加入者(ご本人) | 176 加入者(ご本人)

177 加入者(ご本人) | 178 加入者(ご本人) | 179 加入者(ご本人)

180 加入者(ご本人) | 181 加入者(ご本人) | 182 加入者(ご本人)

183 加入者(ご本人) | 184 加入者(ご本人) | 185 加入者(ご本人)

186 加入者(ご本人) | 187 加入者(ご本人) | 188 加入者(ご本人)

189 加入者(ご本人) | 190 加入者(ご本人) | 191 加入者(ご本人)

192 加入者(ご本人) | 193 加入者(ご本人) | 194 加入者(ご本人)

195 加入者(ご本人) | 196 加入者(ご本人) | 197 加入者(ご本人)

198 加入者(ご本人) | 199 加入者(ご本人) | 200 加入者(ご本人)

201 加入者(ご本人) | 202 加入者(ご本人) | 203 加入者(ご本人)

204 加入者(ご本人) | 205 加入者(ご本人) | 206 加入者(ご本人)

207 加入者(ご本人) | 208 加入者(ご本人) | 209 加入者(ご本人)

210 加入者(ご本人) | 211 加入者(ご本人) | 212 加入者(ご本人)

213 加入者(ご本人) | 214 加入者(ご本人) | 215 加入者(ご本人)

216 加入者(ご本人) | 217 加入者(ご本人) | 218 加入者(ご本人)

219 加入者(ご本人) | 220 加入者(ご本人) | 221 加入者(ご本人)

222 加入者(ご本人) | 223 加入者(ご本人) | 224 加入者(ご本人)

225 加入者(ご本人) | 226 加入者(ご本人) | 227 加入者(ご本人)

228 加入者(ご本人) | 229 加入者(ご本人) | 230 加入者(ご本人)

231 加入者(ご本人) | 232 加入者(ご本人) | 233 加入者(ご本人)

234 加入者(ご本人) | 235 加入者(ご本人) | 236 加入者(ご本人)

237 加入者(ご本人) | 238 加入者(ご本人) | 239 加入者(ご本人)

240 加入者(ご本人) | 241 加入者(ご本人) | 242 加入者(ご本人)

243 加入者(ご本人) | 244 加入者(ご本人) | 245 加入者(ご本人)

246 加入者(ご本人) | 247 加入者(ご本人) | 248 加入者(ご本人)

249 加入者(ご本人) | 250 加入者(ご本人) | 251 加入者(ご本人)

252 加入者(ご本人) | 253 加入者(ご本人) | 254 加入者(ご本人)

255 加入者(ご本人) | 256 加入者(ご本人) | 257 加入者(ご本人)

258 加入者(ご本人) | 259 加入者(ご本人) | 260 加入者(ご本人)

261 加入者(ご本人) | 262 加入者(ご本人) | 263 加入者(ご本人)

264 加入者(ご本人) | 265 加入者(ご本人) | 266 加入者(ご本人)

267 加入者(ご本人) | 268 加入者(ご本人) | 269 加入者(ご本人)

270 加入者(ご本人) | 271 加入者(ご本人) | 272 加入者(ご本人)

273 加入者(ご本人) | 274 加入者(ご本人) | 275 加入者(ご本人)

276 加入者(ご本人) | 277 加入者(ご本人) | 278 加入者(ご本人)

279 加入者(ご本人) | 280 加入者(ご本人) | 281 加入者(ご本人)

282 加入者(ご本人) | 283 加入者(ご本人) | 284 加入者(ご本人)

285 加入者(ご本人) | 286 加入者(ご本人) | 287 加入者(ご本人)

288 加入者(ご本人) | 289 加入者(ご本人) | 290 加入者(ご本人)

291 加入者(ご本人) | 292 加入者(ご本人) | 293 加入者(ご本人)

294 加入者(ご本人) | 295 加入者(ご本人) | 296 加入者(ご本人)

297 加入者(ご本人) | 298 加入者(ご本人) | 299 加入者(ご本人)

300 加入者(ご本人) | 301 加入者(ご本人) | 302 加入者(ご本人)

303 加入者(ご本人) | 304 加入者(ご本人) | 305 加入者(ご本人)

306 加入者(ご本人) | 307 加入者(ご本人) | 308 加入者(ご本人)

309 加入者(ご本人) | 310 加入者(ご本人) | 311 加入者(ご本人)

312 加入者(ご本人) | 313 加入者(ご本人) | 314 加入者(ご本人)

315 加入者(ご本人) | 316 加入者(ご本人) | 317 加入者(ご本人)

318 加入者(ご本人) | 319 加入者(ご本人) | 320 加入者(ご本人)

321 加入者(ご本人) | 322 加入者(ご本人) | 323 加入者(ご本人)

324 加入者(ご本人) | 325 加入者(ご本人) | 326 加入者(ご本人)

327 加入者(ご本人) | 328 加入者(ご本人) | 329 加入者(ご本人)

330 加入者(ご本人) | 331 加入者(ご本人) | 332 加入者(ご本人)

333 加入者(ご本人) | 334 加入者(ご本人) | 335 加入者(ご本人)

336 加入者(ご本人) | 337 加入者(ご本人) | 338 加入者(ご本人)

339 加入者(ご本人) | 340 加入者(ご本人) | 341 加入者(ご本人)

342 加入者(ご本人) | 343 加入者(ご本人) | 344 加入者(ご本人)

345 加入者(ご本人) | 346 加入者(ご本人) | 347 加入者(ご本人)

348 加入者(ご本人) | 349 加入者(ご本人) | 350 加入者(ご本人)

351 加入者(ご本人) | 352 加入者(ご本人) | 353 加入者(ご本人)

354 加入者(ご本人) | 355 加入者(ご本人) | 356 加入者(ご本人)

357 加入者(ご本人) | 358 加入者(ご本人) | 359 加入者(ご本人)

360 加入者(ご本人) | 361 加入者(ご本人) | 362 加入者(ご本人)

363 加入者(ご本人) | 364 加入者(ご本人) | 365 加入者(ご本人)

366 加入者(ご本人) | 367 加入者(ご本人) | 368 加入者(ご本人)

369 加入者(ご本人) | 370 加入者(ご本人) | 371 加入者(ご本人)

372 加入者(ご本人) | 373 加入者(ご本人) | 374 加入者(ご本人)

375 加入者(ご本人) | 376 加入者(ご本人) | 377 加入者(ご本人)

378 加入者(ご本人) | 379 加入者(ご本人) | 380 加入者(ご本人)

381 加入者(ご本人) | 382 加入者(ご本人) | 383 加入者(ご本人)

384 加入者(ご本人) | 385 加入者(ご本人) | 386 加入者(ご本人)

387 加入者(ご本人) | 388 加入者(ご本人) | 389 加入者(ご本人)

390 加入者(ご本人) | 391 加入者(ご本人) | 392 加入者(ご本人)

393 加入者(ご本人) | 394 加入者(ご本人) | 395 加入者(ご本人)

396 加入者(ご本人) | 397 加入者(ご本人) | 398 加入者(ご本人)

399 加入者(ご本人) | 400 加入者(ご本人) | 401 加入者(ご本人)

402 加入者(ご本人) | 403 加入者(ご本人) | 404 加入者(ご本人)

405 加入者(ご本人) | 406 加入者(ご本人) | 407 加入者(ご本人)

408 加入者(ご本人) | 409 加入者(ご本人) | 410 加入者(ご本人)

411 加入者(ご本人) | 412 加入者(ご本人) | 413 加入者(ご本人)

414 加入者(ご本人) | 415 加入者(ご本人) | 416 加入者(ご本人)

417 加入者(ご本人) | 418 加入者(ご本人) | 419 加入者(ご本人)

420 加入者(ご本人) | 421 加入者(ご本人) | 422 加入者(ご本人)

423 加入者(ご本人) | 424 加入者(ご本人) | 425 加入者(ご本人)

426 加入者(ご本人) | 427 加入者(ご本人) | 428 加入者(ご本人)

429 加入者(ご本人) | 430 加入者(ご本人) | 431 加入者(ご本人)

432 加入者(ご本人) | 433 加入者(ご本人) | 434 加入者(ご本人)

435 加入者(ご本人) | 436 加入者(ご本人) | 437 加入者(ご本人)

438 加入者(ご本人) | 439 加入者(ご本人) | 440 加入者(ご本人)

441 加入者(ご本人) | 442 加入者(ご本人) | 443 加入者(ご本人)

444 加入者(ご本人) | 445 加入者(ご本人) | 446