

東京 青色がん保険

がん補償特約セット団体総合生活補償保険

POINT!

- ① 団体割引の適用により
個人でご加入するより**割安な保険料**で
がんの補償が備えられます!
- ② がん診断保険金は、
上皮内がんの場合でも100万円!
- ③ **がんに関わる先進医療の技術料も補償!※1**
- ④ **女性特有のがんも補償!※1**
- ⑤ **ご加入後は満89才まで継続加入※2ができます!**

団体割引
30%適用

ご案内ムービー



携帯電話で読み込み
アクセスしてください。
(通信料がかかります)

※1 オプション加入の場合。 ※2 満89才をこえた5月1日で規約により脱退となります。 詳しい補償内容、保険料は中面をご覧ください。

1か月あたりの保険料

50才

基本補償のみ(セット名:1D)に
ご加入の場合

約**1,740円**

保険金お支払い事例

70才 女性

大腸がんが発見され
入院して手術を受けた

がん診断保険金 100万円
がん手術保険金 10万円
がん入院保険金 6万円



合計 **116万円**

56才 男性

原発性肺がんが
発見され入院した

がん診断保険金 100万円
がん放射線治療保険金 10万円
がん入院保険金 37万円
がん退院時一時金 10万円



合計 **157万円**



資料請求、その他のお問い合わせは

一般財団法人

めぐろ青色申告会

〒153-0061 目黒区中目黒5-28-3

☎ 03(3713)1141

—事故が起こった場合は—

遅滞なくご所属の青色申告会または下記にご連絡ください。

あいおいニッセイ同和損保あんしんサポートセンター

0120-985-024 (無料)

※受付時間[24時間365日]

※IP電話からは0276-90-8852(有料)におかけください。

※おかけ間違いにご注意ください。

補償内容と保険金額（ご契約金額）



基本補償 (必ず付く補償)	がん診断 保険金額*1	100万円	(保険期間を通じ「がん」「上皮内がん」それぞれ1回のみお支払い(注))
	がん入院 保険金日額	日額1万円	(支払対象期間無制限 免責期間0日、1日目から補償)
	がん手術 保険金額	入院中 の手術：10万円	入院中 以外の手術：5万円
	がん 放射線治療 保険金額	約款所定の 放射線治療を受けた場合	:10万円



*1 上皮内がんについても同額となります。

(注)この保険契約が継続契約である場合において、がんと診断確定された日からその日を含めて2年以内に再び保険金をお支払いする場合のがんと診断確定されたときは保険金をお支払いできません。ただし、2年経過日の翌日以後に入院を開始または治療を継続されている場合には保険金をお支払いします。

オプション	がん退院時 一時金	がん退院時 一時金額	10万円		
	女性特定 がん*2	特定がん入院 保険金日額	日額1万円	(支払対象期間無制限 免責期間0日、1日目から補償)	女性 のみ
		特定がん手術 保険金額	入院中 の手術：10万円	入院中 以外の手術：5万円	女性 のみ
		特定がん 放射線治療 保険金額	約款所定の 放射線治療を受けた場合	:10万円	女性 のみ
		乳房治療 見舞金額	100万円		女性 のみ
	がん通院・ 先進医療費用	がん通院 保険金日額	日額5千円	(支払限度日数45日 支払対象期間180日)	
		がん 先進医療費用 保険金額	100万円	(実費)	

*2 基本補償に上乗せしてお支払いします。

ご注意

- ①初年度契約の保険期間の開始日より前にかん診断確定された場合またはがん診断確定された時が、初年度契約の保険期間の開始時からその日を含めて90日(待機期間といえます)を経過した日の翌日午前0時より前であった場合は、保険金をお支払いできません。
- ②オプションのみの加入はできません。
- ③オプションの追加・削除は、年に1回(毎年5月1日)のお取扱いとなります。
- ④原則、保険期間中の脱退はできません。
- ⑤補償内容および保険金をお支払いできない主な場合については「お支払いする保険金のご説明」をご確認ください。

※先進医療とは、将来的な保険導入のための評価が必要なものとして、厚生労働大臣が定める先進的な医療技術をいいます。また、医療技術ごとに定める施設基準に適合した病院等が届出により行うものに限られますので、対象となる医療行為、医療機関および適応症等は限定されています。

※ご加入後は特にお申し出のない限り満89才まで1年ごとの自動継続のお取扱いとなります。

※加入内容を変更・脱退される場合のお手続きについては、ご所属の青色申告会へお申し出ください。

半年保険料 半年の保険料についてご案内です。

表の見方

例えば、46才の方が、基本補償(1Dに加入)に加入する場合の半年保険料は6,540円。同年令の方が、がん退院時一時金補償特約をつけた場合(2Dに加入)の半年保険料は6,850円です。

ご加入後、年齢区分が上がるごとに保険料も変更となりますのでご注意ください。

40~44才	3,750円 (約625円)	3,960円 (約660円)	5,370円 (約895円)
45~49才	6,540円 (約1,090円)	6,850円 (約1,142円)	8,500円 (約1,417円)
50~54才	10,440円 (約1,740円)	10,960円 (約1,827円)	12,750円 (約2,125円)

こちらが左記(2Dに加入の場合)の保険料となります。

セット名	オプション加入時の合計半年保険料							
	1D	2D	3D	4D	5D	6D	7D	8D
※(約 円)内は1か月あたりの金額です	※(約 円)内は1か月あたりの金額です							
基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償	基本補償
令和7年5月1日 時点の満年齢	がん退院時一時金	がん退院時一時金	—	がん退院時一時金	がん退院時一時金	がん退院時一時金	—	—
	オプション(なし)	—	女性特定がん	女性特定がん	女性特定がん	—	女性特定がん	—
	—	—	—	—	がん通院・先進医療費用	がん通院・先進医療費用	がん通院・先進医療費用	がん通院・先進医療費用
0才(生後15日~)~4才	1,010円 (約168円)	1,060円 (約177円)	—	—	—	1,130円 (約188円)	—	1,080円 (約180円)
5~9才	550円 (約92円)	600円 (約100円)	—	—	—	670円 (約112円)	—	620円 (約103円)
10~14才	520円 (約87円)	570円 (約95円)	—	—	—	640円 (約107円)	—	590円 (約98円)
15~19才	570円 (約95円)	620円 (約103円)	1,850円 (約308円)	1,900円 (約317円)	1,970円 (約328円)	690円 (約115円)	1,920円 (約320円)	640円 (約107円)
20~24才	710円 (約118円)	760円 (約127円)	1,990円 (約332円)	2,040円 (約340円)	2,110円 (約352円)	830円 (約138円)	2,060円 (約343円)	780円 (約130円)
25~29才	910円 (約152円)	960円 (約160円)	2,190円 (約365円)	2,240円 (約373円)	2,320円 (約387円)	1,040円 (約173円)	2,270円 (約378円)	990円 (約165円)
30~34才	1,240円 (約207円)	1,290円 (約215円)	2,520円 (約420円)	2,570円 (約428円)	2,650円 (約442円)	1,370円 (約228円)	2,600円 (約433円)	1,320円 (約220円)
35~39才	2,110円 (約352円)	2,210円 (約368円)	3,530円 (約588円)	3,630円 (約605円)	3,740円 (約623円)	2,320円 (約387円)	3,640円 (約607円)	2,220円 (約370円)
40~44才	3,750円 (約625円)	3,960円 (約660円)	5,370円 (約895円)	5,580円 (約930円)	5,750円 (約958円)	4,130円 (約688円)	5,540円 (約923円)	3,920円 (約653円)
45~49才	6,540円 (約1,090円)	6,850円 (約1,142円)	8,500円 (約1,417円)	8,810円 (約1,468円)	9,120円 (約1,520円)	7,160円 (約1,193円)	8,810円 (約1,468円)	6,850円 (約1,142円)
50~54才	10,440円 (約1,740円)	10,960円 (約1,827円)	12,750円 (約2,125円)	13,270円 (約2,212円)	13,630円 (約2,272円)	11,320円 (約1,887円)	13,110円 (約2,185円)	10,800円 (約1,800円)
55~59才	16,360円 (約2,727円)	17,130円 (約2,855円)	18,590円 (約3,098円)	19,360円 (約3,227円)	20,030円 (約3,338円)	17,800円 (約2,967円)	19,260円 (約3,210円)	17,030円 (約2,838円)
60~64才	23,260円 (約3,877円)	24,390円 (約4,065円)	25,600円 (約4,267円)	26,730円 (約4,455円)	27,690円 (約4,615円)	25,350円 (約4,225円)	26,560円 (約4,427円)	24,220円 (約4,037円)
65~69才	33,230円 (約5,538円)	34,880円 (約5,813円)	35,480円 (約5,913円)	37,130円 (約6,188円)	38,520円 (約6,420円)	36,270円 (約6,045円)	36,870円 (約6,145円)	34,620円 (約5,770円)
70~74才	42,810円 (約7,135円)	45,020円 (約7,503円)	45,080円 (約7,513円)	47,290円 (約7,882円)	49,520円 (約8,253円)	47,250円 (約7,875円)	47,310円 (約7,885円)	45,040円 (約7,507円)
75~79才	46,810円 (約7,802円)	49,280円 (約8,213円)	48,730円 (約8,122円)	51,200円 (約8,533円)	53,750円 (約8,958円)	51,830円 (約8,638円)	51,280円 (約8,547円)	49,360円 (約8,227円)
80~84才	47,130円 (約7,855円)	49,650円 (約8,275円)	49,030円 (約8,172円)	51,550円 (約8,592円)	53,530円 (約8,922円)	51,630円 (約8,605円)	51,010円 (約8,502円)	49,110円 (約8,185円)
85~89才	47,270円 (約7,878円)	49,790円 (約8,298円)	49,140円 (約8,190円)	51,660円 (約8,610円)	53,660円 (約8,943円)	51,790円 (約8,632円)	51,140円 (約8,523円)	49,270円 (約8,212円)

※記載の保険料は、団体割引30%を適用しています。

※ご加入内容の変更または継続しない旨のお申し出のない限り、ご継続時満89才まで保険契約の満了する日と同一内容で継続加入のお取扱いをいたします。この場合、継続後の保険料は、継続日現在の保険料率および被保険者の年齢によって計算されます。

(ご注意) 保険金請求事故が多発した場合などについて、ご継続を中止させていただくことがあります。

ご加入にあたって

～ご加入できる方の生年月日～

[基本補償・がん退院時一時金・がん通院・がん先進医療費用]

昭和10年5月2日～令和7年4月16日

[女性特定がん] 昭和10年5月2日～平成22年5月1日

このパンフレットは概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ず「重要事項のご説明 契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明」をご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

- この保険は東京青色申告会連合会共済会を保険契約者とし、東京青色申告会連合会共済会の会員を加入者とする「団体総合生活補償保険」の団体契約です。
- 団体総合生活補償保険のご契約のしおり(普通保険約款・特約)、保険証券は保険契約者(東京青色申告会連合会共済会)に交付されます。
- 他の保険契約等の有無については、危険に関する重要な事項の告知事項として加入申込票に記入していただきます。正しく記入しただけなかった場合には、ご契約を解除することがありますのでご注意ください。
- 健康状態告知書質問事項の回答内容や加入申込票記載事項(年齢・他保険加入状況・保険金請求履歴等)等により、ご契約のお引受けをお断りしたり、引受条件を制限することがありますので、あらかじめご了承ください。
- がん先進医療費用保険金は、お客さまに代わり、先進医療にかかる費用(技術料)を病院へ直接お支払いすることができます。
- 通常、治療実施後に保険金のご請求をいただく場合は、引受保険会社から保険金をお支払いするまで一時的にお客さま自身で先進医療にかかる費用(技術料)の立替えが必要です。
- 先進医療にかかる費用(技術料)は高額になるケースもあるので、保険金として直接病院へお支払いをすることで、経済的にも安心して治療に専念することができます。

【ご利用にあたりご注意ください点】
以下の条件を満たすことが必要となります。

- 保険金支払対象であり、先進医療の費用(技術料)が10万円以上かつ先進医療費用保険金支払限度額の範囲内であること
- 先進医療を受ける前に引受保険会社にお申し出があり、かつ確認のための引受保険会社所定の書面のご提出があること(ご提出いただいた書面に基づき、事前に病院に内容確認をさせていただきます)

※ただし、病院が直接支払の実施に同意いただけない場合や保険金お支払いのための内容確認で相当の時間を要する等治療の妨げになるおそれのある場合等は、病院直接支払をご利用いただけない場合がありますのであらかじめご了承ください。

加入資格

申込人 会員本人

被保険者(ご加入できる方) 会員本人およびその配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹および同居の親族、同居の使用人で2025年5月1日時点の年齢が生後15日以上～満89才以下の方(女性特定がんは満15才以上満89才以下の女性)

ご加入できない方 告知日より過去2年以内に「がん」または「上皮内がん」のいずれかの病気と医師に診断されたり、医師による検査※・治療(投薬を含みます)を受けたことがある方、または受けるように指導されたことがある方
※検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。ただし、検査の結果が判明していない場合や経過観察中の場合は「あり」となります。

加入申込

お申込み 継続加入の場合・・・特にお申し出のない場合、前年度と同一内容にて継続扱とさせていただきますので、加入申込票のご提出は不要です。

新規加入・追加の場合・・・加入申込票に必要事項を記入し、「新規」「追加」のいずれかに○をしていただき、ご署名のうえ、ご所属の青色申告会へご提出ください。

変更・脱退の場合・・・ご所属の青色申告会へ下記の申込締切日までにご連絡ください。

保険料 指定口座より引落としとなります(年2回 初回:5/1～10/31分、2回目:11/1～4/30分)。

口座振替 初回口座振替日は**2025年6月23日(月)**、2回目の口座振替日は**2025年12月23日(火)**です。

保険期間(ご契約期間) **2025年5月1日(木)午後4時～2026年5月1日(金)午後4時まで**です。
11月1日加入の場合は、**2025年11月1日(土)午前0時～2026年5月1日(金)午後4時まで**です。

申込締切

■5月1日補償開始:2025年3月19日(水) ■11月1日補償開始:2025年9月19日(金)

詳しくは下記コードより重要事項のご説明・お支払いする保険金のご説明・健康状態告知についてのご案内・健康状態告知書質問事項回答欄の解説をご確認ください。下記コードからご確認できない場合は取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。

重要事項のご説明



お支払いする
保険金のご説明



健康状態告知についてのご案内
健康状態告知書質問事項
回答欄の解説



東京青色申告会連合会共済会
〒102-0074 千代田区九段南4-8-36
TEL: 03-3230-8501 FAX: 03-3230-8655

(取扱代理店)
株式会社 東京青色
〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-36
TEL: 03-3230-8501 FAX: 03-3230-8655

(引受保険会社)
あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
広域法人開発部営業課
〒103-0027 東京都中央区日本橋3丁目5番地19号
TEL: 050-3460-8162 FAX: 03-6734-9609