

給与 サポート プラン

“もしものときの”

詳しく見る
→



(団体長期障害所得補償保険)

給与サポートプランは日立造船グループの職員のみなさまが、
万が一、病気やケガによって長期間会社を休むことになった場合でも、
一定の収入を補償する制度です。
ぜひ、この機会にご家族の方にもご相談いただきながらご検討ください。

お申込み締切日

2023年
8月31日(木)

がんばっているみなさまとその家族の方へ、
安心を届けたい。

病気やケガによって長期間会社を休むようなことになる場合に、給料など所得を補償し続けるということは困難であるのがこれまでの現状でした。無理して勤務を続け病状を悪化させてしまったり、休業したものの自身の治療費や家族の生活費に悩まされたりすることの無いよう、事前にしっかり備えておくことが必要であると考え給与サポートプランを導入しました。

給与サポートプランの内容・お申込み方法については、次のページをご覧ください。

給与サポートプランは こんなときに必要！

私たちが現在の生活レベルを維持するためには
どれくらいの収入が必要なのでしょうか。
傷病により会社からの収入がなくなっても、
生活に必要な毎月の支出はほとんど変わりありません。

あなたはどうか考えになりますか？

※右記は一例であり、家族構成・世帯収入により異なります。

Kさんの家の家計簿

食料	80,502円
住居	20,115円
光熱・水道	24,421円
家具・家事用品	13,000円
被服及び履物	11,293円
保健医療	13,708円
交通・通信	50,688円
教育	18,126円
教養娯楽	29,737円
その他の消費支出	59,036円
合計	320,627円

出典：総務省統計局
「家計調査年報(家計収支編)2022年」

給与サポートプランの特長

1 保険金は非課税

保険金は非課税です。
所得税及び住民税の対象となりません。

2 最長満65歳まで補償します

病気やケガによる就業障害で、連続して休みはじめた日から支払対象外期間を超えても、その状態が続いている場合に、最長で満65歳まで補償を行います。

※対象期間は65歳に達した日まで、ただし支払対象外期間の終了日の翌日から起算して満65歳までの期間が3年に満たない被保険者については、対象期間を3年とします。

※精神障害による就業障害の場合には、対象期間は30ヵ月間が限度となります。

※対象期間とは保険金をお支払いできる期間です。

※就業障害については重要事項等説明書をご覧ください。

3 復職後の保険金の受取り

傷病が回復したけれども障害が残って以前と同じように仕事ができない、また治療を継続しながら職場に復帰しているけれども完全には仕事ができないなど、一部職場復帰しているが収入が20%超減少している場合に、保険金はその減少割合に応じて継続して(最長満65歳まで)支払われます。

4 退職後の保険金の受取り

傷病が原因でやむを得ず会社を退職する場合でも、保険金のお支払条件が満たされるかぎり継続して保険金をお支払いします。

5 独自の福利厚生制度

日立造船グループの職員
のみが加入できる制度です！

給与サポートプランの
ご加入を
ご検討ください！

- 保険期間1年間、団体割引20%、支払対象外期間は健康保険の傷病手当金受給終了までとします。
- 「精神障害補償特約」「天災危険補償特約」「妊娠に伴う身体障害補償特約」(女性の方のみ)をセットしています。
- 精神障害による就業障害の場合、対象期間は最長30ヵ月間となります。
- 対象期間は65歳に達した日まで、ただし支払対象外期間の終了日の翌日から起算して満65歳までの期間が3年に満たない被保険者については、対象期間を3年とします。
- 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、重要事項等説明書をご参照ください。

給与サポートプラン

もし
給与サポートプランが
なかったら・・・

右の図は、これまでの休業補償制度を簡単に表しています。ある程度の補償はありますが、傷病が長期化した場合には、収入がまったくなくなってしまうなど、対応しきれていないということがわかります。



給与サポートプランの
導入でこう変わりました。

会社補償部分

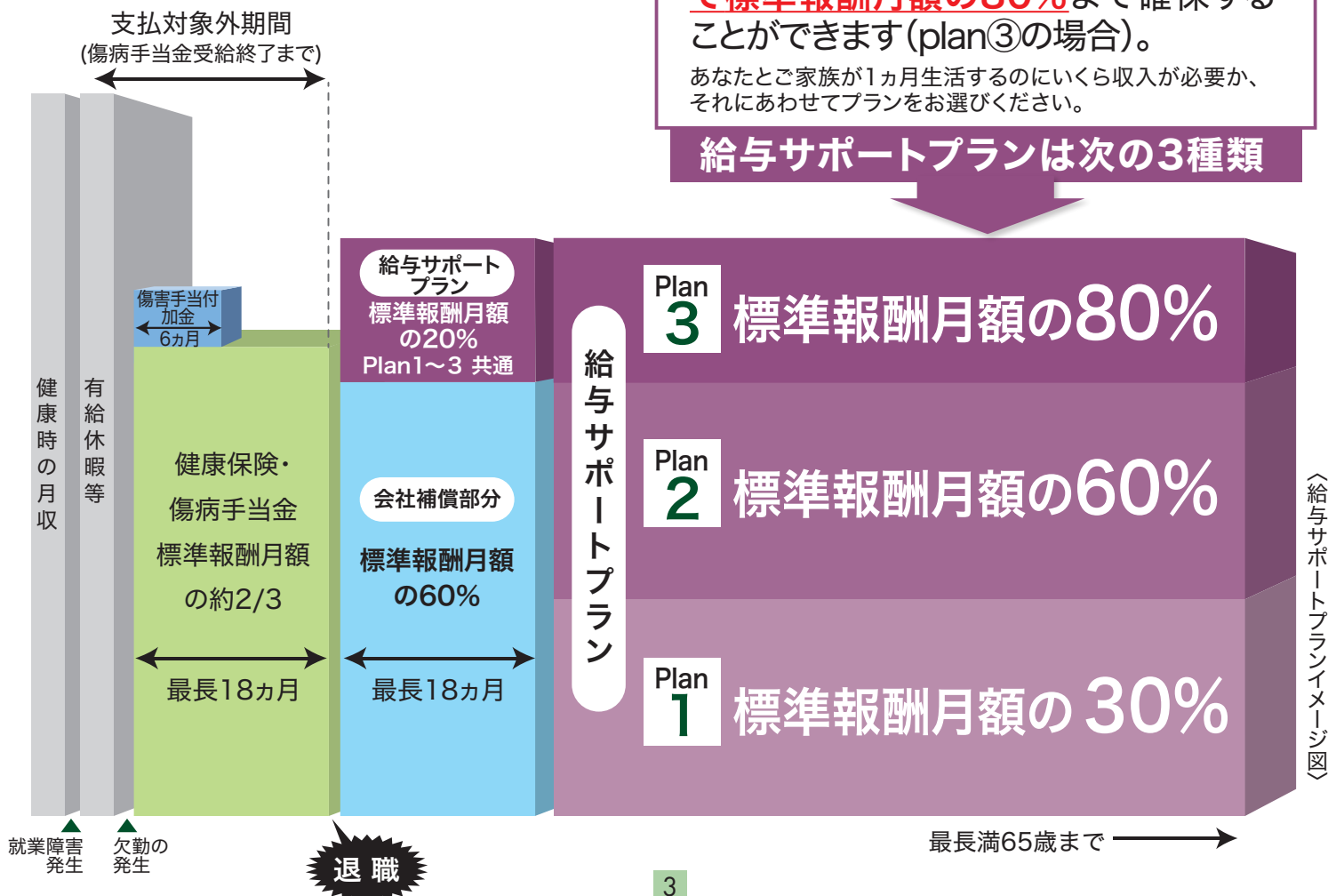
傷病による就業障害により欠勤・休職となり支払対象外期間を超えても仕事に復帰できない場合に、最長18ヵ月まで**標準報酬月額の60%**を補償いたします。

給与サポートプラン

給与サポートプランに加入すると、**最高で標準報酬月額の80%**まで確保することができます(plan③の場合)。

あなたとご家族が1ヵ月生活するのにいくら収入が必要か、それに合わせてプランをお選びください。

給与サポートプランは次の3種類



給与サポートプラン (傷病による長期療養時の給与補償制度)

給与サポートプランは、傷病による休業期間中、会社からの給与支給がなくなった後も、みなさまの生活がダメージを受けることのないようにある一定の収入の補償を行う制度です。また、そうすることで“みなさまが生活の心配をすることなく安心して療養に専念できる環境を創り出し、早期の就労復帰を支援すること”を目的としています。

給与サポートプランのお申し込み方法

お申し込み締切日 ● 2023年8月31日(木)



こちらのweb画面から手続きください。
<https://glttd.my.salesforce-sites.com/>

お申し込み方法

“もしものときの”給与サポートプランのご案内に記載されているIDとパスワードでログインし、8月31日(木)までに申込サイトで手続きください。

給与サポートプランは
休職中の職員の給与・賞与に
かかわる重要な制度です。

●新規にお申し込みの方
ログインのうえ、
補償内容を確認して
申込サイトで手続きください。

●現在ご加入の方
昨年と同じプランで継続更新する場合は自動継続されます
ので、お手続きは不要です。ご加入の内容に変更がある場合
や脱退のみ申込サイトで手続きください。

保険料	<ul style="list-style-type: none">●申込サイトへのログイン後に、給与サポートプランに加入する際の保険料が記載されていますので、ご確認ください。●給与サポートプラン保険料は、募集後のご加入実績(加入率、被保険者数、保険金額)により変更となる場合があります。 ※保険期間1年の契約で、原則として加入資格を満たすかぎり、更新し継続して加入いただける自動継続方式です。次年度以降については、契約内容に変更・脱退のお申出がないかぎり、ご契約は自動的に更新されます。また、更新後の保険料は年齢・料率・標準報酬月額により、変更となる場合があります。 (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。	引受保険会社 ●キャピタル損害保険株式会社(幹事) 〒102-0073 東京都千代田区九段北1-8-10 住友不動産九段ビル11F 営業部門 担当:阪東 Tel: 03-5276-5602 Fax: 03-5276-5609 ●損害保険ジャパン株式会社(非幹事) SOMPO
加入資格	職員のうち2023年10月1日時点の年齢が65歳未満の方(ただし、パート・アルバイトの方を除く)	取扱代理店 ●Hitz保険サービス株式会社 〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀2-6-33 本社営業部 Tel:06-6443-9572 南港営業所 Tel:06-6569-0284 東京営業所 Tel:03-6404-0182 舞鶴営業所 Tel:0773-62-8808 尾道営業所 Tel:0848-44-2205 因島営業所 Tel:0845-22-1241 有明営業所 Tel:0968-78-5386
保険開始日	<ul style="list-style-type: none">●会社補償部分(全員加入)……2023年 4月1日●給与サポートプラン……2023年10月1日	※告知いただいた健康状態やお申込内容(年齢・他保険加入状況等)等により、ご契約のお引受けをお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
保険料控除日	保険料は給与から控除します。 第1回目の保険料控除は2023年10月の給与からです。	
税務上の取扱い	お支払いいただく保険料は生命保険料控除のうち介護医療保険料控除の対象となり、所得税について最高40,000円まで、住民税について最高28,000円までが毎年の課税対象額から控除されます。 (ご注意)なお、この取扱いは今後の税制改正によっては変更となる場合がありますので、ご注意ください。 ●保険料控除の取扱い/2023年6月現在	給与サポートプランについてのお問い合わせ、申込みの方法など、キャピタル損害保険株式会社までお気軽にお問い合わせください。 お問 合わせ先 0120-777-970 受付時間 平日9:00~17:00 お申し込み締切日 8月31日(木)

本制度は、保険約款および引受保険会社と締結した協定書等に基づき運営いたします。

このパンフレットは、補償の内容についてわかりやすく説明したものです。

詳細な補償の内容については、申込サイトに掲載されている「重要事項等説明書」等を併せてご確認ください。

今回より紙の加入者証は発行されません。補償開始後にお申込み時と同じサイトにログインの上、ご確認いただき、必要に応じて印刷をお願いいたします。

2023年7月4日作成 Ha378-23-0083

重要事項等説明書

この書面では、団体長期障害所得補償保険に関する重要事項(「契約概要」「注意喚起情報」)についてご説明しています。ご加入前に必ずお読みいただき、お申し込みくださいますようお願いいたします。なお、団体保険申込サイトでご加入される場合は、別紙の「団体保険申込サイトでご加入される場合のご注意」を必ずご覧ください。

契約概要 保険商品の内容をご理解いただくための事項 **注意喚起情報** ご契約に際して保険契約者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項

ご契約の内容は、保険種類に応じた**普通保険約款・特約**によって定まります。この書面は、ご契約に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細については**普通保険約款・特約**をご覧ください。普通保険約款・特約はキャピタル損害保険のホームページ (<https://www.capital-sonpo.co.jp>) に掲載しています。

ご契約後に加入者証をお届けします。ご契約手続き、保険金のお支払い条件、その他ご不明な点がございましたら、取扱代理店またはキャピタル損害保険までお問い合わせください。

用語のご説明	「普通保険約款・特約」にも「用語の定義等に関する条項」が記載されていますので、ご確認ください。
普通保険約款	基本となる補償内容および契約手続等に関する原則的な事項を定めたものです。
特約	オプションとなる補償内容など普通保険約款に定められた事項を特別に補充・変更する事項を定めたものです。
保険契約者	当社に保険契約の申し込みをされる方で、保険料の支払義務を負う方をいいます。
被保険者	協定書記載の被保険者（保険の対象となる方）をいいます。
保険金	普通保険約款およびセットされた特約により補償される損害等が生じた場合に当社がお支払いすべき金銭をいいます。
保険金額	保険契約により保険金をお支払いする事由が生じた場合に、当社がお支払いする保険金の額（または限度額）をいいます。
保険料	保険契約者が保険契約に基づいて当社に払い込むべき金銭をいいます。
危険	身体障害の発生の可能性をいいます。
他の保険契約等	団体長期障害所得補償保険、長期就業不能所得補償保険、所得補償保険、積立所得補償保険など、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である他の保険契約または共済契約をいいます。
継続契約	団体長期障害所得補償保険の保険期間の終了時（※）を保険期間の開始時とする団体長期障害所得補償保険契約をいいます。 ※その団体長期障害所得補償保険契約が保険期間の終了時前に解除されていた場合はその解除時とします。
初年度契約	継続契約以外の団体長期障害所得補償保険契約をいい、団体長期障害所得補償保険が継続されてきた最初の保険契約をいいます。
支払対象外期間	就業障害が発生した日から起算して、継続して就業障害である協定書記載の期間（日数）をいい、この期間は保険金をお支払いしません。
対象期間	支払対象外期間終了日の翌日から起算する協定書記載の期間をいい、保険金を支払う期間は、この期間をもって限度とします。
就業障害	被保険者が身体障害を被り、その直接の結果として、就業に支障が生じている協定書記載の状態をいいます。なお、被保険者が死亡した後は、いかなる場合であっても就業障害とはいいません。
身体障害	傷害（傷害の原因となった事故を含みます。）および疾病をあわせて身体障害といいます。
所得	業務に従事することによって得られる給与所得、事業所得または雑所得にかかる総収入金額から、就業障害になることにより支出を免れる金額を控除したものをいいます。ただし、就業障害の発生にかかわらず得られる収入は除きます。
支払基礎所得額	所得のうち、契約締結時に定める保険金算出の基礎となる額をいいます。ただし、協定書に特別の規定がある場合にはその規定に従うものとします。
平均月間所得額	就業障害が開始した日の属する月の直前1ヵ月間における被保険者の所得の平均月間額をいいます。ただし、協定書に特別の規定がある場合にはその規定に従うものとします。
回復所得額	支払対象外期間開始以降に業務に復帰して得た所得の額をいいます。
所得喪失率	次の算式によって算出された率をいいます。ただし、協定書に特別の規定がある場合にはその規定に従うものとします。 $1 - \frac{\text{支払対象外期間終了日の翌日から起算した各月における回復所得額}}{\text{支払対象外期間が開始する直前の、上記期間に対応する各月における所得の額}}$
医学的他覚所見	理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。

1. 契約締結前におけるご確認事項

(1) 商品の仕組み **契約概要**

① 商品の仕組み

この保険は、保険の対象となる方（被保険者といいます。）が、病気またはケガによりお仕事ができなくなった場合の所得の損失に備える保険です。

② 契約者と加入対象者

別紙①に記載の通り

(2) 基本となる補償および引受条件等

① 保険金をお支払いする場合 **契約概要** **注意喚起情報**

被保険者が病気またはケガ（あわせて以下「身体障害」といいます。）を被り、その直接の結果として保険期間中に**就業障害**(※)となった場合に保険金をお支払いします。なお、その身体障害が残った状態で復職した場合でも就業障害の定義に該当するときは、所得喪失割合に応じて保険金が支払われます。ただし、就業障害が開始した日から**支払対象外期間**（別紙②）が終了するまでの期間は支払の対象とはなりません。また、保険金をお支払いする期間は**対象期間**（別紙③）を限度とします。

※**就業障害**とは、就業に支障が生じている別紙④に記載の状態をいいます。なお、被保険者が死亡した後は、いかなる場合であっても**就業障害**とはいいません。

② お支払いする保険金 **契約概要**

●支払対象外期間終了後の就業障害である期間1ヵ月につき、次の式によって算出した額をお支払いします。

お支払いする保険金 = { **支払基礎所得額** (別紙⑤) × **所得喪失率** - **公的給付控除額**(別紙⑥) } × **約定給付率** (別紙⑦)

(注)支払基礎所得額に約定給付率を乗じた額が平均月間所得額を超える場合、平均月間所得額を約定給付率で除した額を支払基礎所得額としてお支払いする保険

金の額を算出します。ただし、算出した支払保険金月額が**最高保険金支払月額**（別紙⑧）を超える場合は、最高保険金支払月額を限度とします。

- 補償の対象となる期間は、1回の就業障害に対し、支払対象外期間を超える就業障害期間で、かつ、**対象期間**（別紙③）を限度とします。対象期間を超えた就業障害の期間は、保険金はお支払いできません。

（注1）原因または時が異なって発生した身体障害により就業障害期間が重複する場合は、重複する期間に対して重ねて保険金をお支払いしません。

（注2）就業障害が再発した場合は、次のaまたはbのいずれかの取扱いとなります。

- a.前の就業障害が終了した後、その原因となった身体障害によって6ヵ月以内に再び就業障害になった場合は、後の就業障害は前の就業障害と同一の就業障害とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用しません。
- b.前の就業障害が終了した後、その原因となった身体障害によって6ヵ月を経過した日の翌日以降に再び就業障害になった場合は、後の就業障害は前の就業障害とは異なる就業障害とみなし、新たに支払対象外期間および対象期間を適用します。

- 次の場合、お支払いする保険金が減額されることがあります。

・他の身体障害の影響があった場合 ・所得を補償する他の保険契約等（共済契約を含みます）がある場合 など

- 労働基準法第65条第2項に基づき就業することができない産後6週間については、お支払いする保険金はありません。

③ 保険金をお支払いできない主な場合 **契約概要** **注意喚起情報**

- 次の事由を原因とする就業障害については保険金をお支払いできません。なお、支払対象外事由の詳細は普通保険約款・特約の「保険金を支払わない場合」の項目に記載されていますのでご参照ください。

- ・保険契約者、被保険者、保険金受取人の故意または重大な過失によって被った身体障害
- ・被保険者の自殺行為、犯罪行為または闘争行為によって被った身体障害
- ・被保険者の麻薬、大麻、あへん、覚せい剤、シンナー等の使用によって被った身体障害
- ・戦争、その他類似の事変や暴動等によって被った身体障害
- ・核燃料物質もしくは核燃料物質によって汚染された物の放射性、爆発性その他の有害な特性またはこれらの特性による事故によって被った身体障害
- ・頸（けい）部症候群（いわゆる「むちうち症」）、腰痛またはその他の症状で、医学的他覚所見がないもの（原因がわからない場合でも問いません。）
- ・被保険者の自動車等の無資格運転または酒気を帯びた状態での運転によって被った傷害
- ・地震、噴火、津波、またはこれらに随伴して生じた事故によって被った身体障害 （注）天災危険補償特約がセットされている場合はお支払いの対象となります。
- ・被保険者の精神障害（知的障害、認知症（アルツハイマー病など）、人格障害、アルコール依存、薬物依存などを含みます。）
（注）精神障害補償特約がセットされている場合は、気分障害（躁病、うつ病など）、不安障害、統合失調症など一部の精神障害はお支払いの対象となりますが、知的障害、認知症（アルツハイマー病など）、人格障害の一部、アルコール依存、薬物依存についてはお支払いの対象となりません。
- ・被保険者の妊娠、出産、早産または流産によって被った身体障害 （注）妊娠に伴う身体障害補償特約がセットされている場合はお支払いの対象となります。
- ・発熱等の他覚的症候のない感染
- ・（業務上の身体障害等対象外特約または業務上の危険対象外特約がセットされている場合のみ）労災認定を受けた身体障害 など

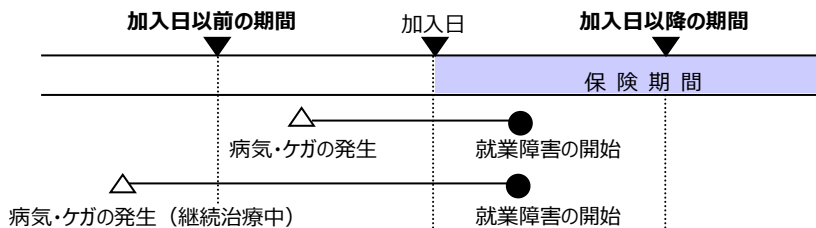
- 始期前発病（治療）の取扱い（加入日（※1）を基準にします。）

加入日以前の期間（別紙⑨）に既に発病（治療）（※2）していた病気またはケガが原因となって、**加入日以降の期間**（別紙⑩）に就業障害となった場合には、正しく告知して契約した場合であっても保険金をお支払いしません。なお、特別な条件付でのお引受けの場合は、補償対象外とする疾病等を原因とする就業障害については、全保険期間を通じて保険金をお支払いしません。

※1 加入を毎年継続される場合は初年度契約の加入日をいいます。

※2 発病とは医師の診断による発病の時をいいます。ただし、先天性異常については医師の診断により初めて発見された時をいいます。なお、医師とは被保険者が医師である場合は被保険者以外の医師をいいます。

【補償されない場合】



④ 保険期間および補償の開始（責任開始期）・終了時期（別紙⑪に記載の通り） **契約概要** **注意喚起情報**

⑤ 引受条件（対象期間、支払対象外期間、保険金額、特約等） **契約概要** **注意喚起情報**

- 対象期間：別紙③に記載の通り ●保険金額：前記「お支払いする保険金」とおり ●その他：別紙⑬に記載の通り
- 支払対象外期間：別紙②に記載の通り ●特約：別紙⑫に記載の通り

（注1）定額型プランの場合、保険金額は健康保険等の公的医療保険制度からの給付金額も考慮のうえ、原則として年収の12分の1の60%以内でご設定ください。

（注2）お申込みの際には、加入依頼書兼告知書等に記載の保険金月額をよくご確認ください。

（注3）他の保険契約などにご加入の場合、この保険にご加入（ご契約）いただける金額が制限されることがありますので、ご加入時にお申し出ください。

（3）保険料の決定の仕組みと払込方法等

① 保険料の決定の仕組み **契約概要**

保険料は保険金額、被保険者の年齢・性別等により決定します。お申込みの際には加入依頼書兼告知書等に記載の保険料をご確認ください。

（注）定額型プランの場合、保険料月額＝「1口あたり保険料」×「申込口数」となります。

② 保険料の払込方法（別紙⑭に記載の通り） **契約概要** **注意喚起情報**

（4）満期返戻金・契約者配当金 **契約概要**

この保険には満期返戻金・契約者配当金はありません。

2. 契約締結時におけるご注意事項

(1) 告知義務等(お申込みの際の注意事項) **注意喚起情報**

告知の重要性について

保険制度は多数の人々が保険料を出しあって相互に補償しあう制度です。したがって、初めから健康状態の悪い人などが他の人と同じ条件でご契約されると保険料負担の公平性が保たれません。このため、被保険者（保険の対象となる方）には、危険に関する重要な事項のうち、キャピタル損害保険が告知を求めたもの（告知事項（★））について、ご契約時に加入依頼書、告知書等に事実を正確に告知していただく義務（告知義務）があります。特に被保険者（保険の対象となる方）の満年齢、性別、健康状態等については、正確に漏れなく告知してください。

- ご契約の際には、加入依頼書・告知書の記入内容に間違いがないか十分にご確認ください。
- 加入依頼書・告知書にご記入いただく内容はキャピタル損害保険が公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。
- 加入依頼書・告知書は必ず被保険者ご本人が正確に記入してください。口頭でお話されただけでは告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。
- 申込書等の下記の項目は告知事項に該当し、これらの項目に事実と異なる記入をされたり、または事実を記入されなかった場合には、ご契約が解除されたり、保険金をお支払いできないことがあります。

告知事項（★） ●生年月日 ●性別 ●「健康状態に関する告知書・同意書」による告知 ●同種の危険を補償する他の保険契約等に関する情報

① 傷病歴等がある方への引受対応について

保険料負担の公平性を保つため、被保険者のお身体の状態等のリスクに応じたお引き受けを行っています。告知していただいた内容により、次の A～C のいずれかの取扱いになります。また、健康診断書等をご提出いただき、その記載内容によりお引き受けの判断をさせていただく場合があります。

A：特別な条件なし B：特別な条件付（特定疾病群支払対象外等） C：今回のお引き受けをお断り

② 保険契約申込後の告知内容の確認

ご契約のお申し込み後または保険金のご請求の際、キャピタル損害保険または受託した者が告知内容について確認させていただく場合があります。

③ 補償内容を拡大する場合

ご契約の継続にあたり保険金額の増額など補償内容を拡大する場合、または現在のご契約を解約して新たな保険契約に切替える場合にはあらかじめ告知していただく必要があります。この場合において事実を記入されなかったとき、または事実と異なることを記入されたときは、補償を拡大した部分について解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

④ 告知が事実と相違する事項

保険期間の開始時（※）から5年以内に、過去の傷病歴、現在の健康状態、身体の障害の状態等についてキャピタル損害保険に告知していただいた内容が不正確であることが判明した場合は、「告知義務違反」としてご契約が解除になることがあります。

「告知義務違反」としてご契約を解除した場合は、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、保険金をお支払いできません。ただし、「保険金の支払事由」と「解除の原因となった事実」との間に因果関係がないときは保険金をお支払いします。

※継続契約の場合は初年度契約の保険期間の開始時、保険金額の増額等補償を拡大した場合はその補償を拡大した時をいいます。

⑤ その他注意事項

次の場合にも保険金をお支払いできないことがあります。この場合、保険期間の開始日からの経過年数は問いません。

- ご契約者が保険金を不法に取得する目的または第三者に保険金を不法に取得させる目的をもってご契約した場合
- ご契約者、被保険者または保険金を受け取るべき方の詐欺または強迫によってキャピタル損害保険が契約した場合

(2) クーリング・オフ制度（ご契約の申込みの撤回） **注意喚起情報**

この保険は、保険期間が1年間のため、ご契約のお申し込み後、お申し込みの撤回または契約の解除（クーリング・オフ）を行うことができません。

(3) 現在のご契約の解約・減額を前提とした新たなご契約のご注意 **注意喚起情報**

現在のご契約を解約、減額等をするを前提に、新たな保険契約のお申し込みをご検討される場合は、特に以下の点にご注意ください。

① 現在のご契約について解約・減額などをされる場合の不利益事項

- a. 多くの場合、現在のご契約の解約返戻金は払込保険料の合計額よりも少ない金額となります。
- b. 現在のご契約が配当の対象となっている場合、一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権を失うことがあります。

② 新たな契約（団体長期障害所得補償保険）の申し込みをされる場合のご注意事項

- a. 被保険者の健康状態などにより、お引き受けをお断りする場合があります。
- b. 新たにお申し込みの保険契約の責任開始期前の発病などの場合は、保険金が支払われない場合があります。ご契約の際には、加入依頼書・告知書の記載に間違いがないか十分にご確認ください。
- c. 新たな契約の始期日における被保険者の年齢により計算された保険料が適用され、新たな契約の普通保険約款・特約が適用されます。そのため、新たな契約の商品内容が、現在のご契約と異なることがあります。
- d. 新たにお申し込みの保険契約の保険料については、保険料の計算の基礎となる予定利率・予定死亡率等が解約・減額される契約とは別に設定されることから、保険料が異なる場合があります。
- e. 一般の契約と同様に告知義務があります。新たなご契約には、「新たな契約の責任開始日」を起算日として、告知義務違反による解除の規定が適用されます。また、詐欺による契約の取り消しの規定等についても、新たなご契約の締結に際しての詐欺の行為が適用の対象となります。よって、告知が必要な傷病歴等がある場合は、新たなご契約のお引き受けができないことや、その告知をされなかったために解除・取り消しとなることもありますので、ご注意ください。

3. 契約締結後におけるご注意事項

(1) 通知義務等 **注意喚起情報**

- 加入者証は内容をご確認のうえ大切に保管してください。第一回保険料払込日（初回の給与控除日または保険料口座振替日）より1ヵ月を経過しても加入者証が届かないときは、キャピタル損害保険へご照会ください。ご照会に際しましては、ご契約の団体名（または、被保険者名）・保険期間をご連絡願います。なお、この保険契約は団体契約であり、保険証券は契約者である団体に発行されます。

- ご加入時のお仕事をやめられた場合（退職・脱退等）は、遅滞なく取扱代理店またはキャピタル損害保険までご連絡ください。
- 直前12カ月の平均月間所得額が著しく減少した場合は、取扱代理店またはキャピタル損害保険までご連絡ください。保険金額の設定の見直しについてご相談ください。

(2) 被保険者からの解約 **注意喚起情報**

一定の要件に合致する場合は、被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分に限ります。）を解除することを求めることができます。手続き方法等については、取扱代理店またはキャピタル損害保険までお問い合わせください。

(3) 中途脱退と返戻金 **契約概要** **注意喚起情報**

保険期間の途中で会社を退職されるなど、この保険契約から脱退される場合は、未経過期間に対する保険料（月割）を返還します。なお、既経過期間に対する未払込保険料がある場合は請求させていただくことがあります。

(4) 契約の取消し・無効・重大事由による解除 **注意喚起情報**

約款に基づき、契約が取消し、無効、解除となる場合があります。

4. その他ご留意いただきたいこと

(1) 保険会社破綻時の取扱い **注意喚起情報**

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づき契約条件の変更が行われた場合には、ご契約時にお約束した保険金・返戻金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。

この保険は、損害保険契約者保護機構の補償対象となりますので、引受保険会社が経営破綻した場合には、保険金・返戻金等の原則として9割までが補償されます。

(2) 取扱代理店の権限 **注意喚起情報**

取扱代理店はキャピタル損害保険との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結、保険料の領収、保険料領収証の交付、契約の管理業務などの代理業務を行います。したがって、取扱代理店とご締結いただいて有効に成立したご契約につきましては、キャピタル損害保険と直接契約されたものとなります。

(3) 個人情報の取扱いについて **注意喚起情報**

- 保険契約者（団体）は、保険契約に関する個人情報をキャピタル損害保険に提供します。
- キャピタル損害保険は、保険契約に関する個人情報を、保険引受・支払いの判断、契約の履行、付帯サービスの提供、損害保険等引受保険会社の取り扱う商品・各種サービスの案内・提供およびアンケートの実施等を行うために取得・利用し、業務委託先（保険代理店を含む）、保険仲立人、再保険会社、預金口座振替に係わる金融機関、団体が委託する保険料集金業務委託先等に提供を行います。なお、要配慮個人情報ならびに保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）については、保険業法施行規則により限定された目的の範囲で利用を行います。詳細につきましては、キャピタル損害保険のホームページ（<https://www.capital-sonpo.co.jp>）に掲載の「個人情報保護宣言」をご覧ください。申込人は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえご加入ください。

(4) 就業障害の通知・保険金請求手続きについて **注意喚起情報**

就業障害が開始した時は、契約者、被保険者または保険金受取人（これらの方の代理人を含みます。）は、ただちに取扱代理店またはキャピタル損害保険まで所定の用紙にてご連絡ください。就業障害が開始した日からその日を含めて30日以内に通知がない場合は、保険金の一部または全部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。

なお、保険金のご請求にあたっては、次の書類のうちキャピタル損害保険が求めるものをご提出ください。必要となる全ての書類をご提出いただいた日からその日を含めて30日以内に、キャピタル損害保険が保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査が不可欠な場合は、キャピタル損害保険は確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、保険金のお支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、キャピタル損害保険までお問い合わせください。

（注1）身体障害の内容ならびに就業障害の状況および程度に応じ、下記以外の書類の提出または調査への協力を求めることがあります。

（注2）被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうちキャピタル損害保険所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

詳しい内容につきましては、取扱代理店またはキャピタル損害保険までお問い合わせください。

< 保険金の請求にあたって必要となる書類とその代表例 >

①保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	・保険金請求書、印鑑証明書、戸籍謄本、委任状、代理請求申請書	など
②就業障害の日時、原因および就業障害の程度が確認できる書類	・診断書、就業障害証明書、休業証明書、申告書、所得を証明する書類、公的給付控除対象額となる額を証明する書類、死亡診断書	など
③公の機関や関係先などへの調査の為に必要な書類	・同意書、委任状	など
④キャピタル損害保険が支払うべき保険金の額を算出するための書類	・他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書	など

(5) その他ご留意いただきたいこと **注意喚起情報**

- 保険金をお支払いする就業障害が発生した場合、お支払いの内容により、継続契約のお引受けをお断りすることやお引受けの条件を制限させていただくことがあります。
- ご契約後、被保険者が死亡された場合、または被保険者が保険金をお支払いする就業障害の原因となった身体障害以外の原因によって、所得を得ることができるいかなる業務にも従事しなくなった、もしくは従事できなくなった場合は、その事実が発生した時に契約は効力を失います。
- 被保険者が就業障害になった場合、被保険者には所得の喪失の発生および拡大を防止するため業務復帰に努めていただきます。キャピタル損害保険は、被保険者が就業障害になった場合は、保険契約者または被保険者と、被保険者の業務復帰援助のために協議することがあります。その協議の結果としてキャピタル損害保険が認めた被保険者の業務復帰のために有益な費用をお支払いします。
- 保険料は介護医療保険料控除（介護医療保険料控除は生命保険料控除制度の一部です）の対象となります。
- 休職中の被保険者に関しては特別な扱いとなる場合があります。保険期間中に休職を開始した場合は、募集窓口または取扱代理店へ必ずお問い合わせください。
- 別紙④に会社名の記載がある場合、この保険は共同保険契約となり、各引受保険会社（キャピタル損害保険と別紙④に記載の会社）は引受割合に応じて連帯することなく単独別個に責任を負います。キャピタル損害保険は幹事会社として、他の会社を代理・代行して保険料の受領、保険証券の発行、保険金の支払い、その他の業務または事務を行います。

重要事項等説明書【別紙】

P.1	①	契約者	日立造船株式会社
		加入対象者	<Hitz保険サービス株式会社> 2023年10月1日現在満65歳未満の健康で正式な雇用関係のあるすべての社員・嘱託社員とします。ただし、取締役社長、非常勤、パート、アルバイト、契約社員の従業員を除きます。 <関西設計株式会社> 2023年10月1日現在満65歳未満の健康で正式な雇用関係のあるすべての役員・社員とします。ただし、非常勤、パート、アルバイト、契約社員の従業員を除きます。 <株式会社ニチソウテック> 2023年10月1日現在満65歳未満の健康で正式な雇用関係のあるすべての役員・社員とします。ただし、取締役社長、非常勤、パート、アルバイト、契約社員の従業員を除きます。 <日立造船健康保険組合> 2023年10月1日現在満65歳未満の健康で正式な雇用関係のあるすべての社員とします。ただし、役員、非常勤、パート、アルバイト、契約社員の従業員を除きます。
P.1	②	支払対象外期間	傷病手当金の受給が終了するまでの期間
		※注意事項	
P.1	③	対象期間	Plan1、Plan2、Plan3： 支払対象外期間終了日の翌日から満65歳に達するまで ※就業障害が発生し、その時点で対象期間（支払対象外期間終了日の翌日から満65歳までの期間）が3年に満たなかったときは、最長3年間
		※精神障害補償特約の対象期間	Plan1、Plan2、Plan3：最長30か月間
P.1	④	就業障害	【支払対象外期間中の就業障害の定義】 身体障害により、被保険者の経験、能力に応じたいかなる業務にも全く従事できないこと。 【対象期間中の就業障害の定義】 身体障害により、被保険者が身体障害発生直前に従事していた業務に全く従事できないか、または一部従事することができず、かつ所得喪失率が20%超であること
P.1	⑤	支払基礎所得額	標準報酬月額
P.1	⑥	公的給付控除額	Plan1、Plan2、Plan3：労働者災害補償保険、健康保険、厚生年金保険等からの社会保険給付額
P.1	⑦	約定給付率	Plan1： 対象期間開始後18か月間 20% 対象期間開始から18か月経過後 30% Plan2： 対象期間開始後18か月間 20% 対象期間開始から18か月経過後 60% Plan3： 対象期間開始後18か月間 20% 対象期間開始から18か月経過後 80%
P.2	⑧	最高保険金支払月額	Plan1、Plan2、Plan3：1,000,000円
P.2	⑨	始期前治療発病（治療）の取扱い ・加入日以前の期間	12か月以内
P.2	⑩	始期前治療発病（治療）の取扱い ・加入日以降の期間	12か月以内
P.2	⑪	保険期間（保険始期日）	2023年10月1日より1年間（以降毎年更新） （注）保険期間開始以降も募集を行う場合、途中で加入された方も2024年10月1日で更新となります。
		補償の開始（責任開始期）	保険期間初日の16時
		補償の終了時期	保険期間末日の16時
P.2	⑫	特約	精神障害補償特約・妊娠に伴う身体障害補償特約・天災危険補償特約・共同保険に関する特約
P.2	⑬	引受条件（対象期間、支払対象外期間、保険金額、特約等） ・その他	
P.2	⑭	保険料の払込方法	保険料は10月より毎月給与控除となります。
		※注意事項	
P.4	⑮	共同保険契約非幹事保険会社	損害保険ジャパン株式会社

お申込みになる前にご確認ください。

ご加入される保険契約がお客さまのご希望にそった内容になっていること、特に重要な事項の欄に正しく告知いただいていることなどを確認させていただくためのものです。ご不明点がございましたら、取扱代理店またはキャピタル損害保険へお問い合わせください。

[ご加入内容チェック欄]

1. 保険商品がお客さまのご希望にそった内容となっていることをご確認ください。

■保険金お支払い事由 ■保険期間（保険のご契約期間） ■保険料 ■保険金額

2. お申込み内容の告知もれや告知誤りがないかご確認ください。

以下の項目は保険料を正しく算出したり、保険金をお支払いする際に必要な項目です。内容をよくご確認ください。

■「生年月日」「性別」は正しく告知されていますか

■「他の保険契約」欄は正しく告知いただいていますか

■「健康状態に関する告知」については告知の重要性をご確認・ご理解いただいたうえで正しく告知いただいていますか

■特別な条件（支払対象外条件）付でご契約の場合、条件を確認し同意いただけましたか

3. 重要事項等説明書（契約概要および注意喚起情報）はご確認ください。

■ご契約に際しては「主な支払対象外事由」などお客さまにとって不利益となる情報や、「告知義務・通知義務」が書かれておりますので必ずご確認ください。

<団体保険申込サイトでご加入される場合のご注意>

団体保険申込サイト（保険商品をご案内するインターネットサイト）でのご加入手続きにおいて、重要事項等説明書をご覧いただく場合には、下記のとおり、文言を読み替えてください。

・ご契約後に加入者証をお届けいたします。⇒ ご契約の内容は「契約内容照会画面」または「加入者証」でご確認ください。

・加入依頼書兼告知書 ⇒ 「現在のご加入内容」画面 ・加入依頼書 ⇒ 加入申込み

・加入依頼書・告知書 ⇒ 申込内容・健康状態に関する告知 ・記入 ⇒ 告知 ・記載事項 ⇒ 入力事項

<保険の内容に関するお問い合わせ・ご相談>

【取扱代理店】

H i t z 保険サービス

<保険の内容に関するお問い合わせ・ご相談>

<就業障害のご連絡・お問い合わせ先>

<保険会社への苦情・ご相談>

キャピタル損害保険株式会社

<指定紛争解決機関>

注意喚起情報


当社は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人 日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。当社との間で問題を解決できない場合には、一般社団法人 日本損害保険協会にご相談いただくか、解決の申し立てを行うことができます。

一般社団法人 日本損害保険協会 そんぽADRセンター 0570-022-808（ナビダイヤル（有料））【受付時間】平日9:15～17:00

詳しくは、一般社団法人 日本損害保険協会のホームページ（<http://www.sonpo.or.jp>）をご覧ください。

重要事項等説明書【別紙】

担当 阪東 史朗

 **0120-777-970**

〒102-0073 東京都千代田区九段北一丁目8番10号 住友不動産九段ビル 11階

受付時間：平日9：00～17：00(土日祝日をのぞく) TEL 03-5276-5602 FAX 03-5276-5609 株式会社ソポ https://www.capital-sonpo.co.jp

UW0037-01 2021.6.7 Ha436-21-0062