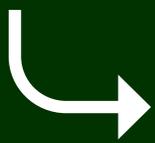


自由診療保険メディコム(新ガン治療費用保険)とは

2024年9月1日時点における商品概要

1. がんの入院治療費を無制限に補償するがん保険。



入院治療費が実質自己負担 **0** 円に

ポイント
何日でも
何度でも



2. がんの通院治療費はかかった治療費を5年毎に最大**1,000**万円まで補償します。

セカンドオピニオン外来の費用も補償

入院なしの通院でもOK!!

3. 「自由診療」や「先進医療」ももちろん補償の対象に。

治療費が高額になってしまっても諦めなくていい⇒後悔しないためのがん保険

ポイント

■ 高額保険金支払い事例(2009年4月以降)

セコム損保のがん保険「自由診療保険メディコム」(新ガン治療費用保険)、「自由診療保険メディコムプラス」(新ガン治療費用保険(提携用))、「自由診療保険メディコムワン」(新ガン経験者用ガン治療費用保険)における高額な保険金支払実績です。

20代	30代	40代
2,138万円 (白血病)	2,450万円 (大腸がん)	2,745万円 (肺がん)

2019年3月セコム損保調べ

「自由診療」に対しては、通院・入院する医療機関がセコム損保の協定病院、所定の補償対象医療機関で、治療内容に健康保険等(公的医療保険)の給付対象とならないがんの診療が含まれていることで補償を受けることが可能に!

必見



詳しくは、二次元バーコードから
メディコムのまんがを読みましょう

お問い合わせ先

大阪市学校用品株式会社
TEL : 06-6736-5005
住所 : 大阪府東成区神路3-4-13
メールアドレス : yohin@ags.or.jp

- 本内容は、2024年9月1日時点における商品概要を示したものです。補償内容の他、お支払いできない場合など詳細については、「パンフレット」等をご確認ください。ご契約にあたっては必ず「重要事項説明書」「ご契約のしおり」をご覧ください。
- 「MEDCOM」及び「メディコム」は、「自由診療保険」に関するセコム損害保険株式会社の商標です。

引受保険会社
セコム損害保険株式会社
取扱代理店
大阪市学校用品株式会社

大阪学校生協組合員の皆様へ

団体扱(一般A) がん保険のオススメ

➤ メリット① 保険料がおトクに

- 団体扱なら一般契約で加入するよりも保険料が約10%おトクです。

◀ 月額保険料表(抜粋) ▶

下表は団体扱の保険料イメージをご覧いただくための抜粋です。他の年齢の保険料は、裏面をご覧ください。保険期間5年(90歳まで自動更新)

ご加入時の 満年齢(保険期 間の初日)	男性	女性
25歳	1,230円	1,410円
30歳	1,300円	1,750円
35歳	1,450円	2,170円
40歳	1,760円	3,050円
45歳	2,370円	4,140円
50歳	4,060円	4,960円

保険料が
約 **10%**
おトクに!

団体扱
なら

➤ メリット② キャッシュレス

- 保険料のお支払は給与天引きですので、ご契約時に現金は不要です。
(保険始期の翌々月より給与天引きいたします。)

➤ メリット③ ご家族もおトクな「団体扱」で加入できます

- 以下の方が団体扱としてご加入いただけます。

- ・ご契約者(社員本人)
- ・ご契約者の配偶者
- ・ご契約者またはその配偶者の同居の親族
- ・ご契約者またはその配偶者の別居の扶養親族

※団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者がセコム損害保険株式会社の定める条件を満たす場合のみとなります。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。

団体扱契約の対象となる方(例)

社員本人

社員の配偶者

同居の息子・娘

同居の両親

同居の息子・娘夫婦

別居の息子・娘(扶養親族)

➤ 補償内容も充実! かかったがんの入院治療費を全額カバー

- かかったがんの入院治療費用を全額お支払いしますので、安心して治療に専念できます。また、通院治療費用は5年毎に最大1,000万円までお支払いします。更に、がんと診断確定されたときに一時金100万円をお支払いします。

※差額ベッド代、交通費・宿泊費等、直接治療に関係しない諸経費等はお支払の対象外となります。

※ガン診断保険金は診断確定日から3年経過後に再びガンと診断確定される状態であれば何度でもお支払いします。

保険料は裏面をご覧ください

引受保険会社

SECOM セコム損害保険株式会社

ご加入時の満年齢(保険期間の初日)			ご加入時の満年齢(保険期間の初日)			ご加入時の満年齢(保険期間の初日)		
(歳)	月払保険料(円)		(歳)	月払保険料(円)		(歳)	月払保険料(円)	
	男性	女性		男性	女性		男性	女性
6	1,220	1,370	26	1,240	1,470	46	2,650	4,320
7	1,220	1,370	27	1,250	1,530	47	2,950	4,490
8	1,220	1,370	28	1,270	1,600	48	3,280	4,650
9	1,220	1,370	29	1,290	1,670	49	3,650	4,800
10	1,220	1,370	30	1,300	1,750	50	4,060	4,960
11	1,220	1,370	31	1,330	1,830	51	4,310	5,060
12	1,220	1,370	32	1,350	1,910	52	4,580	5,150
13	1,220	1,370	33	1,370	1,990	53	4,870	5,250
14	1,220	1,370	34	1,410	2,080	54	5,180	5,320
15	1,220	1,370	35	1,450	2,170	55	5,510	5,380
16	1,220	1,370	36	1,490	2,320	56	5,860	5,420
17	1,220	1,370	37	1,550	2,490	57	6,230	5,430
18	1,220	1,370	38	1,610	2,660	58	6,630	5,430
19	1,220	1,370	39	1,680	2,850	59	7,070	5,460
20	1,220	1,370	40	1,760	3,050	60	7,550	5,530
21	1,220	1,370	41	1,840	3,260	61	8,080	5,640
22	1,220	1,370	42	1,940	3,480	62	8,660	5,780
23	1,220	1,370	43	2,040	3,720	63	9,280	5,960
24	1,220	1,370	44	2,160	3,930	64	9,930	6,150
25	1,230	1,410	45	2,370	4,140	以降の保険料は契約申込書裏面をご覧ください		

※上記保険料は将来変更される場合があります。 ※更新後の保険料は更新時の満年齢によって決まります。

大阪市学校用品代理店 行 (FAX:06 - 6981 - 3457)

■ STEP1: FAXもしくは電話で、ご加入に必要な申込書類一式をご請求ください

※電話によるご請求の場合は、06-6736-5005 までお問い合わせください。

ご契約者	所属		社員コード	
	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男 女	昭和 平成
	電話番号	〔自宅〕〔職場〕〔携帯〕		

※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

被保険者(補償の対象となる方)がご契約者と同一の場合は、下記の欄はご記入不要です。

被保険者	ご契約者以外で、団体扱契約の被保険者となれる方は「ご契約者の配偶者」「ご契約者もしくは配偶者の同居の親族・別居の扶養親族」です。			
	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男 女	昭和 平成
	電話番号	〔自宅〕〔職場〕〔携帯〕		

※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

(ご注意) お客様からお預かりした情報は、弊社が取り扱う商品の販売サービスの案内・提供のために利用いたします。

■ STEP2: 必要事項を記入した申込書類一式を大阪市学校用品代理店までご提出ください。【ご提出締切り: 毎月20日】

(ご注意) 申込書に記載漏れ等がある場合は、保険始期や責任開始日が遅れることがあります。また、ご健康状態等によっては、ご契約をお引受けできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※「自由診療保険メディコム」は新ガン治療費用保険のペットネームです。「MEDCOM」および「メディコム」は、「自由診療保険」に関するセコム損害保険株式会社の商標です。詳しい内容は「パンフレット」「重要事項説明書」「ご契約のしおり」等をご覧ください。

<募集代理店>

大阪市学校用品代理店

〒537-0003
大阪府大阪市東成区神路3-4-13

TEL 06-6736-5005

FAX 06-6981-3457

<引受保険会社>

SECOM セコム損害保険株式会社 大阪支店

〒530-0005
大阪府大阪市北区中之島2-2-7-5F

TEL 06-6202-7831 FAX 06-6202-3171

SEK-1101-2409-0001