

福利厚生に
おすすめ! **業務災害総合保険 (ハイパーメディカル)**

(業務災害補償特約、疾病入院医療費用補償特約 等セット)

病気をセット! しかも
1人あたりの保険料では
ありません。社長、役員、
全従業員を対象とした
全員加入の保険料です。

一社月々 **16,880円**

ご契約例:小売業/年間売上高4,000万円未満の場合 (注)業種・年間売上高により保険料は変わります。

ご契約例 フルタイム補償特約、地震・噴火・津波危険補償特約 等セット 保険期間1年

24 時間 補償	病気の 補償 ケガの 補償	疾病入院医療費用保険金	100万円限度
		医療費用補償保険金	100万円限度
		入院補償保険金	1日につき 5,000円 (180日限度)
		手術補償保険金 (1事故につき1回)	手術時の入院の 入院中 5万円・入院中以外 2.5万円 有難に応じて
		後遺障害補償保険金 (1~14級)	障害等級に応じて 500万~20万円
		死亡補償保険金	500万円
使用者賠償責任補償保険金		1名/1災害	1億円限度
事業主相談費用等保険金		1回の事故につき	100万円限度



業種別保険料例 貴社の業種、売上高に応じた保険料を担当者が試算します。

補償内容:上記記載のプラン/年間売上高4,000万円未満の場合

(保険期間1年)

業種	卸売業	飲食業	理・美容業	食料品製造業	金属製品製造業	建築工事業
保険料(月払)	15,170円	19,340円	17,990円	21,070円	28,140円	31,580円

病気を補償の
お支払例

(疾病入院医療費用補償金)

肺炎で5日間
入院の場合

①入院診療費(医療費の3割自己負担分)...	51,730円
②食事療養費.....	6,900円
③差額ベッド代*(1日8,000円×5日).....	45,000円
④消費税.....	3,600円
⑤諸雑費(1日1,100円×5日).....	5,500円

お支払金額合計

112,730円

*1万円×入院日数の金額を限度に自己負担された額をお支払いします。

ハイパーメディカル
の
特
色

- ① **個別告知は不要**で、従業員の方を無記名で補償します。
ただし、保険期間開始前に発病していた病気は補償できません。
また、病気を補償する特約については、事業主、常勤※の法人役員、社員、常勤※のパート・アルバイトの方が対象となります。
※ 常勤とは、病気を被った時の直前6か月における、週あたりの平均労働日数が3日以上、かつ週あたりの平均労働時間が15時間以上に該当する場合をいいます。
- ② 保険料は **年齢・性別に関わりなく**、貴社の事業内容および売上高により決定します。
- ③ **病気入院による健康保険の3割自己負担※1、先進医療費用※2、差額ベッド代**など **実際に負担した治療費用**を補償します。

※1.健康保険の高額療養費、付加給付を差し引いた額をお支払いします。

※2.先進医療に要した「技術料」「交通費」は、通院の場合も、補償対象となります。

充実の福利厚生サービス ご契約の内容によって、ご利用いただけるサービスは異なります。

24時間電話健康相談

事業主・役員・従業員およびそのご家族（配偶者、ならびに被扶養者）の方がご利用いただけます。

ご利用例



- 夜中に受診できる病院を知りたい。
- 飲んでいる薬の副作用について知りたい。

介護相談ホットライン

事業主・役員・従業員およびそのご家族（配偶者、ならびに被扶養者）の方がご利用いただけます。

ご利用例



- 親の介護と仕事の両立についてアドバイスをもらいたい。
- ケアマネジャーとの意思疎通について聞きたい。

メンタルケアカウンセリングサービス

事業主・役員・従業員の方がご利用いただけます。

ご利用例



- 人前にでるのが怖い。
- 夜眠れない。夜中や早朝に目が覚めてしまう。

生活習慣病サポートサービス

事業主・役員・従業員の方がご利用いただけます。

ご利用例



- 糖尿病の専門医療機関を知りたい。
- 健康診断で高血圧と言われたので心配。

セカンドオピニオンアレンジサービス

事業主・役員・従業員の方がご利用いただけます。

ご利用例



- 他の治療方法はないのか、相談したい。
- 手術することになったが、他に選択肢はないの？
- 先進医療が必要らしい。どうしたらいいの？
- 専門医の意見を聞きたい。



がん治療と仕事の両立支援サービス

事業主・役員・従業員およびそのご家族*（配偶者、ならびに被扶養者）の方がご利用いただけます。

*事業主・役員・従業員の方ががんに関するご相談に限りです。

ご利用例



- 復職について主治医に相談する際、気をつける点を知りたい。
- 体調に波があり仕事に影響している。どうしたらいいの？
- がんによる休職期間の目安を知りたい。



〔注〕本サービスは、ティーパック株式会社に委託してご提供します。サービスは今後予告なく変更または中止する場合があります。
 ・ご相談者の状況または相談の内容により、相談を制限または停止させていただく場合があります。
 ・サービスのご利用にあたっては諸条件がありますので、ご利用の際にはお電話でご確認ください。

資料請求・お問合せは、お気軽に下記取扱代理店までどうぞ！
 FAXでのご連絡は、下記項目をご記入いただき、取扱代理店のFAX番号宛にご返信ください。

返信先 **AIG損害保険(株) FAX 048-648-1129**

- 資料が欲しい 保険料が知りたい 詳しい内容が知りたい

貴社名				ご担当者名	
ご住所					
TEL		FAX			
お仕事の内容	年間売上高	万円	従業員数		名

- このFAX連絡表にご記入いただいた情報は、弊社の商品・サービスなどのご案内に利用させていただき、これ以外の目的には利用しません。
- 弊社の個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、ホームページをご覧ください。
- このチラシは保険商品の概要をご説明したものです。詳細につきましては、パンフレット等をご覧いただくか、取扱代理店・振替または弊社にお問い合わせください。また、ご契約に際しては、保険商品についての重要な情報を記載した重要事項説明書(「契約概要」「注意喚起情報」等)を、事前に必ずご覧ください。
- 弊社の損害保険募集人は、保険契約締結の代理権を有しています。

お問い合わせ・お申し込みは

関信越地域事業本部

埼玉支店
 埼玉県さいたま市大宮区大門町3-54
 富士火災大宮ビル2F 〒330-0846
 Tel 048-641-4050
 担当：田中

AIG損害保険株式会社

〒105-8602 東京都港区虎ノ門4-3-20
 03-6848-8500
 午前9時～午後5時(土・日・祝日・年末年始を除く)
<https://www.aig.co.jp/sonpo>

