

# ご注意いただきたいこと

### ■がん手術共済金について

治療を直接の目的としないもの(例:生検・腹腔鏡検査など、診断または 検査を目的とするもの)は、がん手術共済金をお支払いできません。 公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定 対象となる手術のうち次の(r)~(+)に該当する手術は、がん手術共 済金をお支払いできません。

(ア)創傷処理(イ)皮膚切開術(ウ)デブリードマン(エ)骨または関節の非観血的整復術、非観血的整復固定術、非観血的関節授動術(オ)外耳道異物除去術(カ)鼻内異物摘出術(キ)抜歯手術

### ■がん先進医療共済金について

がん先進医療共済金は、がんにより、公的医療保険制度における評価療養のうち、療養を受けられた日において、厚生労働大臣の定める先進医療に該当する療養を受けられた場合にお支払いします。なお、先進医療ごとに別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるものに限ります。先進医療の最新情報および実施している医療機関については厚生労働省のホームページ(https://www.mhlw.go.jp/)をご確認ください。

#### ■共済掛金払込免除制度について

災害による所定の第1級〜第4級の後遺障害の状態、所定の感染症による第1級後遺障害の状態または災害や所定の感染症による重度要介護状態となった場合には、以後の共済掛金はいただきません。ただし、原因等により免除にならない場合があります。

#### ■指定代理請求特約について〈この特約の共済掛金は必要ありません〉

受取人となる被共済者が、病気やケガにより共済金等を請求できない 身体状況にある場合などの特別な事情があるときに、あらかじめ指定された指定代理請求人がその共済金等を代理請求することができます。 (例)病気やケガにより、被共済者ご自身が意思表示できないとき

※指定代理請求人に共済金等を既にお支払いしている場合は、その後 共済金等の受取人からその共済金等についてご請求を受けても重

※ご請求時に所定の条件を満たさない場合等により、指定代理請求人による代理請求ができないときがあります。

#### ■扱別について

告知書扱いです。

複してお支払いはいたしません。

## ■死亡通知について

被共済者の死亡により共済契約が消滅した場合は、死亡時通知人は組合への通知が必要となります。

JA共済は、国立がん研究センターとがん情報の普及啓発のための協定を締結し、チラシの作成・配布等を通じて、がんに関する意識の向上、がんの予防による健康寿命の延伸と、がん患者とその家族の不安の軽減・生活の質の向上に役立つ情報の普及に取り組んでいます。

ご契約は、組合と全国共済農業協同組合連合会が共同でお引受けいたします。将来、万一組合の経営が困難になった場合は、他の組合と全国共済農業協同組合連合会が共同して、または全国共済農業協同組合連合会が単独でご契約をお引受けすることにより、保障を継続いたします。

この資料は概要を説明したものです。ご検討にあたっては、「重要事項説明書(契約概要)」を必ずご覧ください。また、ご契約の際には、「重要事項説明書(注意喚起情報)」および「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

JA共済の資料請求サイト



はじめて共済

検索

https://shiryo.ja-kyosai.or.jp

https://service.ja-kyosai.or.jp



本サイトから 「ひと・いえ・くるま」各共済の 資料請求・掛金試算ができます。

げんきなカラダプロジェクト・ あんしんくらしプロジェクト





みんなで一緒に健康をつくる「げんきなカラダプロジェクト」。 いえ、くるま、農業といった大切なものを支える「あんしんくらしプロジェクト」。 この2つのプロジェクトで、みなさまの豊かな生活づくりをサポートしていきます。 専用ホームページでは、健康増進や防災・減災等のサービスのご紹介、各種イベントのご案内、 お役立ち情報などを掲載しています。ぜひご覧ください!



( JA共済の健康・介護ほっとライン

無料

利用時間 24時間・365日

看護師・介護支援専門員(ケアマネジャー)・医師(精神科・心療内科を除く)・栄養士による電話相談サービス

0120-481-536

\*心療内科を味くプス食工による電話相談リーに人
※医師・栄養士による相談は予約になる場合もあります。

- で相談の内容、性質等により回答できない場合があります。ご了承ください。
- ●共済に関するご相談については、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

JA共済相談受付センター (JA共済連 全国本部)

電話番号: 20.0120-536-093

月

受付時間:9:00~18:00 (月~金曜日) 9:00~17:00 (土曜日)

※日曜日、祝日および12月29日~1月3日を除きます。 ※メンテナンス等により予告なく変更する場合があります。

※電話番号は、おかけ間違いのないようご注意ください。

JA共済ホームページアドレス https://www.ja-kyosai.or.jp

ご契約に関するご相談についてはお近くのJAまで

お問い合わせは

23481050011





# がん共済がん共済

「生きる」を応援する充実のがん保障



保障内容

このプランにご加入いただける年齢

0歳~75歳

ご契約例 加入年齡:25歲

●がん入院共済金日額:10,000円 ●先進医療保障:あり

●共済期間:終身

●タイプ:充実型 ●共済掛金払込終了年齢:99歳

特約

●指定代理請求特約

共済掛金(2023年4月現在)

男性月払い 5.666円 男性年払い 66.321円 女性月払い 4.406円 女性年払い 51.524円

(共済掛金の払込経路が口座振替扱いの場合)

## ポイント

上皮内がんを含む 発時、入院・手術等を 幅広く保障します。

がんの長期化や 再発時に がん治療共済金を

受け取れます。

入院1日目から 障し、長期入院も 保障しますので、 安心です。

ご意向に あわせて、 保障内容を

## 仕組図

# Ŵ はじめの 90日間は がんの保障が ありません。

- がんに関する責任 (保障)の開始は、 ご契約日からその 日を含めて91日目 からとなります。こ れより前に被共済 者ががんと診断確 定された場合には、 ご契約は無効とし、 共済金はお支払い いたしません。
- 共済掛金の払込免 除についてはご契 約日から保障いた します。

されたとき

がんで手術

を受けられたとき※2

を受けられたとき※4

がん入院 をされたとき

共済金

がん手術

共済金\*3

共済金

がん放射線治療

がん診断

共済金

1日あたり

入院中の手術の場合 1回あたり (がん入院共済金日額×40)

共済期間を通じて

1回あたり※5

1回あたり

(がん入院共済金日額×20)

(がん入院共済金日額×100)

1回のみ

**万円** 1回あたり (がん 3 で++)

20%

10.000<sub>円</sub>

外来手術の場合

公的医療保険 制度と連動

日帰り入院から 保障\*1

何日でも保障

何回でも保障

何回でも保障 (1年に1回)

を受けられたとき\*7

のとき※6

がん先進医療 共済金

がん治療

共済金

1回あたり

先進医療にかかる技術料に応じて定める額※8

がん先進 医療一時金

1回あたり

がん先進医療共済金の額×10%(上限30万円)

▲ 25歳 ご加入

このプランには、 右記の特約と制度も含まれています。

受取人となる被共済者が、共済金等を請求できない身体状況にある場 合などに、あらかじめ指定された方が代理請求できる特約です。

共済掛金 払込免除制度

災害・所定の感染症により所定の状態になられた場合、 以後の共済掛金はいただきません。

●この共済の対象となる「がん」は、所定の悪性新生物(上皮内新生物を含む)および脳腫瘍です。詳細は「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

## 注意事項

ご確認

ください。

- ※1 日帰り入院は、入院基本料の支払いの有無などにより判断されます。
- ※2 がん治療を目的とし、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料が算定される手術およ び輸血料が算定される骨髄移植術を保障します(一部の手術を除きます)。
- ※3 同一の日に1回を限度とします。
- ※4 がん治療を目的とし、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により放射線治療料が算定されるものを保障します。
- ※5 60日に1回を限度とします。
- ※6 がん治療の長期化や転移・再発により、がん診断共済金または前回のがん治療共済金の支払事由に該当した日からその日 を含めて1年を経過した日以後にがん入院共済金、がん手術共済金、がん放射線治療共済金が支払われることとなる入院、 手術、放射線治療のいずれかを受けられた場合に、がん治療共済金をお受取りになれます(1年に1回を限度とします)。
- ※7 先進医療とは、公的医療保険制度の法律に基づく評価療養のうち、厚生労働大臣の定める評価療養および選定療 養第1条第1号に規定するものをいいます。また、医療技術ごとに一定の施設基準が定められており、この施設基準 に適合する病院または診療所において行われた先進医療を保障します。なお、ご契約時点で先進医療の対象であっ た医療技術であっても、療養を受けた日において公的医療保険制度によって保険給付の対象となっている場合や、 承認取消し等によって先進医療でなくなっている場合は、がん先進医療共済金のお支払い対象とはなりません。

※この共済には、死亡時における保障はありません。

- ※8 がん先進医療共済金の額は、先進医療にかかる技術料が1万円以上の場合は技術料の額、1万円未満の場合は一律1万円となります。
- ※9 ご選択いただける共済期間、共済掛金払込終了年齢は、加入年齢によって異なります。 ※10 他に先進医療保障のある共済契約にご契約いただいている場合、重複して先進医療保障のあるがん共済に ご加入いただくことはできません。

## プランの選択

# ご希望にあわせて保障内容が選べます。

は、このご契約例のプランです。

共済期間**9	終身		80歳満了	
共済掛金払込終了年齢※9	99歳	80歳	75歳	70歳
<b>共消街並払及於「牛駒</b>	65歳	60歳	55歳	50歳
先進医療保障*10	あり		なし	
タイプ	充実型		基本型	

タイプ別共済金(がん入院共済金日額10,000円の場合)

	充実型		基本型		
がん診断共済金	200万円		100万円		
がん入院共済金	10,000円×入院日数				
がん手術共済金	入院中 外来	40万円 10万円	入院中 外来	20万円 5万円	
がん放射線治療共済金	20万円		10万円		
がん治療共済金	100万円		50万円		

## 共済掛金(例)

お払込みいただく共済掛金(一部抜粋)

男性				加入	女性			
			考) 心込終了	年齢(歳)	99歳払	心終了	(参考) 65歳払込終了	
月払い	年払い	月払い	年払い		月払い	年払い	月払い	年払い
3,366円	39,421円	4,195円	49,025円	0	2,736円	32,062円	3,457円	40,460円
4,086円	47,791円	5,297円	61,968円	10	3,276円	38,272円	4,330円	50,661円
5,056円	59,181円	6,952円	81,278円	20	3,976円	46,543円	5,625円	65,822円
6,396円	74,872円	9,569円	111,978円	30	4,856円	56,784円	7,574円	88,611円
8,336円	97,562円	14,341円	167,737円	40	5,826円	68,195円	10,680円	124,994円
11,206円	131,103円	25,242円	295,364円	50	6,866円	80,298円	17,067円	199,637円
14,946円	174,905円	74,808円	875,287円	60	8,087円	94,581円	46,824円	547,793円
19,186円	224,478円			70	9,697円	113,438円		

- ●左記プランをご選択いただいた場合の共済掛金です。
- ●上記の共済掛金は、払込経路が□座振替扱いの場合です。

割りもどし金

割りもどし金は、ご契約後3年目から発生し、ご契約中いつで もお引出しになれます。ただし、割りもどし金の額は年度ごと に変動し、経済情勢などによっては0となる年度もあります。

返れい金

この共済には、解約時の返れい金はありません。

# 先進医療の技術料を保障\*先進医療保障ありを選択した場合。

先進医療を受けたときの技術料は… 先進医療の技術料例

重粒子線治療 約318万円

陽子線治療

厚生労働省「令和3年6月30日時点で実施されていた先進医療の実績報告」

高額な重粒子線治療・ 陽子線治療の技術料を JAが医療機関に 直接お支払いします!

JA共済では、**重粒子線治療・陽子線治療**の技術料を医療機 関に直接お支払いする制度をご用意しています。 がん・脳腫瘍によって重粒子線治療・陽子線治療を受けられ る際は事前にJAまでご相談ください。

\*当制度に対応する医療機関や、ご利用条件についての詳細 (がん先進医療共済金の はJAにお問い合わせください。 医療機関直接払制度)