

コープぎふ組合員向け

コープの団体 がん保険

上皮内がんも保障（一部特約を除く）

更新型

コープの団体がん保険（更新型）は、がん保険（1年契約用）の愛称です。



もしもの前に、まず備えを



くわしくは中面で
説明するよ!!

\\おすすめ!\\

抗がん剤治療（オプション）が最大600万円保障!!

抗がん剤治療につき1か月10万円（60か月限度）

お問い合わせは

取扱代理店

コープサービス東海ぎふ

〒509-0141

各務原市鵜沼各務原町1-4-1

フリーダイヤル
（通話料無料）

0120-854-955

受付時間 月～金 午前9:00～午後5:00（土・日・祝日休業）

引受保険会社

共栄火災海上保険株式会社

中京支店 岐阜支社

〒500-8407

岐阜市高砂町2-50-7 竹中ビル3階

TEL / 058-269-3211

FAX / 058-266-5200

団体保険契約者

／生活協同組合連合会東海コープ事業連合

引受保険会社

／共栄火災海上保険株式会社

がんを知る！

1 日本人の**約2人**に**1人**ががんにかかり、**約4人**に**1人**ががんで亡くなっています。



年に約**100万人**が
がんと診断される



2 入院にかかる費用は、
がんの種類によって様々です。

がんの種類	平均入院日数	入院にかかる費用 (1日あたり)	入院にかかる費用
胃がん	22.3日	約5,700円	約129,000円
結腸及び直腸がん	16.4日	約6,400円	約105,000円
肝及び胆管がん	20.8日	約6,200円	約128,000円
気管、気管支及び肺がん	21.1日	約6,500円	約137,000円
乳がん	15.4日	約6,900円	約107,000円

出典：入院費用 厚生労働省「令和3年度 医療給付実態調査」
平均在院日数 厚生労働省「令和2年度 患者調査」

3 がんの治療は時間がかかります。

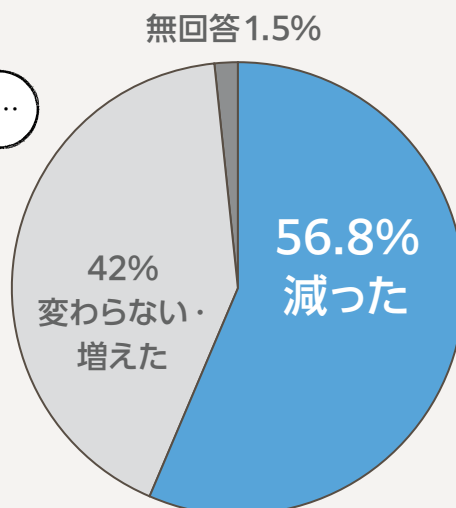
退院してからも継続して治療を受ける場合、通院回数が増えます。罹患したがんの種類によって、抗がん剤治療（ホルモン剤治療を含みます）は、投薬期間と休薬期間を1～2週間程度の周期で「1クール」として、繰り返す場合があります。放射線治療では、月曜から金曜の週5日間、数週間かけて行われます。

抗がん剤治療や、
放射線治療は長期治療
になる場合が多いんだ。



4 がん治療は、手術・放射線治療・抗がん剤治療など、
複数の治療を組み合わせることが多く、通院回数が増えるため、就労機会も減少します。

収入が減った人はこんなにいるんだ…



出典：平成26年 東京都保険医療局「がん患者の就労
等に関する実態調査」の結果

貯金じゃまかなえないね…



5

先進医療は高額。しかも自己負担。

手術＋放射線治療＋抗がん剤治療などの公的医療保険適用（標準治療）であれば、高額療養費制度が適用されますが、先進医療を受ける場合は全て自己負担のため、家計に大きな負担となります。



厚生労働省サイト
高額療養費制度

各先進医療技術の平均費用

多様化する治療		
 公的医療 保険適用	標準治療	手術 放射線治療 抗がん剤治療
	先進医療	重粒子線治療 陽子線治療
 公的医療 保険適用外	自由診療	国内未承認薬抗がん剤治療 適応外薬抗がん剤治療

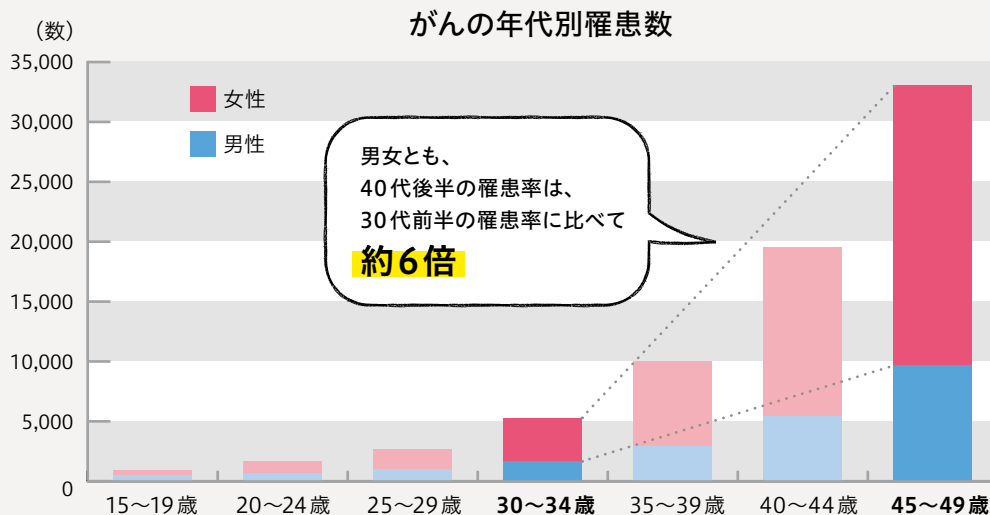
先進医療技術名	平均費用
陽子線治療	約265万円
重粒子線治療	約313万円
イマチニブ経口投与及び ペムブロリズマブ静脈内投与の併用療法	約293万円
周術期デュルバルマブ静脈内投与療法	約930万円
自己軟骨細胞シートによる軟骨再生治療	約404万円

出典：厚生労働省 令和5年6月30日時点における先進医療に係る費用

がんに備える！

6

女性は30代から、がんにかかるリスクが上がります。



資料：公益財団法人がん研究振興財団
「がんの統計2024」をもとに作成



2人に1人はがんになる時代でも早期の治療で、がんは治る病気！

これから築く未来に向けて、
「コープの団体がん保険」がサポートします。

基本保障内容			基本プラン	ハーフプラン 50歳以上からご加入できます
診断	がん診断保険金	がんと診断確定されたとき	一時金として 100万円	一時金として 50万円
	がん入院保険金	がんで入院されたとき、入院1日目から何日でも保障	1日につき 10,000円	1日につき 5,000円
入院通院	がん退院後療養保険金	がんで20日以上継続して入院（退院後30日以内の転入院・再入院含む）し、退院されたとき	一時金として 10万円	一時金として 5万円
	がん通院保険金	通院1日目から保障。三大治療のための通院の場合には無制限に保障	1日につき 5,000円	1日につき 2,500円
治療	がん先進医療保険金	受けられた先進医療にかかわる技術料を実費で保障	1回の先進医療につき 2,000万円 限度	
	がん先進医療一時金	がん先進医療保険金が支払われるとき	一時金として 5万円	
	がん患者申出療養保険金	受けられた患者申出療養にかかわる技術料を実費で保障	1回の患者申出療養につき 2,000万円 限度	
	がん手術保険金	がんで手術を受けられたとき、手術の種類に応じて	1回につき 10・20・40万円	1回につき 5・10・20万円
	がん特定手術保険金	がんで胃全摘手術や片側肺全摘手術など、所定の手術を受けられたとき	1回につき 100万円	1回につき 50万円
	がん放射線治療保険金	がんで放射線治療を受けられたとき（60日間に1回）	1回につき 10万円	1回につき 5万円
費用	がん葬祭費用保険金	がんでお亡くなりになって、ご親族が葬祭費用を負担された場合に実費を保障	100万円 限度	50万円 限度

「がん」とは悪性新生物および上皮内新生物（上皮内がん）をいいます。詳細は「ご加入のしおり」をご参照ください

オプション*

01:

抗がん剤治療補償特約
がんで抗がん剤治療を実施した場合、実施した各月に（60か月限度）

抗がん剤治療保険金

月額	基本	ハーフ
	10万円	5万円

最大600万円

【注】抗がん剤には所定のホルモン剤も含みます。

02:

悪性新生物診断保険金特約
がん診断保険金にさらに上乗せ

悪性新生物診断保険金

一時金として	基本	ハーフ
	100万円	50万円

【注】上皮内がん（初期のがん）はこの保険金の支払対象外です。

03:

女性専用特約
女性特有のがんの手術費用をサポート

がん女性特定手術保険金

1回につき	基本・ハーフ
	50万円

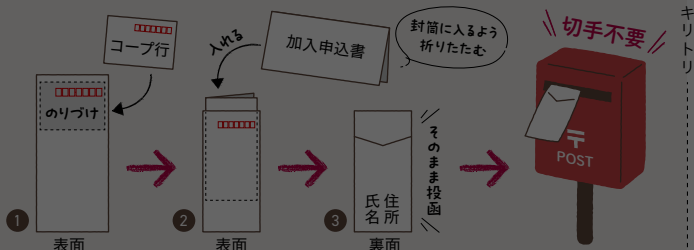
①乳房切除術（乳房温存手術含む）
②子宮全摘除術 ③両側卵巣全摘除術

を受けられたとき

※保障内容の詳細は重要事項説明書をご確認願います。

加入申込書の郵送方法

- ① 左面の宛名部分を点線に沿って切り取り、お手持ちの封筒の上半分にしっかりと、のり付けしてください。封筒は、郵送に差しつかえないものであれば、どんな封筒もご使用いただけます。〈最大サイズ120×235mm〉
- ② その封筒の中に「コープの団体がん保険」加入申込書を折ってお入れください。
- ③ 封筒の裏にお手数ですが、お名前と住所をご記入ください。



料金受取人払郵便

各務原東局
承認

2405

差出有効期間
2026年8月31日
まで（切手不要）

5090190

各務原市鵜沼各務原町1-4-1

コープサービス東海ぎふ 行



月額保険料表

この保険料は更新型で、5歳刻みで保険料が変更になりますのでご了承ください。
新規契約は満70歳までとなります(満89歳まで自動継続)。

抗がん剤	抗がん剤治療 保険金	オプションなし ↓				抗がん剤	抗がん剤	抗がん剤	抗がん剤
悪性 新生物	悪性新生物 診断保険金		悪性新生物	悪性新生物			悪性新生物	悪性新生物	
女性	がん女性特定 手術保険金		女性	女性		女性	女性	女性	
基本プラン		A1	B1	C1	D1	E1	F1	G1	H1
ハーフプラン 50歳以上からご加入できます		A2	B2	C2	D2	E2	F2	G2	H2

基本 プラン	加入コース	A1	B1	C1	D1	E1	F1	G1	H1
	0～4歳	430円	440円	510円	520円	550円	560円	630円	640円
	5～9歳	500円	510円	640円	650円	620円	630円	760円	770円
	10～14歳	470円	490円	610円	630円	590円	610円	730円	750円
	15～19歳	400円	420円	510円	530円	520円	540円	630円	650円
	20～24歳	400円	420円	480円	500円	530円	550円	610円	630円
	25～29歳	500円	530円	590円	620円	630円	660円	720円	750円
	30～34歳	740円	840円	910円	1,010円	1,030円	1,130円	1,200円	1,300円
	35～39歳	970円	1,090円	1,260円	1,380円	1,510円	1,630円	1,800円	1,920円
	40～44歳	1,400円	1,610円	1,910円	2,120円	2,260円	2,470円	2,770円	2,980円
	45～49歳	2,020円	2,300円	2,750円	3,030円	3,400円	3,680円	4,130円	4,410円
	50～54歳	3,000円	3,270円	4,220円	4,490円	4,890円	5,160円	6,110円	6,380円
	55～59歳	4,580円	4,850円	6,450円	6,720円	7,160円	7,430円	9,030円	9,300円
	60～64歳	6,610円	6,900円	8,970円	9,260円	10,290円	10,580円	12,650円	12,940円
	65～69歳	8,820円	9,090円	11,890円	12,160円	13,820円	14,090円	16,890円	17,160円
	70～74歳(※)	11,260円	11,510円	15,260円	15,510円	17,500円	17,750円	21,500円	21,750円
	75～79歳(※)	13,860円	14,110円	18,870円	19,120円	20,550円	20,800円	25,560円	25,810円
	80～84歳(※)	17,130円	17,380円	23,370円	23,620円	23,820円	24,070円	30,060円	30,310円
	85～89歳(※)	19,650円	19,900円	26,150円	26,400円	26,340円	26,590円	32,840円	33,090円

ハ ー フ プ ラン	加入コース	A2	B2	C2	D2	E2	F2	G2	H2
	50～54歳	1,560円	1,830円	2,170円	2,440円	2,500円	2,770円	3,110円	3,380円
	55～59歳	2,320円	2,590円	3,250円	3,520円	3,610円	3,880円	4,540円	4,810円
	60～64歳	3,350円	3,640円	4,530円	4,820円	5,190円	5,480円	6,370円	6,660円
	65～69歳	4,440円	4,710円	5,980円	6,250円	6,940円	7,210円	8,480円	8,750円
	70～74歳(※)	5,650円	5,900円	7,650円	7,900円	8,770円	9,020円	10,770円	11,020円
	75～79歳(※)	6,960円	7,210円	9,470円	9,720円	10,310円	10,560円	12,820円	13,070円
	80～84歳(※)	8,590円	8,840円	11,710円	11,960円	11,940円	12,190円	15,060円	15,310円
	85～89歳(※)	9,860円	10,110円	13,110円	13,360円	13,210円	13,460円	16,460円	16,710円

(※) 71歳以降の方は新規申込できません。

2024年10月

コープの団体がん保険加入申込書

帳票ID 04008L

生活協同組合連合会東海コープ事業連合 御中 私は、コープの団体がん保険「がん保険（1年契約用）」の「重要事項のご説明」、「健康状態告知確認書」および「ご加入内容の確認事項」に記載されている内容をホームページ上で閲覧するとともに、その内容を理解・確認し、下記のとおりコープの団体がん保険への加入を申し込みます。また、私から特段の申し出をしない限り、以降、毎年1月1日を継続日としてコープの団体がん保険の契約を継続する手続きをあわせて申し込みます。

この加入申込書に☆印が付された項目は「告知事項」です。この項目の記載内容に誤りがある場合は、保険金のお支払いができないことや保険契約を解除させていただくことがありますので正しくご記入ください。

申込日	002 令和 年 月 日	組合員区分	024 1 組合員 3 組合員と同一世帯の方	登録組合員氏名	左下の組合員（ご加入者）と異なる場合にご記入ください。	033 (フリガナ) 034 (漢字)	265 加入者証番号
組合員番号	030						
加入者住所	003 〒 0000000 (フリガナ) 005 (漢字) 006						
加入者氏名	007 (フリガナ) 008 (漢字・自署)	生年月日	023 昭 平 H 令 R 年 月 日	電話番号	004 - - 日中の連絡先 (住宅用・携帯用) 027 - -		
							所管店コード 261 21155 代理店・扱者コード 262 43703501002 団体コード 264 8610060 制度コード 267 H2001 保障開始日※ 241 令和 年 月 1日

※毎月15日の締切日までに加入申込書をご提出いただいた場合、その締切日の3か月後の1日が保障開始日となります。

基本保障 ※ご希望のコースに1つだけ○をしてください

オプション >>> 3つのオプションから、加入コースを選択してください。	オプションなし	悪性新生物	悪性新生物	悪性新生物	悪性新生物	悪性新生物	悪性新生物	
女性	女性	女性	女性	女性	女性	女性	女性	
基本プラン 305	A1	B1	C1	D1	E1	F1	G1	H1
ハーフプラン 50歳以上からご加入できます	A2	B2	C2	D2	E2	F2	G2	H2

被保険者氏名 (自署)	★ 生年月日	★ 満年齢	★ 健康状態告知 (注1) ご確認いただき、下記の点線に○をしてください。 右ページ 381 382 ★ 質問1・★ 質問2 がすべて「いいえ」 質問事項に1つでも「はい」がある場合はご加入いただけません
健康状態告知欄に記載した内容は事実と相違ありません。また、加入内容を了知・同意するとともに、「重要事項のご説明」に記載されている内容に同意します。 告知日・同意日 397 令和 年 月 日 301 (フリガナ) 302 (漢字・自署)	333 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 加入者からみた被保険者 (本人) の続柄 349 ①本人 ②配偶者 ③父母 ④子 ⑤兄弟姉妹 ⑥祖父母 ⑦孫 ⑧その他親族 ⑨その他続柄 ★ 性別 304 (1) 男 (2) 女	303 歳 (保障開始日における満年齢)	
★ 他の保険契約 (注2) 385 (2) 有 (有) とお答えいただいた方はこちら。 ➡	★ 他の保険契約のがんを保障する入院保険金日額の合計金額をご記入ください。(疾病入院保険金を含む) 386 円	330 760 円	保険料

保険金受取人は被保険者本人となります。	(注1) 告知欄の質問はご契約をお引き受けするかどうかを決める重要な事項です。必ず被保険者本人が、ありのままを正確にもれなくご記入ください。 ※満15歳未満の場合は親権者とし、親権者がいない場合は後見人 (未成年後見人) (注2) 「他の保険契約」とは、医療保険・がん保険・疾病入院特約・がん入院特約などのがんを保障する損害保険契約・生命保険契約・共済契約・特約をいいます。「他の保険契約」の加入内容によってはこの団体がん保険に加入できない場合があります。「有」と回答いただかなかった場合は「無」とご回答いただいたものとみなします。	支所・店舗コード 707 申込書受付日 受付担当者 受付番	加入者証 再計上 引受承認NO. 727 726 738 739 名称 1 1 1 1 項目 内容 項番 備考
親権者の承認欄 被保険者が満15歳未満の場合は、「健康状態告知書」欄へは親権者がご回答いただき、その方が「親権者の承認欄」にご署名ください。 なお、親権者がいない場合には、後見人 (未成年後見人) の方が「健康状態告知書」欄にご回答いただき、「親権者の承認欄」にご署名ください。 氏名(自署)			

収納企業使用欄	申込年月日 令和 年 月 日	顧客番号 7 1 3 3 6 9	加入者証(顧客)番号 3 3
---------	----------------	------------------	----------------

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

私は、三菱UFJニコスから請求された金額を私名義の預金から口座振替により支払うことにしたいので、下記預金口座振替規定条項を確約の上依頼します。なお、本書は三菱UFJニコス以外の請求については使用できないものとします。

収納企業名	三菱UFJニコス株式会社 (NICOS)	振替日	27日 (休業日の場合はその翌営業日)
875	フリガナ		
口座名義人 (預金者のお名前)			
ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。			
指定口座	(銀行・信用組合・信用金庫) 本支店 御中 (農協・協同) 出金所		
873 普通預金 (組合口座) 2 当座預金	872 口座番号	874 口座番号	
876	877		
種目コード 1 6 6 3 4 1	契約種別コード 0	通帳記号	通帳番号 (右からつめてご記入ください)
ゆうちょ銀行 払込先口座番号 00190-5-73326	払込先加入者名	三菱UFJニコス株式会社	
料金等の種類	保 険 料		
収納依頼企業名	生活協同組合コープぎふ		

871 金融機関コード			
金融機関お掛け印 (お掛けサイン)	(押し直し専用)		
金融機関使用欄	検印	印鑑照合	受付印
取扱店日附印			
預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行を除く)			
1. 預金の支払手続については、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金払戻請求書を提出いたします。なお、振替日が変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてもさしつかえありません。			
2. 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。			
3. この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。			
4. 上記顧客番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。			
5. この取引についてかたがたに紛議が生じても貴店あるいは三菱UFJニコス株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三菱UFJニコス株式会社には一切ご迷惑をかけません。以上			
※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。			
※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJニコスへご返送ください。			
1. 印鑑相違 4. 名義人相違 7. 支店名相違			
2. 預金種目相違 5. 口座番号相違 8. その他			
3. 印鑑不鮮明 6. 預金取引なし			
【不備返送先】			
〒274-8790 日本郵便船橋東支店私書箱30号			
三菱UFJニコス株式会社中央システムセンター 宛			

※ご加入者氏名・被保険者氏名はフルネームでご署名ください。

1 組合員番号を忘れずに
ご記入ください。

2024年10月 コープの団体ががん保険加入申込書

生活協同組合 ●●●● コープ 御中 私、は、コープの団体ががん保険（1年契約用）の「重要事項のご説明」、「健康状態告知書」および「加入内容の確認事項」に記載されている内容をホームページ上で閲覧することに同意するとともに、その内容を理解・確認し、下記のとおりコープの団体ががん保険への加入を申し込みます。また、私から特約の申し出をしない限り、以降、毎年1月1日を継続日としてコープの団体がん保険の契約を継続する手続きをあわせて申し込みます。
この加入申込書に☆印が付けられた項目は「告知事項」です。この項目の記載内容に誤りがある場合は、保険金のお支払いができないことや保険契約を解除されてしまうことがありますのでご注意ください。

申込日	0202 令和 6 年 7 月 11 日	1 組合員番号	003010707 0204 (漢字)
姓	001 0 1 2 3 4 5 6 7	2 組合員同一性確認番号	003010707 0204 (漢字)
住所	〒10558604 ミトクシバシ 1-18-6 東京都港区新橋 1-18-6		
加入者氏名	セイキョウ ハナコ 生協 花子	生年 月 日	0203 52 年 1 月 10 日
電話番号	004 - -	0207 0627	

※毎月●日の締切日までに加入申込書をご提出いただいた場合、その締切日の3か月後の1日が保障開始日となります。

基本保障 ※ご希望のコースに1つだけ○をしてください

オプション >>> 3つのオプションから、加入コースを選択してください	オプション なし	がん前がん前がん前 悪性新生物 悪性新生物 悪性新生物
被保険者欄	女性	女性
基本プラン	A1 B1 C1 D1 E1 F1 G1 H1	
ハーフプラン 50歳以上かつご本人です	A2 B2 C2 D2 E2 F2 G2 H2	

被保険者氏名（自署） ★ 生年 月 日 ★ 満年齢 ★ 健康状態告知書（注1）
333 〇 昭和 52 年 1 月 10 日 47 歳 〇 右ページ
〇 平成
〇 令和
334 加入者からみた被保険者（本人）の親類
〇 本人 〇 配偶者 〇 父母 〇 子 〇 元兄弟姉妹
〇 養父母 〇 養子 〇 その他親類 〇 その他続柄
335 〇 〇 おおきき入りたい方はこちらへ → がん保険に加入するにあたっては、がん保険金を受け取る権利を放棄することになります。加入者（被保険者）は、がん保険に加入するにあたっては、がん保険金を受け取る権利を放棄することになります。加入者（被保険者）は、がん保険に加入するにあたっては、がん保険金を受け取る権利を放棄することになります。

被保険者名が「ご本人」の場合は、「健康状態告知書」欄へは親類名をご記入いただき、その方が「親類名（おまわり）」で署名してください。

（注1）告知事項の質問はご契約をお引き受けする方ご本人が定める重要な事項です。必ず被保険者本人が、ありのままを正確にものをべください。年齢15歳未満の場合は親類名とし、親類名が「ご本人」の場合は、（被保険者本人）と記入してください。

加入者 335 申込書 336 申込書 337 申込書 338 申込書 339 申込書 340 申込書 341 申込書 342 申込書 343 申込書 344 申込書 345 申込書 346 申込書 347 申込書 348 申込書 349 申込書 350 申込書 351 申込書 352 申込書 353 申込書 354 申込書 355 申込書 356 申込書 357 申込書 358 申込書 359 申込書 360 申込書 361 申込書 362 申込書 363 申込書 364 申込書 365 申込書 366 申込書 367 申込書 368 申込書 369 申込書 370 申込書 371 申込書 372 申込書 373 申込書 374 申込書 375 申込書 376 申込書 377 申込書 378 申込書 379 申込書 380 申込書 381 申込書 382 申込書 383 申込書 384 申込書 385 申込書 386 申込書 387 申込書 388 申込書 389 申込書 390 申込書 391 申込書 392 申込書 393 申込書 394 申込書 395 申込書 396 申込書 397 申込書 398 申込書 399 申込書 400 申込書 401 申込書 402 申込書 403 申込書 404 申込書 405 申込書 406 申込書 407 申込書 408 申込書 409 申込書 410 申込書 411 申込書 412 申込書 413 申込書 414 申込書 415 申込書 416 申込書 417 申込書 418 申込書 419 申込書 420 申込書 421 申込書 422 申込書 423 申込書 424 申込書 425 申込書 426 申込書 427 申込書 428 申込書 429 申込書 430 申込書 431 申込書 432 申込書 433 申込書 434 申込書 435 申込書 436 申込書 437 申込書 438 申込書 439 申込書 440 申込書 441 申込書 442 申込書 443 申込書 444 申込書 445 申込書 446 申込書 447 申込書 448 申込書 449 申込書 450 申込書 451 申込書 452 申込書 453 申込書 454 申込書 455 申込書 456 申込書 457 申込書 458 申込書 459 申込書 460 申込書 461 申込書 462 申込書 463 申込書 464 申込書 465 申込書 466 申込書 467 申込書 468 申込書 469 申込書 470 申込書 471 申込書 472 申込書 473 申込書 474 申込書 475 申込書 476 申込書 477 申込書 478 申込書 479 申込書 480 申込書 481 申込書 482 申込書 483 申込書 484 申込書 485 申込書 486 申込書 487 申込書 488 申込書 489 申込書 490 申込書 491 申込書 492 申込書 493 申込書 494 申込書 495 申込書 496 申込書 497 申込書 498 申込書 499 申込書 500 申込書 501 申込書 502 申込書 503 申込書 504 申込書 505 申込書 506 申込書 507 申込書 508 申込書 509 申込書 510 申込書 511 申込書 512 申込書 513 申込書 514 申込書 515 申込書 516 申込書 517 申込書 518 申込書 519 申込書 520 申込書 521 申込書 522 申込書 523 申込書 524 申込書 525 申込書 526 申込書 527 申込書 528 申込書 529 申込書 530 申込書 531 申込書 532 申込書 533 申込書 534 申込書 535 申込書 536 申込書 537 申込書 538 申込書 539 申込書 540 申込書 541 申込書 542 申込書 543 申込書 544 申込書 545 申込書 546 申込書 547 申込書 548 申込書 549 申込書 550 申込書 551 申込書 552 申込書 553 申込書 554 申込書 555 申込書 556 申込書 557 申込書 558 申込書 559 申込書 560 申込書 561 申込書 562 申込書 563 申込書 564 申込書 565 申込書 566 申込書 567 申込書 568 申込書 569 申込書 570 申込書 571 申込書 572 申込書 573 申込書 574 申込書 575 申込書 576 申込書 577 申込書 578 申込書 579 申込書 580 申込書 581 申込書 582 申込書 583 申込書 584 申込書 585 申込書 586 申込書 587 申込書 588 申込書 589 申込書 590 申込書 591 申込書 592 申込書 593 申込書 594 申込書 595 申込書 596 申込書 597 申込書 598 申込書 599 申込書 600 申込書 601 申込書 602 申込書 603 申込書 604 申込書 605 申込書 606 申込書 607 申込書 608 申込書 609 申込書 610 申込書 611 申込書 612 申込書 613 申込書 614 申込書 615 申込書 616 申込書 617 申込書 618 申込書 619 申込書 620 申込書 621 申込書 622 申込書 623 申込書 624 申込書 625 申込書 626 申込書 627 申込書 628 申込書 629 申込書 630 申込書 631 申込書 632 申込書 633 申込書 634 申込書 635 申込書 636 申込書 637 申込書 638 申込書 639 申込書 640 申込書 641 申込書 642 申込書 643 申込書 644 申込書 645 申込書 646 申込書 647 申込書 648 申込書 649 申込書 650 申込書 651 申込書 652 申込書 653 申込書 654 申込書 655 申込書 656 申込書 657 申込書 658 申込書 659 申込書 660 申込書 661 申込書 662 申込書 663 申込書 664 申込書 665 申込書 666 申込書 667 申込書 668 申込書 669 申込書 670 申込書 671 申込書 672 申込書 673 申込書 674 申込書 675 申込書 676 申込書 677 申込書 678 申込書 679 申込書 680 申込書 681 申込書 682 申込書 683 申込書 684 申込書 685 申込書 686 申込書 687 申込書 688 申込書 689 申込書 690 申込書 691 申込書 692 申込書 693 申込書 694 申込書 695 申込書 696 申込書 697 申込書 698 申込書 699 申込書 700 申込書 701 申込書 702 申込書 703 申込書 704 申込書 705 申込書 706 申込書 707 申込書 708 申込書 709 申込書 710 申込書 711 申込書 712 申込書 713 申込書 714 申込書 715 申込書 716 申込書 717 申込書 718 申込書 719 申込書 720 申込書 721 申込書 722 申込書 723 申込書 724 申込書 725 申込書 726 申込書 727 申込書 728 申込書 729 申込書 730 申込書 731 申込書 732 申込

●加入申込書の太枠内の項目をもれなくご記入ください。 ●間違って記入された場合は、2本線で抹消のうえ、訂正印を押印してください。余白に訂正内容を記入してください。
●預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の訂正は2本線で抹消のうえ「金融機関お届け印」を押印、余白に訂正内容をご記入ください。

ご加入前に右記の二次元コードか、https://www.kyoeikasai.co.jp/pdf/ag/coop/dantaigan_jyusetsu_paper2410.pdfのURLにアクセスして、コープの団体ががん保険「がん保険（1年契約用）」に関する重要事項のご説明の内容を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。書面での確認をご希望の場合は、表紙のお問い合わせ先の取扱代理店までご連絡ください。



がん保険（１年契約用） 健康状態告知書

質問事項に1つでも「はい」がある場合はご加入いただけません

【ご留意いただきたい事項】

下記質問中の「がん」には、肺がん、胃がんなどの悪性新生物・悪性腫瘍（しゅよう）のほか、白血病、悪性リンパ腫、骨肉腫、骨髄腫、骨髄異形成症候群、上皮内がん、上皮内新生物、高度異形成、HSILを含みます。

★質問1 今までに、「がん」と診断されたことがありますか。

はい

いいえ

★ 質問2 次の(1)・(2)のいずれかに該当しますか。

- (1) 告知日から過去3か月以内に、〈別表〉の症状や病気あるいはその疑いで、医師の診察、検査、治療、薬の処方のいずれかを受けたこと、または受けるよう指導されたこと。
※医師の診察・検査を受けた結果、〈別表〉の病気のいずれにも当てはまらなかった場合には該当しないものとみなします。
- (2) 告知日から過去2年以内に、健康診断や人間ドックなど、健康維持および病気の発見のためのあらゆる検査・健診・検診において、〈別表〉の症状や病気あるいはその疑いで下記a、またはb、のいずれかの事実があったこと。
- a. 要再検査、要精密検査、要治療を指摘された
- b. 検査・健診・検診日から6か月以内の再検査や受診を勧められた
- ※再検査や精密検査を受けた結果、〈別表〉の病気のいずれにも当てはまらなかった場合には該当しないものとみなします。
- ※告知日から過去2年以内に、検査・健診・検診を受けなかった場合にも該当しないものとみなします。

はい

いいえ

お引受けできます。回答をご記入のうえご署名ください。

〈別表〉

症 状	出血（便潜血・不正出血・喀血・吐血・下血・血尿）、貧血（鉄欠乏性貧血を除く）、黄疸、びらん、しこり、肝炎ウイルスキャリア	
病 気	腫瘍（しゅよう）等	「がん」、脳腫瘍（しゅよう）、異形成、ポリープ、結節、腫瘤（しゅりゅう）、消化管（口、咽頭、食道、胃、小腸、大腸、肛門）の潰瘍（かいよう）
	消化器の病気	クローン病、肝硬変、慢性肝炎、慢性膵（すい）炎、食道静脈瘤
	呼吸器の病気	慢性閉塞性肺疾患（COPD）、肺気腫、間質性肺炎、肺線維症、じん肺、けい肺
	腎臓の病気	慢性腎不全（透析を伴う場合）、尿毒症
	その他	白板症、紅板症、日光角化症（老人性角化腫）、多発性ポリープ（ポリポージス）、子宮内膜異型増殖症

申し訳ありませんが、お引受けできません。

月額保険料と支払われる保険金の例



男性 33歳

月額保険料

基本プラン
G1

¥1,200

胃がんと診断されて9日間通院後、手術（胃全摘除術）を受けて20日間入院。
退院後も10日間通院された場合（手術前後に放射線治療を受ける）。
抗がん剤治療として1年間（12か月）、12日通院した場合。

がん通院保険金	5,000円 × 9日 = 45,000円
がん診断保険金	1,000,000円
悪性新生物診断保険金	1,000,000円
がん放射線治療保険金	100,000円
がん入院保険金	10,000円 × 20日 = 200,000円
がん手術保険金	400,000円
がん特定手術保険金	1,000,000円
がん退院後療養保険金	100,000円
がん通院保険金	5,000円 × 10日 = 50,000円
抗がん剤治療保険金	1,200,000円
がん通院保険金	5,000円 × 12日 = 60,000円
保険金合計	5,155,000円



女性 31歳

月額保険料

基本プラン
H1

¥1,300

乳がんと診断されて6日間通院後、手術（乳房温存手術）を受けて12日間入院。
退院後も10日間通院された場合（手術前後に放射線治療を受ける）。
抗がん剤治療として3年間（36か月）、36日通院した場合。

がん通院保険金	5,000円 × 6日 = 30,000円
がん診断保険金	1,000,000円
悪性新生物診断保険金	1,000,000円
がん放射線治療保険金	100,000円
がん入院保険金	10,000円 × 12日 = 120,000円
がん手術保険金	400,000円
がん女性特定手術保険金	500,000円
がん通院保険金	5,000円 × 10日 = 50,000円
抗がん剤治療保険金	3,600,000円
がん通院保険金	5,000円 × 36日 = 180,000円
保険金合計	6,980,000円

ご加入の条件・保障の開始および保障期間

加入可能年齢	新規加入は保障開始日時時点で0歳～満70歳までとなります。（満89歳まで自動継続）
ご加入者の範囲	この保険にお申込みいただけるのは、生活協同組合コープぎふの組合員または組合員と同一の世帯に属する方となります。（注）「ご加入者」とはこの保険にお申込みいただく方をいいます。
被保険者の範囲	被保険者は、加入申込書の「被保険者」欄に記入された方となります。被保険者には、次の①～③のいずれかおひとりをご指定下さい。 ①組合員または組合員と同一の世帯に属する方 ②上記①の配偶者、ご両親、お子さま ③上記①の同居の親族（注1）「被保険者」とはこの保険の保障を受けられる方をいいます。 （注2）「親族」とは、ご本人またはその配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。
保障の開始および保障期間	毎月15日の締切日までに加入申込書を提出いただきますと、保障開始日はその締切日の3か月後の1日となり、保障開始日の午前0時より保険責任が開始します。
保険料の払込方法	保険料の払込方法は「月払い」となります。保険料は保障開始した月より、組合員（ご加入者）の指定口座から毎月27日（金融機関休業日の場合は翌営業日となります）に引き落とされます。

コープの「団体がん保険」は、暮らしに役立つ各種サービスをご用意しています。

1. まごころ健康ダイヤルサービス

通話料無料で以下の相談が受けられます。

- 健康・介護相談…健康・介護に関する電話相談を24時間365日、専門スタッフが受け付けいたします。
- 年金相談…公的な年金に関し、社会保険労務士が電話相談をお受けいたします。
- 税務相談…税金に関し、税理士が電話相談をお受けいたします。
- 法律相談…法律に関し、弁護士が電話相談をお受けいたします。

2. 自宅で受けられる「がん予防検査」の紹介サービス

がんの早期発見・発病予防のため、検体を郵送することで自宅に居ながら受けられるがん予防検査（大腸がん検査、子宮頸がん検査、胃がん検査、胃・ピロリ菌検査、前立腺がん検査）をご紹介します。特別料金でご利用いただけます。

国立がん研究センターによる各種情報のご紹介

共栄火災は、がんに関する正しい知識の普及・啓発を支援するため、国立がん研究センターとがん情報の普及に関する包括的連携協定を結んでいます。

●がんのことなら「がん情報サービス」

がんについて信頼できる最新の情報をわかりやすく紹介しているウェブサイトです。

HPアドレス <https://ganjoho.jp/>

●がんリスクチェック

研究成果をもとに作成された、どのような生活習慣ががんや他の病気に繋がりがやすく、また病気に罹りにくいのか、生活習慣に潜むリスクをチェックするウェブサイトです。

HPアドレス <https://epi.ncc.go.jp/riskcheck>

