

UCCグループの皆さまへ

団体医療保険

疾病補償特約セット団体総合生活補償保険

随時加入可
退職後も保険料を一括してお支払いいただくことで継続できます。

保険期間（ご契約期間）　**2026年8月31日午後4時から1年間**
※中途加入の場合：「加入申込票」の到着後から補償が開始

入院補償＋手術補償に加えて退院時の補償も得 られます。
団体割引20%適用の割安な保険料でしっかり補 償を確保。

団体割引 20% 適用

補償内容

病気入院 <疾病入院保険金>	病気手術・放射線治療 <疾病手術保険金> <疾病放射線治療保険金>	病気退院時の一時金 <疾病退院時一時金>
病気の治療を目的として入院したとき、1日につき疾病入院保険金日額をお支払いします。 **●日帰り入院からお支払い**	病気の治療のため、約款所定の手術・放射線治療を受けたとき疾病入院保険金日額の10倍または5倍の保険金をお支払いします。 **●日帰り手術もお支払い** **●何度でも** ※手術・放射線治療を複数回受けた場合等については、お支払いの限度があります。	病気の治療のため14日以上継続して入院した後、生存して退院したとき、または入院している日数が365日を超えたときにお支払いします。 退院後の療養費やお見舞返し等に。
1回の入院につき **最大365日までお支払い** ※入院を開始した日から支払対象期間（1,095日）内の入院が対象となります。	**<手術保険金>** 疾病入院保険金日額の下記倍数 入院中の手術　**10倍** 入院中以外の手術　**5倍** **<放射線治療保険金>** 疾病入院保険金日額の**10倍**	**疾病退院時一時金額の全額** 1回の入院につき、1回のお支払い ※疾病退院時一時金補償特約セット

（注）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、「お支払いする保険金のご説明」をご確認ください。

加入者・被保険者の範囲について

申込人（加入者）

UCCグループの役員および従業員ご本人

被保険者（補償の対象となる方）ご本人

①UCCグループの役員・従業員ご本人
②役員・従業員の配偶者、こども、両親、兄弟姉妹
③役員・従業員と同居している上記②以外の親族(※)
（※）親族とは、6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。

※2026年8月31日時点、満6才以上満69才以下（「9Dセット」については、満60才以下）の方が新規加入できます。
※契約は1年更新で、継続日時点の被保険者の年令が満89才まで補償を継続できます。継続時には、継続日時点の保険料率・被保険者の年令により保険料が変更になることがあります。

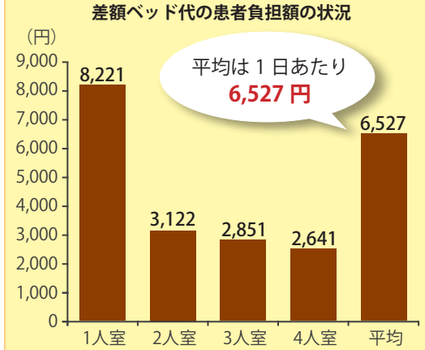
医療費の準備はできていますか？

入院した場合の負担が不安…

入院保険金は日額
5,000円～10,000円が必要です。

治療には健康保険などの公的医療保険を使うことができますが「差額ベッド代」などは自己負担となります。「差額ベッド代」の平均額は１日あたり6,527円となっており、またこれに入院中の食事代や日用品の購入費などの治療費以外の支出が加わることとなります。

差額ベッド代の患者負担額の状況



令和3年9月 厚生労働省
第488回中央社会保険医療協議会 総会資料
「主な選定療養に係る報告状況」の
「令和2年7月1日現在 特別の療養環境の提供
1日当たり徴収額」より

保険金額と保険料（払込方法：月払）

●特定精神障害補償特約セット 疾病入院保険金：支払限度日数365日・支払対象期間1,095日・免責期間0日

セット名		7D	8D	9D
疾病入院保険金日額		3,000円	5,000円	10,000円
疾病手術保険金額	入院中	3万円	5万円	10万円
	入院中以外	1.5万円	2.5万円	5万円
疾病放射線治療保険金額		3万円	5万円	10万円
疾病退院時一時金額		3万円	5万円	10万円
年令		月払保険料		
2026年8月31日時点の満年令	6～9才	220円	380円	760円
	10～14才	190円	330円	650円
	15～19才	170円	280円	550円
	20～24才	210円	360円	720円
	25～29才	340円	550円	1,120円
	30～34才	430円	710円	1,420円
	35～39才	450円	750円	1,500円
	40～44才	450円	740円	1,490円
	45～49才	560円	940円	1,870円
	50～54才	810円	1,360円	2,710円
	55～59才	1,160円	1,940円	3,880円
	60才	1,740円	2,890円	5,790円
	61～64才	1,740円	2,890円	5,790円
	65～69才	2,470円	4,110円	8,230円
	70～74才	3,890円	6,480円	12,960円
	75～79才	6,330円	10,550円	21,090円
	80～84才	10,830円	18,060円	36,110円
	85～89才	15,960円	26,590円	53,180円

※記載の保険料は、被保険者（本人）数が1,000名以上5,000名未満（団体割引20%適用）にて算出しております。

特に重要なお知らせ

2026年8月31日始期

ＵＣＣジャパン株式会社

団体傷害保険・団体介護保険・団体医療保険・団体ゴルファー保険

同封のパンフレットとあわせて、必ずご覧ください。

●ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい事項を記載しております。
●ご加入前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みいただきますようお願いします。

詳しくは下記コードもしくはURLより、重要事項のご説明・お支払いする保険金および費用保険金のご説明・健康状態告知についてのご案内・サービスのご案内を読み込み、ご確認ください。ご確認できない場合は、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。

重要事項のご説明

【団体傷害保険】

GN24-300733

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_j_GN24-300733.pdf

【団体介護保険】【団体医療保険】

GN24-300732

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_j_GN24-300732.pdf

【団体ゴルファー保険】

GN24-300785

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_j_GN24-300785.pdf

お支払いする保険金および費用保険金のご説明

【団体傷害保険】

GN25-300003

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_h_GN25-300003.pdf

【団体介護保険】

GN25-300002

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_h_GN25-300002.pdf

【団体医療保険】

GN25-300010

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_h_GN25-300010.pdf

【団体ゴルファー保険】

GN24-300660

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_h_GN24-300660.pdf

健康状態告知についてのご案内

【団体介護保険】

GN24-300430

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_k_GN24-300430.pdf

【団体医療保険】

GN24-300693

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_k_GN24-300693.pdf

サービスのご案内

【団体傷害保険】【団体介護保険】【団体医療保険】

GN25-300063

https://aioinissaydowa-wpm.jp/gid/ds_s_GN25-300063.pdf

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

（2026年5月承認）A26-100336