

UCCグループの皆さまへ

団体介護保険

傷害補償（MS&AD型）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

要介護2※以上になったときの、費用負担の軽減を 目的にご加入いただけます。

※要介護2とは、軽度の介護を必要とする状態をいいます。
・食事や排泄に何らかの介助が必要・立ち上がりや歩行などに何らかの支えが必要　など

補償内容

介護一時金補償
〈介護一時金〉

介護一時金をお支払い

・介護一時金支払特約セット
・要介護3以上から要介護2以上への補償範囲拡大に関する特約（介護一時金支払特約用）セット
・介護一時金フランチャイズ期間：90日

被保険者ご本人が要介護状態(※)となり、その状態が90日を超えて継続した場合に、介護一時金をお支払いします。

（※）寝たきりまたは認知症により介護が必要な状態をいいます。ただし、公的介護保険制度の要介護認定を受けた場合は、要介護状態区分「2」以上の状態をいいます。

●ご加入にあたっては、医師による診査は不要です。健康状態告知書質問事項に被保険者ご本人がご回答ください。

※介護一時金支払特約について、引受保険会社が保険金をお支払いした場合は、継続時に必ず補償内容の見直しが必要となりますので、ご注意ください。

ケガによる傷害死亡・後遺障害
〈傷害死亡・後遺障害保険金〉

傷害死亡・後遺障害保険金をお支払い

事故によるケガのため、事故の発生の日からその日を含めて180日以内に死亡または約款所定の後遺障害が発生したときにお支払いします。

●傷害後遺障害保険金は後遺障害の程度により傷害死亡・後遺障害保険金額の4%～100%をお支払いします。
※傷害死亡保険金と傷害後遺障害保険金は重複してお支払いしますが、保険期間を通じ、合算して傷害死亡・後遺障害保険金額が限度となります。

（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および費用保険金のご説明」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0才（生後15日～）以上満84才以下の方が新規加入できます。
※契約は1年更新で、継続時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、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。

保険金額と保険料（払込方法：月払）

団体割引 20% 適用

基本補償

セット名	イ
傷害死亡・後遺障害保険金額	100万円
月払保険料	100円

介護一時金支払特約セット
要介護３以上から要介護２以上への補償範囲拡大に関する特約（介護一時金支払特約用）セット
介護一時金フランチャイズ期間：90日

＋

介護補償

プラン　介護一時金		100万円	300万円	500万円
セット名		1	2	3
月払保険料	2026年8月31日時点の満年令			
	0才（生後15日以上）～4才	10円	20円	40円
	5～9才	10円	20円	40円
	10～14才	10円	20円	40円
	15～19才	10円	20円	40円
	20～24才	10円	20円	40円
	25～29才	10円	20円	40円
	30～34才	10円	20円	40円
	35～39才	10円	20円	40円
	40～44才	10円	20円	40円
	45～49才	20円	50円	90円
	50～54才	40円	110円	190円
	55～59才	90円	260円	440円
	60～64才	200円	600円	1,000円
	65～69才	470円	1,410円	2,350円
	70～74才	1,060円	3,190円	5,320円
	75～79才	2,360円	7,090円	11,820円
	80～84才	5,980円	17,940円	29,900円
	85～89才（継続のみ）	12,230円	36,680円	61,130円

保険料計算例

被保険者ご本人が
基本補償「イ」および
介護補償「1」に加入の場合
本人の年令
満55才（2026年8月31日時点）

【加入セット名】
イ1
（基本補償「イ」+介護補償「1」）

【月払保険料】
190円
（基本補償100円+介護補償90円）

※ご加入のセット名は、基本補償セット名とご選択いただいた介護補償のセット名により決まります。基本補償または介護補償単独ではご加入いただけませんのでご注意ください。

※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