

〔別表〕

等級 (給付割合)	身体障害	1口あたりの 給付金額
第1級 (高度障害) (10割)	①両眼の視力を全く永久に失ったもの ②言語またはしゃくの機能を全く永久に失ったもの ③中枢神経系または精神に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの ④胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの ⑤両上肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの ⑥両下肢とも、足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの ⑦1上肢を手関節以上で失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの ⑧1上肢の用を全く永久に失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったもの	100万円
第2級 (7割)	⑨1上肢および1下肢の用を全く永久に失ったもの ⑩10手指を失ったか、またはその用を全く永久に失ったもの ⑪1肢に第3級の⑭から⑯までのいずれかの身体障害を生じ、かつ、他の1肢に第3級の⑰から⑱までまたは第4級の⑲から⑳までのいずれかの身体障害を生じたもの ⑳両耳の聴力を全く永久に失ったもの	70万円
第3級 (5割)	㉑1眼の視力を全く永久に失ったもの ㉒1上肢を手関節以上で失ったかまたは1上肢の用もしくは1上肢の3大関節中の2関節の用を全く永久に失ったもの ㉓1下肢を足関節以上で失ったかまたは1下肢の用もしくは1下肢の3大関節中の2関節の用を全く永久に失ったもの ㉔1手の5手指を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)を含んで4手指を失ったもの ㉕10足指を失ったもの ㉖脊柱に著しい奇形または著しい運動障害を永久に残すもの	50万円
第4級 (3割)	㉗両眼の視力にそれぞれ著しい障害を永久に残すもの ㉘言語またはしゃくの機能に著しい障害を永久に残すもの ㉙中枢神経系・精神または胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に日常生活動作が著しく制限されるもの ㉚1上肢の3大関節中の1関節の用を全く永久に失ったもの ㉛1下肢の3大関節中の1関節の用を全く永久に失ったもの ㉜1下肢が永久に5センチ以上短縮したもの ㉝1手の第1指(母指)および第2指(示指)を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)のうち少なくとも1手指を含んで3手指以上を失ったもの ㉞1手の5手指の用を全く永久に失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)を含んで3手指以上の用を全く永久に失ったもの ㉟10足指の用を全く永久に失ったもの ㊱1足の5足指を失ったもの	30万円
第5級 (1.5割)	㊲1上肢の3大関節中の2関節の機能に著しい障害を永久に残すもの ㊳1下肢の3大関節中の2関節の機能に著しい障害を永久に残すもの ㊴1手の第1指(母指)もしくは第2指(示指)を失ったか、第1指(母指)もしくは第2指(示指)を含んで2手指を失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)以外の3手指を失ったもの ㊵1手の第1指(母指)および第2指(示指)の用を全く永久に失ったもの ㊶1足の5足指の用を全く永久に失ったもの ㊷両耳の聴力に著しい障害を永久に残すもの ㊸1耳の聴力を全く永久に失ったもの ㊹鼻を欠損し、かつ、その機能に著しい障害を永久に残すもの ㊺脊柱(頸椎を除く)に運動障害を永久に残すもの	15万円
第6級 (1割)	㊻1上肢の3大関節中の1関節の機能に著しい障害を永久に残すもの ㊼1下肢の3大関節中の1関節の機能に著しい障害を永久に残すもの ㊽1下肢が永久に3センチ以上短縮したもの ㊾1手の第1指(母指)もしくは第2指(示指)の用を全く永久に失ったか、第1指(母指)もしくは第2指(示指)を含んで2手指以上の用を全く永久に失ったかまたは第1指(母指)および第2指(示指)以外の2手指もしくは3手指の用を全く永久に失ったもの ㊿1手の第1指(母指)および第2指(示指)以外の1手指または2手指を失ったもの ㊱1足の第1指(母指)または他の4足指を失ったもの ㊲1足の第1指(母指)を含んで3足指以上の用を全く永久に失ったもの	10万円

交通事故傷害保険

補償の内容	5口	4口	3口	2口	1口
死亡・後遺障害保険金額	500万円	400万円	300万円	200万円	100万円

●保険金をお支払いする主な場合

被保険者(補償の対象となる方)が事故※の発生の日からその日を含めて180日以内にその傷害がもとで死亡・後遺障害が生じたとき、死亡・後遺障害保険金額の3～100%をお支払いします。

※事故の種類

- 乗り物に乗っているときの事故……自動車・電車・航空機・船舶等、乗り物に乗っているときの急激かつ偶然な外来の事故
- 道路通行中の事故……イ)乗り物に乗っていない場合でも、運行中の乗り物との衝突・接触の事故
ロ)道路通行中に建物から倒れてきたり、建物から物が落ちてきたり、また崖崩れ・落石・火災・破裂・爆発等の事故
- 駅構内での事故………駅の改札口に入ってから改札口を出るまでの急激かつ偶然な外来の事故

アクサ生命保険株式会社は、引受保険会社であるアクサ損害保険株式会社との代理店委託契約に基づいて、保険契約締結の代理権を有する代理店として交通事故傷害保険を取り扱います。

●保険金をお支払いできない主な場合

故意または重大な過失・自殺・無資格運転・酒酔い運転・地震・職務としての荷役作業従事中、荷役作業に直接起因する事故など

●事故通知

事故が発生しましたら、事故の発生の日から30日以内にご通知ください。

【死亡保険金受取人について】

死亡保険金のお支払いについては、ご加入の際に死亡保険金受取人の指定がない場合は、被保険者(加入者)の法定相続人を死亡保険金受取人とします。死亡保険金受取人を指定する場合、もしくは変更する場合には、加入依頼者は別途所定の用紙にご記入いただき、被保険者(加入者)の同意を得ることが必要になります。

加入者(被保険者)のみなさまへ

当制度は契約者…春日井商工会議所、被保険者…当商工会議所の会員の役員・事業主・従業員、保険料負担者…当商工会議所の会員とした保険期間1年の定期保険です。(交通事故傷害保険も保険期間は1年間となります。)*ご加入にあたっては、「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」および当パンフレット記載の内容をご確認ください。なお、ご加入保険金額は加入申込書兼告知書記載の金額です。「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」、当パンフレット、加入申込書兼告知書をあわせてご確認ください。

生命保険会社や損害保険会社の業務または財産の状況の変化により、ご加入時にお約束した保険金額などが削減されることがあります。なお、生命保険契約者保護機構および損害保険契約者保護機構の会員である生命保険会社や損害保険会社が経営破綻に陥った場合、生命保険契約者保護機構および損害保険契約者保護機構により保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご加入時の保険金額などが削減されることがあります。詳細については、生命保険契約者保護機構、損害保険契約者保護機構までお問合せください。生命保険契約者保護機構 <http://www.seihohogo.jp/> 損害保険契約者保護機構 <http://www.sonpohogo.or.jp/>

■このパンフレットは平成28年12月時点の制度内容に基づき記載しております。制度内容は将来変更されることがあります。

【お問合せ先】

【福祉団体定期保険引受保険会社】

アクサ生命保険株式会社 〒108-8020 東京都港区白金1-17-3
TEL 03-6737-7777(代表)

【交通事故傷害保険引受保険会社】

アクサ損害保険株式会社 本社 〒111-8633 東京都台東区寿2-1-13
TEL 03-4335-8570(代表)

【取扱店】

アクサ生命保険株式会社 春日井営業所
〒486-0844 春日井市鳥居松町5-45 春日井商会館5F
TEL 0568-83-6903 FAX 0568-83-6856

AXA-A1-1701-2505/385
アクサ損害保険 TA0279-171-0458

会員事業所のみなさまへ

フレッシュ共済

災害保障特約付 福祉団体定期保険+交通事故傷害保険
+春日井商工会議所独自の給付制度(見舞金・祝金制度)

**ご留意
ください**

春日井商工会議所独自の見舞金等の給付制度と同商工会議所がアクサ生命保険株式会社と締結した福祉団体定期保険*およびアクサ損害保険株式会社と締結した交通事故傷害保険を組み合わせた保障プラン名称がフレッシュ共済です。それぞれを個別にご加入いただくことはできません。

*災害保障特約付福祉団体定期保険

あなたに大きな安心を



春代
はるよ

日丸
にちまる

井之介
いのすけ

実生サボテン生産日本一のまち

【個人情報のお取扱いについてのお知らせ】

- 本共済制度におきましては、事業主ならびにご加入者の方々の個人情報を次のとおり取扱いますので、ご同意のうえ、お申込みください。
- ご加入者の個人情報(氏名・性別・生年月日等)は、ご加入者の同意に基づき、会員事業所(事業主)から当商工会議所に提供されます。
 - 当商工会議所は、会員事業所(事業主)より提供を受けた事業主およびご加入者の個人情報について、本制度の事務手続、各種サービスの案内・提供のために使用するとともに、事業主およびご加入者の同意に基づき、本制度の運営のために締結している福祉団体定期保険契約を引き受けるアクサ生命保険株式会社(以下、「アクサ生命」という)および交通事故傷害保険契約を引き受けるアクサ損害保険株式会社(以下、「アクサ損害保険」という)にこれを提供します。
 - アクサ生命およびアクサ損害保険(以下、「引受保険会社」という)は、当商工会議所から提供を受けた事業主ならびにご加入者の個人情報を各種保険契約の引き受け・継続・維持管理その他保険に関連・付随する業務のために使用し、また各種商品・サービスの案内・提供、契約の維持管理、引受保険会社の業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実に使用することがあります。引受保険会社は、当商工会議所をはじめ事業主ならびに再保険会社に対し必要な範囲内でこれを提供します。
 - 個人情報に変更等が発生した際にも、引き続き当商工会議所および引受保険会社においてそれぞれ②③に準じ個人情報が取扱われます。
 - 福祉団体定期保険契約および交通事故傷害保険契約の引受保険会社に変更される場合は、事業主およびご加入者の個人情報が変更後の保険会社に提供され引き継がれます。

【ご意向に沿った商品内容が必ずご確認ください】

重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)ならびに「当パンフレット」に記載の保障内容・保険金額・保険料等が、お客様ご自身のご意向に沿った内容となっているかを必ずご確認ください。
※このパンフレットはお申込みいただいた後も、大切に保管しておいてください。

春日井商工会議所
〒486-8511 春日井市鳥居松町5-45
TEL 0568-81-4141 FAX 0568-81-3123

春日井商工会議所

フレッシュ共済の内容

保障内容と月額掛金

お支払事由		口数/月額掛金		5口	4口	3口	2口	1口	
				3,750円	3,000円	2,250円	1,500円	750円	
福+交 社災 団害 事保 体故 定障 期特 保傷 険付 険	交通事 故によ り	死亡されたとき ＜交通事故傷害保険金 +死亡保険金 +災害保険金＞	合計	1,500万円	1,200万円	900万円	600万円	300万円	
			内 訳	災害保障特約付 福社団体定期保険	1,000万円	800万円	600万円	400万円	200万円
				交通事故 傷害保険	500万円	400万円	300万円	200万円	100万円
災 害 保 障 特 約 付 福 社 団 体 定 期 保 険	不慮の 事故* により	死亡されたとき ＜死亡保険金+災害保険金＞	1,000万円	800万円	600万円	400万円	200万円		
		所定の高度障害状態（〔別表〕第1級）のいずれかになられたとき ＜高度障害保険金+障害給付金（10割）＞	1,000万円	800万円	600万円	400万円	200万円		
		所定の身体障害状態（〔別表〕第2級～第6級）になられたとき ＜障害給付金＞	350万円～ 50万円	280万円～ 40万円	210万円～ 30万円	140万円～ 20万円	70万円～ 10万円		
		5日以上入院されたとき （同一事故による入院は通算120日限度（注）） ＜入院給付金＞	1日につき 7,500円	1日につき 6,000円	1日につき 4,500円	1日につき 3,000円	1日につき 1,500円		
	*以外 により	死亡または加入日以後の傷害または疾病により所定の高度障害状態（〔別表〕第1級）のいずれかになられたとき ＜死亡保険金・高度障害保険金＞	500万円	400万円	300万円	200万円	100万円		
春 日 井 商 工 会 議 所 独 自 の 給 付 制 度	病気に よ り	病気による入院見舞金 （一時金） （保険期間中、同一疾病は 1回限り）	10日以上30日以内	30,000円	24,000円	18,000円	12,000円	6,000円	
			31日以上40日以内	50,000円	40,000円	30,000円	20,000円	10,000円	
			41日以上50日以内	65,000円	52,000円	39,000円	26,000円	13,000円	
			51日以上	75,000円	60,000円	45,000円	30,000円	15,000円	
	不慮の 事故に よ り	不慮の事故による 通院見舞金 （一時金） （保険期間中、同一傷害は 1回限り）	7日以上13日以内	30,000円	24,000円	18,000円	12,000円	6,000円	
			14日以上20日以内	50,000円	40,000円	30,000円	20,000円	10,000円	
			21日以上27日以内	65,000円	52,000円	39,000円	26,000円	13,000円	
			28日以上	75,000円	60,000円	45,000円	30,000円	15,000円	
	結 婚 祝 金			20,000円	20,000円	10,000円	10,000円	10,000円	

（注）更新前の入院日数を含みます。

- ・掛金は年齢・性別に関係なく一律です。掛金は、福祉団体定期保険の保険料率計算の結果、変更となる場合があります。
- ・上記掛金には保険料のほか、運営費と損害保険料が含まれています。
- ・保険期間中に加入者（被保険者）が上記お支払事由に該当されたとき、保険金・給付金をお支払いします。
- ・交通事故傷害保険金、災害保険金、障害給付金、入院給付金は、保険期間中に加入者が加入日以後に発生した所定の不慮の事故による傷害を直接の原因として、その事故の日から起算して180日以内にお支払事由に該当されたときにお支払いします。
- ・災害保険金は加入日以後に発病した所定の感染症を直接の原因として死亡された場合にもお支払いします。
- ・障害給付金は〔別表〕障害給付額表に定めるいずれかの身体障害に該当された場合に所定の給付割合でお支払いします。（通算10割限度）
- ・春日井商工会議所独自の給付制度は、運営費の一部によってまかなわれます。
- ・春日井商工会議所独自の給付制度による見舞金・祝金のお支払いは、1人につき通算して保険期間中同一疾病・同一傷害につき1回を限度とします。
- ・右記の「保険金・給付金をお支払いしない場合など」に該当した場合は、商工会議所独自の給付制度も福祉団体定期保険と同様に取扱います。

掛金には次のような税法上の特典があります

税法上の特典

法人の場合

法人が役員、従業員のために負担した掛金は全額損金に算入でき、その掛金は役員、従業員の所得税の対象にもなりません。（法基通9-3-5）（所基通36-31の2）

個人事業主の場合

個人事業主が従業員のために負担した掛金は全額必要経費に算入でき、その掛金は従業員が所得税の対象にもなりません。（直審3-8）（所基通36-31の2）

記載の税務についてのお取扱いは平成28年12月現在の税制に基づいた一般的なお取扱いをご案内しているものであり、実際のお取扱いは異なる場合があります。また、このお取扱いは将来変更される可能性があります。個別の税務などについて、詳しくは、所轄の税務署などに必ずご確認ください。

フレッシュ共済の取扱い

保 険 期 間

保険期間は1年間（平成29年4月1日～平成30年3月31日）で、毎年自動的に更新されます。ただし、交通事故傷害保険の保険期間は、平成29年4月1日午後4時～平成30年4月1日午後4時となります。

加入資格・条件

- 春日井商工会議所会員（特別会員を含む）の役員・事業主・従業員（家族従業員を含む）で加入日現在年齢が14歳6ヵ月を超え65歳6ヵ月までの方で、加入（増額）することに同意した方が加入できます。ただし、60歳6ヵ月を超える方は1口を限度とします。60歳6ヵ月を超えて最初に到来する更新日（4月1日）をもって、それまでの加入口数にかかわらず自動的に1口に変更となります。
- 新規加入または増額を申込まれる方は、申込日（告知日）現在、正常に就業している方*に限ります。注意喚起情報に記載された留意事項を必ずお読みのうえ、加入申込書兼告知書または保険金額変更申込書兼告知書にて告知されますようお願いいたします。
 - ①加入（増額）申込日（告知日）から過去1年以内に、下表の病気やけがで、手術を受けたことまたは継続して14日以上入院をしたことがありますか。
 - ②加入（増額）申込日（告知日）から過去1年以内に、下表の病気やけがで初診から終診までの期間が14日以上にわたる医師の治療・投薬を受けたことがありますか。

心臓病（心筋こうそく・心臓弁膜症・先天性心臓病・心筋症・狭心症）、高血圧症、脳卒中（脳出血・脳こうそく・くも膜下出血）、精神病、てんかん、ぜんそく、肺気腫、肺結核、胃かいよう、十二指腸かいよう、すい臓炎、肝臓病（肝炎・肝硬変）、腎臓病（腎炎・ネフローゼ・腎不全）、緑内障、がん、白血病、上皮内新生物、糖尿病、リウマチ、頭部外傷

- *申込日（告知日）現在、正常に就業している方とは加入（増額）申込日（告知日）現在、次の状態にある者を除いた方です。
 - ・傷病により公休・休暇などで欠勤している方
 - ・健康上の理由で勤務の特別取扱を受けている方（「勤務の特別取扱」とは、労働時間の短縮、時間外労働の制限、労働負荷の制限など）
- 3.本制度への加入にあたっては、上記1・2の要件を満たす事業所単位の有資格者の方全員のご加入が必要となります。ただし、会員事業所の会社規程等、客観的な基準により、一定の範囲内の方全員のご加入とすることも可能です。
 - 4.当商工会議所を脱退された場合など加入資格を失われた場合には、加入を継続できませんのですみやかに脱退手続きをお取りください。
 - 5.入会申込みと同時に（同日）に本共済制度のお申込みをいただきました場合、万一入会できませんでした際は、本共済制度のご加入もできません。

加入日（効力発生日）

毎月25日までのお申込については、加入申込月の翌々月1日から効力が発生します。

掛金のお払込み

掛金は毎月払いとし、前月の17日（金融機関休業日の場合は翌営業日）に預金口座自動振替によりお払込みいただきます。
 *初回掛金の振替ができなかった場合、翌月に2ヵ月分の振替をいたします。2ヵ月連続して振替ができなかった場合は、申込取消とみなします。
 *ご加入後掛金の振替ができなかった場合、翌月に2ヵ月分の振替をいたします。2ヵ月連続して振替ができなかった場合は、最後に振り替えられた月の翌月末日をもって脱退となり、以降の保障はなくなります。

加入（増額）・脱退手続

加入（増額）の場合は、所定の加入申込書兼告知書（保険金額変更申込書兼告知書）により、当商工会議所にお申込みください。加入者がこの制度から脱退される場合は、当商工会議所にご連絡ください。当月の25日までに当商工会議所へ所定の書類をご提出いただいた場合は月末が脱退日となります。なお、脱退されてもそれに伴う払戻金などはありません。

加入者票の発行

加入者に対しては、「福祉団体定期保険加入者（被保険者）票」を発行します。

保険金などの受取人・請求

- 1.保険期間中に加入者（被保険者）がお支払事由に該当されたとき、保険金・給付金などをお支払いします。所定の書類により請求手続をおこなってください。なお、保険金・給付金などのお支払事由に該当された場合だけでなく、保険金・給付金などのお支払いの可能性があるとと思われる場合や、ご不明な点が生じた場合などについても、すみやかに当商工会議所にご連絡ください。
- 2.保険金・給付金の受取人は、加入申込書兼告知書の「保険金・給付金受取人指定」欄から加入者（被保険者）の同意を得て指定していただいた方とします。保険期間中に加入者が死亡された場合は、遺族の了解を得て請求手続をおこなってください。また、所定の高度障害状態になられたとき、不慮の事故で障害を受けられたとき、入院されたときは、加入者の了解を得てご請求ください。死亡保険金または高度障害保険金をお支払いした場合、死亡または所定の高度障害状態になられたときに福祉団体定期保険は消滅したものととして取扱います。この場合、フレッシュ共済からは脱退となるため、脱退後にお支払事由に該当されてもその他の保険金・給付金および商工会議所独自の給付のお支払いはありません。
- 3.見舞金・祝金の受取人は加入者もしくは事業主です。当商工会議所に備え付けの書類により請求手続をおこなってください。

配 当 金

保険金・給付金をお支払いしない場合など

次のような場合には保険金などをお支払いできない場合がありますので特にご注意ください。

<p>＜福祉団体定期保険部分＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ●詐欺行為による加入・更新があった場合に、その加入者（被保険者）の加入・更新が取消しとなった場合 ●保険金などの不法取得目的による加入・更新があった場合に、その加入者の加入・更新が無効となった場合 ●契約者・加入者・保険金受取人が、保険金などを詐取する目的で事故招致（未遂を含みます。）をしたときや、暴力団関係者その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど、重大事由によりご契約の全部またはその加入者の部分が解除された場合 	<ul style="list-style-type: none"> ●死亡保険金・高度障害保険金について <ol style="list-style-type: none"> ①加入者が加入日から1年以内に自殺したとき ②契約者・保険金受取人の故意によるとき ③契約者または加入者の故意または重大な過失により、事実を告げなかったときまたは不実のことを告げたとき ④戦争その他の変乱によるとき ⑤加入者の故意により高度障害状態になられたとき
	<ul style="list-style-type: none"> ●災害保険金・障害給付金・入院給付金について <ol style="list-style-type: none"> ①契約者または加入者の故意または重大な過失によるとき ②受取人の故意または重大な過失によるとき ③加入者の犯罪行為によるとき ④加入者の精神障害を原因とする事故によるとき ⑤加入者の泥酔の状態を原因とする事故によるとき ⑥加入者が法令に定める運転資格を持たないで運転している間に生じた事故によるとき ⑦加入者が法令に定める酒気帯び運転またはこれに相当する運転をしている間に生じた事故によるとき ⑧地震、噴火、または津波によるとき ⑨戦争その他の変乱によるとき

（注）増額された場合の増額部分については上記の「加入」とあるところを「増額」と読み替えてください。

＜交通事故傷害保険部分＞

- | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---|
| ①加入者（被保険者）の故意または重大な過失による傷害 | ③加入者（被保険者）の脳疾患、疾病、または心身喪失による傷害 | 等 |
| ②加入者（被保険者）の自殺、犯罪および闘争行為による傷害 | | |