

ご契約に関して

◆ご加入いただける方

- 1 申込日現在、正常に就業、または日常生活を営んでおり、加入できない職業、健康告知質問事項に該当しない方が加入対象です。
- 2 満55歳以上満79歳以下の方。（継続の場合は満85歳になって最初に迎える満期日まで継続できます。）

◆ご加入いただけない方

- 1 自動車、自転車、モーターボート等の競争選手
- 2 テストドライバー、テストライダー、テストパイロット等の職業従事者
- 3 プロレスラー、プロボクサー、力士等の職業従事者
- 4 船舶乗組員、漁夫、船頭その他船舶に搭乗することを職務とする方
- 5 坑内夫、隧道内の作業に従事する方
- 6 スタントマン、かるわぎ師、その他これらに類する方
- 7 潜水、潜函、サルベージ等に従事する方
- 8 ①～⑦に掲げる職業と同程度またはそれ以上の身体及び生命への危険度の高い職業に従事している方

◆お申し込み手続き

- 1 契約申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- 2 契約する際、被共済者の方の健康告知及び加入同意が必要です。
- 3 共済掛金は年齢や性別に関係なく一律です。
- 4 ご加入時は、契約申込書にご捺印のみで契約できます（キャッシュレス）。申込日の翌月26日に共済掛金+出資金100円（組合員資格のある方で初めて加入される場合）を指定口座より振替いたします。月払の場合は、初回共済掛金は2ヶ月分となります。
- 5 2回目以降の共済掛金（年払）更新契約始期月の翌月26日に指定口座より振替。（月払）毎月26日に月額共済掛金を指定口座より振替。

◆共済金を支払わない場合

- 1 契約申込書や共済金請求書に不実の記載があったとき、または加入が無効もしくは解除されたときや申込日現在、告知事項に該当していたことが判明したとき
- 2 自殺行為。ただし、加入後1年を経過した自殺死亡は死亡弔慰金の支払対象
- 3 共済契約者、被共済者または共済金受取人の故意または重過失
- 4 被共済者の犯罪行為、闘争行為または被共済者に対する刑の執行
- 5 被共済者の精神障害を原因とする事故及び泥酔状態または酩酊状態の間に生じた事故
- 6 戦争、内乱、暴動等によるとき

※医学的他覚所見とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。
※詳しくは、シニア引受基準緩和型医療共済普通共済約款を参照してください。

◆その他、契約について重要な事項

- ・同一契約者が複数の申込みをされたとき、その重複分の契約は無効となります。
- ・共済契約成立後、共済掛金の口座振替が2か月連続して不能であったとき、共済契約は失効となります。
- ・契約者はいつでもこの契約を解除できます。
- ・ご加入後は、解約のお申し出がない限り自動更新され、満85歳になられて最初に迎える満期日まで契約は継続されます。
- ・特定被共済者とは当組合の生命傷害共済セット特約及び生命傷害共済セット特約Ⅲのいずれかの契約締結後181日以上経過した方。ただし、この共済契約の申込日にセット特約の被共済者である方に限ります。
- ・法人が役員、従業員全員を契約する場合、掛金は損金処理ができます。また個人事業主の方が従業員全員を契約する場合、掛金は必要経費として処理することができます。
- ※ 税務取扱いについての詳細は、税務署・税理士にご相談・ご確認ください。

◆共済金受取人について

共済金受取人は契約者です。ただし、被共済者と一緒にある契約者が死亡した場合の死亡弔慰金受取人は約款に定められた受取順位でお支払いします。（約款をご確認ください。）

◆ご契約の際は必ずお読みください。

- ・このパンフレットは概要を説明したものです。詳しい内容については代理所または当組合までご照会ください。
- ・ご契約の際、重要事項説明書をお渡ししています。重要事項説明書では個人情報取り扱い、ご契約時、ご契約後、事故時などの重要な事項についてご説明をさせていただいておりますので、ご一読の上、お読みください。
- ・ご契約の際は告知事項を十分お読みください。
- ・健康告知などの告知事項については、必ず被共済者ご自身がご確認の上、署名してください。
- ・故意または重大な過失によって、事実と違うことを告知されると共済金をお支払いできなかったり、契約解除をさせていただく場合があります。

口座振替取扱金融機関

大 垣 共 立 銀 行 本 支 店	三 十 三 銀 行 本 支 店	東 海 労 働 金 庫 本 支 店
北 伊 勢 上 野 信 用 金 庫 本 支 店	新 宮 信 用 金 庫 本 支 店	百 五 銀 行 本 支 店
紀 北 信 用 金 庫 本 支 店	中 京 銀 行 本 支 店	J A 県 下 各 農 協 本 支 店
桑 名 三 重 信 用 金 庫 本 支 店	津 信 用 金 庫 本 支 店	※ ゆ う ち ょ 銀 行

※ ゆうちょ銀行の預金口座振替申込書は別用紙となります。

（五十音順）

契約者区分

（1）組合員 （2）組合員と生計を一にする親族 （3）組合員である組合の構成員 （4）左記以外の者

下記の方は出資金は必要ありません

（1）既に組合員の方 （2）既に組合員となっている方と生計を一にする親族 （3）組合員である組合の構成員 （4）組合員資格のない方※
※ 資本金（出資金）の総額が3億円（小売業・サービス業を主たる事業とする場合は5,000万円、卸売業を主たる事業とする場合は1億円）を超え、かつ、常時使用する従業員数300人（小売業を主たる事業とする場合50人、卸売業またはサービス事業を主たる事業とする場合は100人）を超える場合
※ 詳細は組合員加入出資申込書をご確認ください。

お問い合わせ・お申し込みは取扱代理所へ

取扱代理所

みえ共済 三重県中小企業共済協同組合

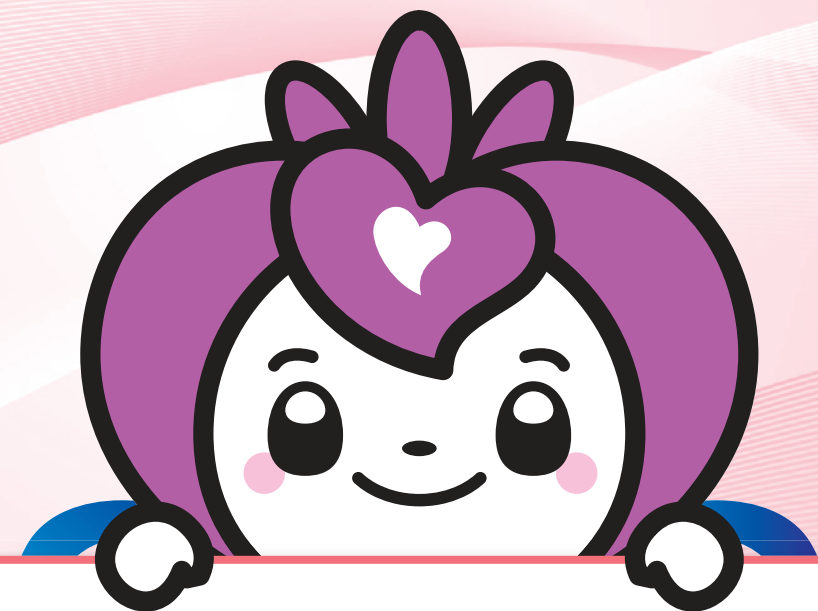
- 本部・津営業所／ 津市栄町1丁目891番地 三重県合同ビル3階
TEL (059) 228-7128 FAX (059) 225-9226
<https://www.kenkyosai.or.jp>
- 四日市営業所／ 四日市市諏訪町2-5 四日市商工会議所4階
TEL (059) 353-0810 FAX (059) 352-8276
- 東紀州営業所／ 尾鷲市朝日町1-4-4 5 尾鷲商工会議所4階
TEL (0597) 23-2949 FAX (0597) 23-2952

※ このパンフレットはパールシニア共済の概要を説明したもので約款に関するすべての内容を記載しているものではありません。ご不明な点がございましたら取扱代理所またはみえ共済までお問い合わせください。

パールシニア共済

シニア引受基準緩和型医療共済

シニアライフを応援いたします。



特色

- 満85歳になって最初に迎える満期日まで継続
- 治療中や投薬中でも入りやすい緩和型健康告知
- 手厚いがん保障（がん入院、がん先進医療を保障）
- 安心の一律掛金（年齢・性別に関係なく一律の共済掛金）

三重県中小企業共済協同組合

特色

緩和型健康告知で85歳までご継続いただけます。
しかも年齢・性別を問わず掛金は一律です。

4つの告知でOKです！



下記4つの告知項目がすべて「いいえ」ならご加入いただけます。

今までに、公的介護保険制度の要介護または要支援の認定を受けたことがありますか。	はい ☐ いいえ ☒
最近3ヵ月以内に、医師から検査（※1）、入院・手術（※2）、放射線治療、先進医療による療養のいずれかをすすめられたことがありますか。	はい ☐ いいえ ☒
過去2年以内に、入院または手術（※2）・放射線治療・先進医療のいずれかを受けたことがありますか。	はい ☐ いいえ ☒
過去5年間にがん（肉腫・白血病・悪性リンパ腫・多発性骨髄腫および上皮内がん）・肝硬変・慢性肝炎で医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかを受けたことがありますか。	はい ☐ いいえ ☒

（※1）「検査」とは、健康診断・人間ドックまたは医療機関を受診した結果、診断確定のためにすすめられた再検査または精密検査をいいます。
（※2）「手術」には、内視鏡手術・レーザー手術等を含みます。



こんな疾病をお持ちの方もご加入いただけます。

新規加入年齢：満55歳～満79歳
（満85歳になって最初に迎える満期日までご継続いただけます。）

共済掛金：年払 **38,000円**
月払 **3,200円**
月払の場合、初回共済掛金は2ヶ月分となります。

保障年齢区分 共済金の種類		保障内容			全共済期間 通算限度
		第1区分 満55歳～満64歳	第2区分 満65歳～満74歳	第3区分 満75歳～満84歳	
入院共済金 (疾病・傷害)	1日目～6日目 初期入院	日額 5,000円	日額 4,000円	日額 2,500円	500日
	7日目以降 継続入院	日額 3,500円	日額 2,000円	日額 1,500円	
	1回限度日数	50日		30日	

がんによる入院の場合は + + +

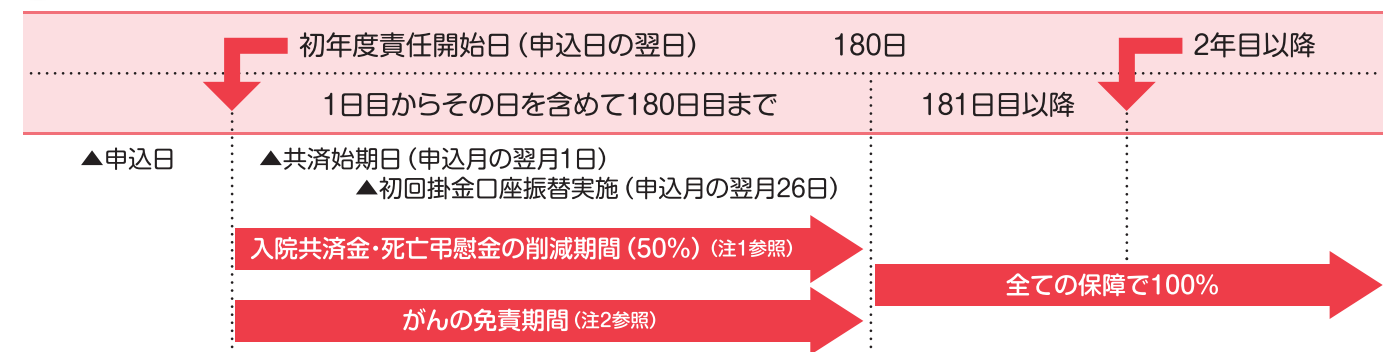
がん入院共済金	1日目～6日目 初期入院	日額 5,000円	日額 4,000円	日額 2,500円	500日
	7日目以降 継続入院	日額 3,500円	日額 2,000円	日額 1,500円	
	1回限度日数	50日		30日	

がん先進医療共済金(技術料)	1回の限度額	300万円	200万円	100万円	1,000万円
----------------	--------	-------	-------	-------	---------

死亡弔慰金	10万円	5万円	3万円
-------	------	-----	-----

- (1) 保障年齢を2区分にわたってのご入院は、前保障年齢区分の共済金額でお支払いします。
(2) 共済金のお支払いにあたってのご注意
①1回の入院支払限度日数は第1・第2区分は初期入院と継続入院の日数を合算して50日、第3区分は30日を限度とします。
②入院共済金・がん入院共済金の支払い日数は、全共済期間を通じて、500日を限度とします。
③がん先進医療共済金の支払いは、全共済期間を通じて、1,000万円を限度とします。
④入院共済金・がん入院共済金・がん先進医療共済金・死亡弔慰金の支払いについては、免責期間または削減期間があります。
⑤入院共済金およびがん入院共済金について、退院日の翌日からその日を含めて180日以内に、その入院と同一の原因または直接の関係がある原因により被共済者が入院した場合、これらの入院は1回の入院とみなして共済金をお支払いします。
(3) がん先進医療共済金について
①共済金額を限度に技術料が対象となります。
②当組合のがん診断・先進医療特約と重複してご契約の場合、がん診断・先進医療特約で支払われたがんに関する先進医療の共済金を控除します。

保障の開始・共済金免責期間・共済金削減期間 等



注1 入院共済金・死亡弔慰金
初年度責任開始日からその日を含めて180日目までの「入院」または「死亡」は、支払共済金の50%のお支払いとなります。
注2 がん入院共済金・がん先進医療共済金
・初年度責任開始日からその日を含めて180日目までに診断確定されたがんの「がん入院」、「がん先進医療」は、免責となり、共済金のお支払いはできません。(入院共済金は50%払い対象)
・初年度責任開始日からその日を含めて181日目以降に診断確定された「がん」より保障開始となります。
※注1及び注2について特定被共済者は除きます。