

24時間安心な生活を補償する

園児総合補償制度「園児24保険」のご案内

団体総合生活保険

Webでの簡単なお手続きです！ 詳しい手続き方法は裏面へ

不慮の事故に遭い子どもの扶養が困難に・・・



保護者の方に万が一のことがあった場合、
育英費用として**1,400万円**をお支払いします。
(※Aコースにご加入の場合)

通園中バスから降りる際転んでしまって・・・



園内でのおケガはもちろん、
通園中や休日など**24時間**
お子様をお守りします。

契約コース・保険料(年間)

おすすめコース

契約コース		A	B	C	D
年間保険料(一時払)		20,000円	15,000円	12,000円	8,000円
病気の補償	入院医療保険金日額 *1 (60日限度)	4,500円	4,000円	—	—
	入院保険金日額 *2 (1事故180日限度)	3,500円	3,500円	3,500円	2,000円
ケガの補償	通院保険金日額 (1事故90日限度)	2,500円	2,000円	2,000円	1,500円
	死亡・後遺障害 保険金額	311万円	288万円	257万円	186万円
育英費用補償	育英費用	1,400万円	700万円	500万円	200万円
個人賠償責任保険	賠償責任 *3 (1事故あたり)(免責金額なし)	国内 3億円 国外 1億円	国内 1億円 国外 1億円	国内 1億円 国外 1億円	国内 1億円 国外 1億円
救援者費用等補償	救援者費用	100万円	100万円	100万円	100万円

上記保険料は、団体割引30%・損害率による割引25%(全体で約48%)を適用した保険料です。(天災危険補償特約には損害率による割引は適用されません。)
 ※今年度より「総合生活保険(子ども総合補償)」から「団体総合生活保険」でのご契約に変更となります。また、前年度の事故発生、保険金支払い状況により損害率による割引率が縮小して
 います。これに伴い、ご契約タイプ(保険金額・保険料)も変更となっておりますのでご確認ください。
 (ご注意)前年度の事故発生、保険金支払状況によっては、保険金額を調整させていただくことがありますので、あらかじめ、ご了承いただきますようお願い申し上げます。
 お子様が続的に職業に従事している場合は、保険料が異なることがありますので、代理店にお問い合わせください。
 放射性物質等による事故は、お支払いの対象となりません。全プランにおいて、地震および噴火またはこれらによる津波によるケガも補償します。
 *1 病気の補償の手術保険金のお支払額は、入院医療保険金日額の10倍(入院中の手術または放射線治療(血液照射を除きます。放射線治療を複数回受けた場合は、施術の開始日から、
 60日の間に1回の支払を限度とします。))または5倍(入院中以外の手術)となります。傷の処置、切開術(皮膚、鼓膜)、抜歯等お支払いの対象外の手術があります。また、時期を同じくして
 (「時期を同じくして」とは、「手術室に入ってから出るまで」をいいます。)2種類以上の手術を受けた場合には、いずれか1種類の手術についてのみ保険金をお支払いします。
 *2 ケガの補償の手術保険金のお支払額は、入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または5倍(入院中以外の手術)の額をお支払いします。傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術が
 あります。
 *3 記録情報の損壊については500万円が限度となります。

保険料が
約**48%**割引

卒園まで
自動更新
で安心!

申込みは
Webで
約**5分**

保険期間:2023年4月1日~2024年4月1日
【申込締切:2023年3月16日(木)】

学校番号

園名

QRコードから加入手続き画面に遷移した後は、以下の流れで操作してください。

1

全日本私立幼稚園PTA連合会加盟園の皆さまへ
園児2.4保険のご案内
(印刷用お申し込み書)

メリット1 約4.8%の割引!
メリット2 充実した相談サービス

申込締切 令和5年3月16日(木)
募集期間 令和5年1月1日から令和5年3月16日まで
団体保険期間 令和5年4月1日午後4時から令和6年4月1日午後4時まで
保険料払込方法 払込開始月:令和5年6月
払込方法:振込・口座振替
払込回数:一括払

お手続きはこちらから

2

保護者・扶養者【以下、加入のお申込みをされるお客様(ご加入者)】の情報(東海 太郎様)

お名前 漢字 例:東海 太郎
東海 太郎
カナ 例:トウカイ タロウ
トウカイ タロウ

学生・生徒・児童【以下、保険の対象となる方(被保険者)】の情報

加入者からみた続柄 子 **続柄は「子」を選択**

3

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力(お名前・ご住所) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

ご希望の補償をお選びください。
保険の対象となる方(被保険者)の範囲(下表の「型」の内容)は、こちらをご覧ください。

東海 花子 様 平成31年1月1日 / 女性 被保険者・1回分保険料(一時払) 0円

園児2.4 (未加入)

加入を検討する

4

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力(お名前・ご住所) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

保険の対象となる方(被保険者)に関する情報をご入力ください。
東海 花子 様の下記項目をご入力いただき「次へ進む」をおしてください。

ご職業 学生
衛生補償種別 A

次へ進む

5

東海 花子 様 1~4件/4件

タイプご選択
(保険の対象となる方の範囲) すべて

タイプ	未選択	A	B	C	D
1口あたり1回分の保険料		20,000円	15,000円	12,000円	8,000円
ご選択欄		選択する	選択する	選択する	選択する

加入するコースを選択

※加入手続き画面を一部抜粋しております。

6

東海 花子 様 1~4件/4件

タイプご選択
(保険の対象となる方の範囲) すべて

タイプ	A	A	B	C	D
1口あたり1回分の保険料	20,000円	20,000円	15,000円	12,000円	8,000円
ご選択欄	選択中	選択する	選択する	選択する	選択する

選択したコースを確認して画面右下の「確定する」をクリック

7

東海 花子 様 平成31年1月1日 / 女性 被保険者・1回分保険料(一時払) 20,000円

園児2.4 タイプA 口数1 / 保険料 20,000円

加入者・1回分合計保険料(一時払) 前年同等プラン 0円 今回ご選択プラン 20,000円

補償を確認し次へ進む

8

お客様の情報をご入力ください。
お名前(漢字・カナ)、幼稚園名等についてご確認いただき、変更があれば訂正してください。

加入のお申込みをされるお客様(ご加入者)

お名前 漢字 例:東海 太郎
東海 太郎

学校番号 **【重要】チラシ上部に記載の「学校番号」6桁を入力**

幼稚園名 漢字

カナ **【重要】卒業予定の年を入力 ※「年度」ではありませんのでご注意ください。**

学生・生徒・児童(被保険者)の卒業予定年 令和 年

お住まいがご加入者と異なる場合はチェックして、郵便番号、本人のご住所(自宅・建物所在地)をご入力ください。
チェック 郵便番号、ご住所がご加入者と異なる。
加入者と園児の住所が同じ場合にはチェックを外す

9

以下の内容をご確認いただき、重要事項説明書を必ず表示してご確認のうえ、ご同意いただける場合は、「加入する」ボタンをおしてください。

私と被保険者全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、契約者である全日本私立幼稚園PTA連合会に対して加入を依頼します。

- 加入者または被保険者が契約者である全日本私立幼稚園PTA連合会の規約を承諾すること
- 個人情報の取り扱いに関するご案内の内容
- 重要事項説明書はPDFファイルでご提供となりますこと
- 重要事項説明書の内容
- 重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容

「重要事項説明書」をクリックすると「加入する」ボタンが活性化

加入する

10

続いて、口座登録に移ります。
画面の説明に沿って口座情報をご登録いただき、手続きが完了です。

加入する

ご不明な点、お問い合わせは下記取扱代理店までご連絡ください。

このチラシは、団体総合生活保険の概要について紹介したものであり、全ての事項を記載しているものではありません。保険の内容は各保険制度のパンフレットをご覧ください。また、ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。詳細は契約者である全日本私立幼稚園PTA連合会にお渡しする保険約款により、ご不明点がございましたら、取扱代理店または保険会社までお問い合わせください。

【取扱代理店】

【引受保険会社】
東京海上日動火災保険株式会社