2023年度版　公益社団法人 日本漫画家協会会員の皆さまへ

# 団体所得補償保険のご案内

＜所得補償保険＞

会員限定　団体割引５％適用

**申込締切：2023年10月10日（火）必着**

**保険期間：2023年11月1日午後4時～2024年11月1日午後4時**

病気で入院し
働けなくなった

病気やケガで
**働けなくなったときの**
**所得を補償します！**

ケガが原因で入院し
働けなくなった

医師の指示による自宅療養
のため働けなくなった

ケガで死亡したり
後遺障害を被った

日常生活において偶然な事故
により、損害賠償請求を受けた

**保険期間の中途でのご加入は、毎月受付をしています。**

年齢別保険料・資料請求は裏面へ　GO!

【取扱代理店】　株式会社ウーベル保険事務所
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-5 ニュー新富ビル8階
TEL：03-3553-8552／FAX:03-3553-8553
MAIL：　jca-grouphoken@u-beru.com
（受付時間：平日の午前9時15分から午後5時15分まで　※夏期・冬季休業除く）

【引受保険会社】　損害保険ジャパン株式会社　営業開発部第三課
〒160-8338　東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL：03-3349-3820／FAX：03-3349-3820（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

## 年齢別保険料表

公益社団法人 日本漫画家協会団体所得補償保険

（保険期間1年、対象期間1年、支払対象外期間7日、職種級別2級、団体割引5%、精神障害補償特約セット）

| 加入コース（保険金額） | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 加入コース | Aコース | Bコース | Cコース | Dコース | Eコース |
| 病気・ケガで休業した時 | 1か月につき10万円 | 1か月につき20万円 | 1か月につき30万円 | 1か月につき40万円 | 1か月につき50万円 |
| ケガのため死亡した時 | 500万円 | 1，000万円 | 1，500万円 | 2，000万円 | 2，500万円 |
| ケガのため後遺障害が生じた時 | 20万円～500万円 | 40万円～1，000万円 | 60万円～1，500万円 | 80万円～2，000万円 | 100万円～2，500万円 |
| 個人賠償責任 | 3，000万円 | 3，000万円 | 3，000万円 | 3，000万円 | 3，000万円 |

| 月払保険料（12分割月割） | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 加入コース / 年齢 | Aコース | Bコース | Cコース | Dコース | Eコース |
| 満20～24歳 | 1,448円 | 2,752円 | 4,056円 | 5,359円 | 6,663円 |
| 満25～29歳 | 1,578円 | 3,012円 | 4,446円 | 5,879円 | 7,313円 |
| 満30～34歳 | 1,798円 | 3,452円 | 5,106円 | 6,759円 | 8,413円 |
| 満35～39歳 | 2,098円 | 4,052円 | 6,006円 | 7,959円 | 9,913円 |
| 満40～44歳 | 2,478円 | 4,812円 | 7,146円 | 9,479円 | 11,813円 |
| 満45～49歳 | 2,848円 | 5,552円 | 8,256円 | 10,959円 | 13,663円 |
| 満50～54歳 | 3,208円 | 6,272円 | 9,336円 | 12,399円 | 15,463円 |
| 満55～59歳 | 3,358円 | 6,572円 | 9,786円 | 12,999円 | 16,213円 |
| 満60～64歳 | 3,508円 | 6,872円 | 10,236円 | 13,599円 | 16,963円 |
| 満65～69歳 | 3,508円 | 6,872円 | 10,236円 | 13,599円 | 16,963円 |

【口座振替事務運営費】上記保険料とは別に1回の口座振替につき、口座振替事務運営費120円がかかります。
●保険料は、男女同一です。／●保険料は、保険始期日（・中途加入日）時点の満年齢によります。／●年齢は、保険期間の初日現在（中途加入の場合は中途加入日時点）の満年齢とします。／●ご契約更新時は、更新後の保険始期日時点での満年齢による保険料となります。年齢区分が変更になると、保険料が変更になります。／● 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。／● 本保険は介護医療保険料控除の対象となります。ただし、個人賠償責任補償特約保険料、傷害による死亡・後遺障害補償特約保険料を除きます。

**詳しくは詳細版パンフレット（下記にてご請求いただくか、協会HP掲載のPDF版）をご確認ください。**

## 加入方法・加入の流れ

① 下記6項目についてメールもしくはFAXで代理店へ資料・帳票をご請求ください。
② 代理店から申込書類（パンフレット・加入依頼書・告知書・口座振替用紙）を①でお知らせいただいた連絡先へお送りします。
③ 内容をご確認のうえ申込書類一式を、2023年10月10日必着で代理店宛にご返送ください。
※資料のご請求および保険期間の中途でのご加入は、毎月受付をしています。
中途加入を希望する場合は、保険始期日の前月10日（土・日・祝日の場合は前営業日）までに申込書類をご提出ください。
※既にご加入中の方には、別途、継続の案内とパンフレットをお送りいたします。

パンフレットは日本漫画家協会HPでも確認いただけます。
（https://nihonmangakakyokai.or.jp/insurance/insurance）

**取扱代理店：ウーベル保険事務所 行**

## 資料請求

MAIL： jca-grouphoken@u-beru.com
FAX ： 03-3553-8553

| | | |
|---|---|---|
| ① | フリガナ<br>氏名 | |
| ② | 住所 | 〒 |
| ③ | 電話番号 | |
| ④ | 生年月日 | 年　月　日 |
| ⑤ | 加入希望コース | A ・ B ・ C ・ D ・ E |
| ⑥ | 加入希望月 | 年　月　1　日 から 加入希望 |

このチラシは、概要を説明したものです。詳しい内容については、パンフレットをご確認の上、ご不明な点がある場合は取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

SJ23-04139 2023.07.04