

For Academic Year 2025 2025年度用

To All International Students Enrolled in "Gakkensai" 学研災ご加入の留学生の皆様へ



International Students offers comprehensive support in the case of unexpected incidents occurring during student life 留学生活中のもしもを総合的にサポートするなら

Comprehensive Insurance for Students Lives Coupled with "Gakkensai" "Futaigakuso"

外国人留学生向け学研災付帯学生生活総合保険

Comprehensive Insurance for Students Lives Coupled with "Gakkensai" For International Students was established to provide support for International Students.

International Students at 1,181 schools nationwide who have adopted "Gakkensai" are eligible for enrollment, and a group discount is available due to the economies of scale achieved through the large number of universities adopting this system.

留学生向け付帯学総は、留学生を応援するために創設いたしました。

学研災を導入している全国 1,181 校の留学生を加入対象としており、本制度採用大学のスケールメリットを活かした団体割引を適用しております。

Indemnity Liability 賠償責任

Injury, illness ケガ・病気

Rescuer expenses 救援者費用

Death, residual disability 死亡・後遺障害

Infection prevention expenses 感染予防費用



The procedure is convenient and simple!

Please use the Sai Chan School Insurance website.

お手続きは、便利で簡単! 「サイちゃんの学生保険サイト」を ご利用ください。

https://tokiomarine.mv.salesforce-sites.com/ futaigakuso?id=004930Z



Scope of **Group Discount** 団体割引30%適用

- Please complete the payment before the requested effective date. In case of a late payment, compensation will start from the following day of the payment date.
- ●ご希望の始期日前日までに入金してください。入金が遅れた場合、入金の翌日から 補償開始となります。

Institute of Science Tokyo

For students in the medicine, dentistry, health sciences, and oral health sciences fields

> Japan Educational Exchanges and Services (JEES) 公益財団法人 日本国際教育支援協会

Claim Handling Procedure Following Incidents 事故の際のご対応について

- 1. Download the "Incident Report Form" file from the JEES website, and enter the details of the incident. (公財) 日本国際教育支援協会HPより、「事故報告書」ファイル をダウンロードし、事故の状況を入力してください。
- * Please enter the information in either "English" or "Japanese."
 * If an accident relating to personal liability compensation occurs outside of an agent's business hours (for instance, an accident in everyday life which injures another person(s) or damages another's property) please contact Accident Reception Desk (at Tokio Marine Nichido Fire Insurance Co., Ltd.) at 0120-720-110.

Note) Please tell us the 'certificate number' and 'accident summary' when you call in case of an accident.

**入力は、「英語」または「日本語」でお願いします。 *個人賠償責任補償に関する事故が発生した場合に限り、「事故受付センター(東京 海上日敷安が10番)(02-720-110)」へお電話でご連絡いただくことも可能です。 注)事故のお電話の際は、「証券番号」・「事故の概要」をお伝えください。

[URL for Incident Report Form] 【事故報告書掲載URL】

http://www.jees.or.jp/gakkensai/inbound.htm

Report Form" to an e-mail, and send it to the following address. 入力をした「事故報告書」ファイルを添付し、以下の メールアドレスまで、メール送信をお願いします。

2. Please attach the completed "Incident

- Enter "INSCLAIM enrollee number" in the e-mail subject field. (No entry is required if the enrollee number is not known.)
 Please enter the information in either "English"
- or "Japanese." **メールの作名は「INSCLAIM 加入者番号」としてください。(加入者 番号が不明な場合は、記入不要です。) **入力は「英語」または「日本語」でお願いします。

[Dedicated incident report address] 【事故報告専用アドレス】

<Indemnity liability>〈賠償責任〉

<Other (medical expenses, etc.)> (その他 (治療費用等)) insclaim.futaigakuso@tmnf.jp

3. After receiving the incident report and determining the person in charge, the person in charge shall contact claimants and send them the necessary documents.

事故受付し、担当者が決まりましたら、担当 者より、必要書類のご連絡や送付をいたします。

者より、必要書類のご連絡や送付をいたします。
* If contacted by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance, an e-mail shall be sent in either "English" or "Japanese" to the e-mail address from which the incident report was received. (An e-mail shall be sent in English if the incident report form is completed in English.)
*Please note that the address for e-mails sent from Tokio Marine & Nichido Fire Insurance will differ from the [Dedicated incident report address].
**弊社よりご連絡をする場合には、事故報告を買いたメールアドレスへ、「探囲」または「日本園」で送信いたします。(英語で事故報告書を記載頂いた場合には、英語でメールをいたします。)

Please be aware that insurance payments may be reduced if approval is not obtained from the insurance underwriter

an e-mail immediately to the above "Dedicated incident report address."
(2) Please be aware that a statute of limitations (3 years) applies to the right to claim insurance payments.
(3) If the injury or illness suffered aggravates a preexisting injury or illness, the insurance payment may be reduced.
(4) When claiming insurance payments for medical expenses following injury or illness, the receipt and so on issued by the hospital or other medical institution is required. Furthermore, a receipt and so on is required to verify expenses borne by the student for insurance payments. not obtained from the insurance underwriter.

①事故の通知:事故が発生した場合には、直ちに上記「事故報告専用アドレス」までメールにてご連絡ください。
②保険金請求権には、時効(3年)がありますのでご注意ください。
③ケガや病気を被ったとき既に存在していたケガや病気の影響等により、ケガや病気の程度が加重された場合は、お支払いする保険金が削減されることがあります。
④ケガや病気をした場合の治療費用保険金を請求するときに、病院等の発行した領収書等が必要です。また、その他の実費をお支払いする保険金につきましても、で負担された費用を確認する領収事業が必要です。保険金につきましても、ご負担された費用を確認する領収事業が必要です。保険金につきましても、ご負担された費用を確認する領収事業が必要です。保険金にごきまり必ず保 required to verify expenses borne by the student for insurance payments made for other out-of-pocket expenses. Be sure to store receipts in a safe place until claims for insurance payments have been made.

収書寺が必要です。また、その他の美貨をお支払いする保険金につきましても、 ご負担された費用を確認する領収書等が必要です。保険金のご請求まで、必ず保 管しておいてください。 9賠償事故の場合、「相手方の名前」、「連絡先」を、必ず確認し、控えておいてください。 また、損害賠償責任の全部または一部を承認しようとするときは、必ず事前に引 受保険会社にご相談ください。引受保険会社の承認がない場合、保険金を削減し てお支払いすることがありますので、ご注意ください。

Enrollment Precautions ご加入にあたってのご注意点

Insurance scope
Coverage with this insurance is limited to students registered at this school
Coverage with this insurance is limited to students registered at this school who have enrolled in "Gakkensai". (In cases such as where the student has withdrawn from school, a procedure for withdrawing from the insurance contract prematurely is required as a rule, and therefore the insurance underwriter must be notified.)

(5) In the case of incidents in which the student in question is liable, always verify and take a note of the "other person's name" and "contact details." Furthermore, always consult the insurance underwriter beforehand when attempting to acknowledge liability for damages, either in part or in full.

(1) Incident notification: If an incident has occurred, please notify us by sending

an e-mail immediately to the above "Dedicated incident report address."

Cancellation, contract modification, and refund of premiums in

case of erroneous payment.

If there is a refund of premiums due to cancellation, contract modification, or erroneous payment, Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd will If there is a refund of premiums due to cancellation, contract modification, 解約・契約内容変更・誤振込時において返還保険料があった場合、東京海上日動の or erroneous payment, Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd will 所定の方法で保険料を返還します。保険料を譲振込されて返還保険料が発生した場 refund the premium according to its prescribed procedures. If a refund of 合や振込先の□座が日本国外の□座となる場合、お客様の□座へ送金するための振 premium is generated due to an erroneous payment or if the designated み手数料はお客様負担とします。振込手数料が、返還保険料を上回る場合、保険料 account for refund is located outside of Japan, the customer will be は返還しません。

responsible for any transfer fees incurred in sending the refund to their account. If the transfer fees exceed the refund amount, refund of premiums will not be provided.

保険の対象となる方の範囲

この保険の対象となる方は、本学に在籍し学研災に加入している学生に限ります(退学等の場合は、原則中途脱退の手続きが必要となりますので、引受保険会社までご連絡ください。)。

解約・契約内容変更・誤振込時の返還保険料の取扱い

Other Precautions その他ご注意いただきたいこと

This insurance contract is a co-insurance contract provided by the following companies, and Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. acts as proxy and agent for other insurance underwriters. Each insurance underwriter holds sole responsibility, without any collaboration with other companies, for insurance contracts based on underwriting shares determined when concluding the contracts. Please check with JEES regarding each underwriting share. <Insurance underwriters > Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (managing insurance company), Aioi Nissay Dowa Insurance Co., Ltd., Sompo Japan Insurance Inc., Mitsui Sumittomo Insurance Co., Ltd. この保険契約は、以下の保険会社による共同保険契約であり、東京海上日動火災保険(株)が他の引受保険会社の代理・代行を行います。各引受保険会社は、契約締結時に決定する引受割合に応じて、連帯するとなく単独別個に保険契約上の責任を負います。なお、各引受割合については(公射)日本国際教育支援協会にご確認ください。(引き保険会社)東京海上日動火災保険㈱(幹事保険会社)あいおいニッセイ同和損害保険㈱ 損害保険ジャパン㈱ 三井住友海上火災保険㈱

This pamphlet provides an overview of Comprehensive Insurance for Student lives Coupled with "Gakkensai" (Comprehensive Life Insurance (Comprehensive This partiplier provides an overview of Comprehensive institution of child Coverage)). Be sure to read the "Disclosure Statement" at the time of enrollment. Details will depend on the policy terms given to the group representative (contracting party), however, please send any inquiries to the following "Dedicated general inquiry address" if there is anything that is unclear. Please check the "Overview of Comprehensive Insurance for Student lives Coupled with "Gakkensai" (Comprehensive Life Insurance (Comprehensive

Please check the Overview of Comprehensive Insurance for Student lives Coupled With "Gakkensal" (Comprehensive Life Insurance (Comprehensive Child Coverage)" following enrollment.

All rights and obligations associated with this insurance contract are stipulated in the Japanese versions of the Standard Terms of Comprehensive Life Insurance Policy and Special Provisions. A translation of the Japanese versions has been provided for reference purposes only.

このパンフレットは、学研災付帯学総(総合生活保険(こども総合補償))の概要をご説明したものです。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団体の代表者の方にお渡ししてあります保険約款によりますが、ご不明の点がありましたら、下記「一般照会専用アドレス」までお問い合わせください。
なお、ご加入後は「学研災付帯学総(総合生活保険(こども総合補償))補償の概要等」をご確認ください。
本保険契約の全ての権利および義務は、総合生活保険普通保険約款および特約の日本語版で規定されています。日本語版の翻訳は、参照のみを目的で提供されています。

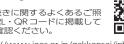
Comprehensive Insurance for Student lives Coupled with "Gakkensai" is an informal name for Comprehensive Life Insurance (Comprehensive Child Coverage).

This insurance is a group contract for Comprehensive Insurance for Student lives Coupled with "Gakkensai" aimed at students enrolled in JEES supporting member universities, with JEES as the contracting party. As a rule, the right to make insurance policy claims and right to terminate insurance contracts lies with JEES. 学研災付帯学生生活総合保険は、総合生活保険(こども総合補償)のペットネームです。 この保険は(公財)日本国際教育支援協会を契約者とし(公財)日本国際教育支援協会賛助会員大学に在籍する学

生を保険の対象となる方とする学研炎付帯学生生活総合保険団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として(公財)日本国際教育支援協会が有します。

Please check the URL/QR code on the right of frequently asked questions regarding online enrollment procedures.
Web加入手続きに関するよくあるご照

会を右記のURL・QRコードに掲載して いますのでご確認ください。



https://www.jees.or.jp/gakkensai/inbound.htm

Other General Inquiries>
Please send an e-mail to the following dedicated general inquiry address for inquiries unrelated to incidents, such as inquiries relating to enrollment or changes to contracts. (Please send inquiries in either "English" or "Japanese.") A response to e-mails shall be sent to the address from which inquiries are received. Be sure to write the "university name, "student name," and "student ID number" when sending an e-mail.

<**その他 一般的なご照会について>** 事故報告以外の、加入に関するご照会やご契約の変更に関するご照会につきましては、以下の一般照会専用アドレスへご連絡ください。(「英語」または「日本語」でお願いします。) ご連絡を頂いたメールアドレスへ、メールにてご返信いたします。メールの際には、「大学名」、「お名前」、「学籍番号」を必ず、記載ください。

[Dedicated general inquiry address] 【照会アドレス】 futaigakuso.inbound@tmnf.jp

Inquiry contact お問合せ先

Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. Inbound futai-gakuso Service counter 東京海上日動火災保険株式会社 インバウンド付帯学総 照会窓口 [Incident desk] (事故受付) insclaim.futaigakuso@tmnf.ip

[General inquiries] 【一般照会】 futaigakuso.inbound@tmnf.jp

Handling agent 取扱代理店

Insurance underwriter

引受保険会社

Tokio Marine & Nichido Anshin Consulting Co., Ltd. 東京海上日動あんしんコンサルティング(株)

Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (Branch of section in charge) Educational Organization Division Government Sector Dept.2 東京海上日動火災保険株式会社(担当課支社)公務第二部文教公務室

₹ 104-0033 Chichibu Building 6F, 1-8-6 Shinkawa, Chuo-ku, Tokyo 東京都中央区新川1-8-6 秩父ビルディング6階

₹ 102-8014 6-4, Sanbancho, Chiyoda-ku, Tokyo 東京都千代田区三番町6-4

2025年2月作成 24T-002087

We Offer Broad Support for Your **Student Life!** 学生生活を幅広くサポートします!

* Please refer to the separate document entitled "Overview of Compensation" for information on the main cases subject to insurance payment and main cases not subject to insurance payment.

※保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、別紙「補償の概要等」をご確認く

Students shall be compensated for expenses borne by

the patient at the counter of medical institutions. 医療機関の窓口で自己負担した費用を補償します。

Personal compensation responsibility When the student riding a bicycle and bumping into passers-by, injures them. 個人賠償責任 自転車で走行中、通行人にぶつかってケガをさせたとき。

If a student accidently injures another person or damages the property of another person within Japan or abroad, or if a student borrows or is entrusted with an item (entrustable goods) ") which is then broken, stolen etc. within Japan or abroad, we will cover the insurance payout if the student is legally liable for damages. Only with domestic incidents involving personal liability, out-of-court settlement negotiations shall be conducted by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance as a rule. (Excludes cases in which lawsuits are filed in courts

With Out-of-court Settlement Negotiation Service! 示談交渉サービス付き!

negotiations shall be conducted by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance as a rule. (Excludes cases in which lawsuits are lineu in courts outside the country, etc.)

(*1) Products such as mobile phones, smart phones, bicycles, contact lenses, and glasses are not considered as consigned goods.

* Students are also eligible for compensation while taking part in internships or while working part time. However, students are not eligible for compensation in the case of incidents occurring while carrying out other duties.

* Compensation shall not be paid in the case of incidents involving automobiles or motorcycles (including motorized bicycles).

* Out-of-court settlement negotiation service' is a service provided by the insurance company, in which they conduct negotiations, private settlements, mediation, or file lawsuits on behalf of the insured person based on an agreement with him/her if a claim is made against the insured student for damages involving an incident. 国内外で学生本人が偶然な事故により他人にケガをさせたり、他人の物を使してしまったときや、国内で他人から借りた物や預かったもの (受託品)(*)を国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。 個人賠償責任については国内での事故に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。(訴訟が国外の裁判所に提起されて場合等を除きます。)

(* 1) 携帯電話、スマートフォン、目転車、コンタクトレンズ、眼鏡等は、受託品に含みません。

* インター・フシップ中やアルバイト中も補償の対象となります。ただし、それ以外の職務の遂行に起因する事故は補償対象外となります。

※ 「所談交渉サービス」とは、被保険者である学生が、事故にかかわる損害賠償の請求を受けた場合に、被保険者の同意を得て、保険会社が被保険者のために、折衝、示談または調停もしくは訴訟の手続きを行うサービス。

Death • Physical impediment When faced with unlikely emergencies, or when residual disabilities are involved. 死亡・後遺障害 万が一のときや後遺障害が残ったとき。

Insurance payments shall be made if the student in question suffers death or incurs residual disability as a result of a sudden and unexpected external incident insurance payments state to find the find to the find the fin



Medical treatment expenses (*1) (*2) When the student in question is hospitalized or visits the hospital as a result of injury or illness. 治療費用(*1)(*2) 学生本人が、ケガや病気で入院または通院したとき。

If the student in question visits the hospital or is hospitalized for 1 day or longer as a result of injury or illness suffered domestically, insurance payments shall be made to cover the cost of co-payments of the health insurance and so on. (hospital visits for dental treatment, hospital visits and admission for mental disorder, or hemorrhoid treatment, fissure of the anus, etc. are excluded) Injuries resulting from earthquakes, volcanic eruptions, or tsunamis caused by these are also covered.

l earthquakes, volcanic eruptions, of tsunamis caused by these are also covered.

The coverage period for the insurance proceeds for medical expense starts on the first day of hospitalization until the last day of the month where 60 days have elapsed.

Date of the first visit: in the case of April 15, 2025

After 60 days elapse: June 13, 2025

Last day of month where 60 days have elapsed: June 30, 2025

Coverage period for treatment is from April 15, 2025 - June 30, 2025

Any illnesses or injuries that existed before the start of the insurance term will not be covered. (However, there will be coverage and insurance payouts for any hospitalization and/or doctor's visit that takes place two years after the start of the insurance term (or one year if the duration of the insurance term is one year or less and if it had been renewed?) (*3) Please refer to the 'Liability Overview, etc.' for details about the amount you will have to bear.

国内で学士本人がケガや病気で1 FlbL 上頭院または入院した場合、健康保険等の自己負担分***を保険金としてお支払いします。(歯科疾病治療のための通院、精神障害による入通院、痔核、裂肛等による入通院は除く。) 地震もしくは噴火またはこれらによる津波によるケガも補償対象となります。
(*1) 治療費用保険金のお支払対象明間は、通院または入院を開始した日からその日を含めて60日を経過した日の属する月の末日までとなります。初窓日:2025/4/15のケース

60日を経過した日:2025/6/13 60日を経過した日の属する月の末日:2025/6/30

の日本絵画しに日の属身 9月の末日: 2025/6/30 2025/4/15 ~ 2025/6/30の治療がお支払対象 (*2) 保険期間の開始時前に発症した病気、発生した傷害は対象になりません。(ただし、保険期間の開始時より2年(保険期間が1年以下の場合かつそれを更新した場合は [1年]) を経過した後に開始した入院または通院については、保険金お支払いの対象となります。) (*3) 自己負担分の詳細については、<補償の概要等>をご参照ください。

Rescuer expenses, etc. If a student is hospitalized and family members come to the hospital. 救援者費用等 学生が入院し、親族が駆けつけたとき。

情 you are a student at a domestic or foreign school within the coverage period, and got injured outside of your residence, or if you fell sick and was hospitalized for three days or more, or if the airplane or ship you where on got into an accident, the transportation, accommodation, and rescue expenses will be paid. If the student dies, we will cover the cost of transporting the body from the accident site, or place of containment, to their residence. 国内外で学生本人が保険期間中に住宅外において被ったケガ、または病気にかかり継続して3日以上入院したり、搭乗している航空機や船舶が漕難した場合等に、交通費や宿泊料、捜索救助費用等をお支払いします。また、学生本人が死亡した場合には、事故発生地や収容地から住宅までの遺体輸送費用をお支払いします。



Hospitalization Insurance Payments (*1), Surgery Insurance Payments (*2), Hospital Visit Insurance Payments (*3) When the student in question is hospitalized or visits the hospital as a result of injury.

入院保険 $^{(*1)}$ ・手術保険 $^{(*2)}$ ・通院保険 $^{(*3)}$ 学生本人が、ケガで入院または通院したとき。 Daily insurance payments shall be made for each day of hospitalization or hospital visit if the student in question suffers an injury outside the control of the school, and is subsequently hospitalized or requires a visit to the hospital. Furthermore, insurance payments shall also be made for any surgeries involved.

Injuries resulting from earthquakes, volcanic eruptions, or tsunamis caused by these are also covered.

(*1) Payment cannot be made for hospitalization occurring after 180 days from the date of the incident. Furthermore, the limit is 180 days per incident.

(*2) Payments are limited to surgeries performed within 180 days from the date of the incident. Furthermore, payment shall not be made for certain surgeries such as treatment for wounds or tooth extractions.

as treatment for wounds or tooth extractions.

(*3) Payment cannot be made for hospital visits occurring after 180 days from the date of the incident. Furthermore, the limit is 90 days per incident.

学校管理下外で学生本人がケガをされ、入院、通院された場合に、入院・通院:1日につき保険金日額をお支払いします。また、手術を受けられた場合も保険金をお支払いします。
地震もしくは噴火またはこれらによる津波によるケガも補便対象となります。

(*1) 事故の日から180日を報過した後の入院に対してはお支払はできません。また、1事故について180日を限度とします。

(*2) 事故の日から180日以内に受けた手術に限ります。また、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) 事故の日から180日を経過した後の通院に対してはお支払はできません。また、1事故について90日を限度とします。



感染予防費用 実習中、誤って自分の指に注射針を刺してしまったとき。 Payment shall be made for expenses borne by the student in question for precautionary measures taken following such incidents as contagious infection involving an infectious disease (not limited to transmission via needle) occurring as a result of an incident during clinical training, or for hospital-acquired infection occurring after beginning clinical training either domestically or overseas. This does not include expenses subject to coverage by the public healthcare insurance system.

* Payments are not made for medical expenses for infectious diseases. Medical expenses for infectious diseases are subject to "3. Medical treatment expenses" 国内外で臨床実習中の事故における感染症に係る接触感染等(針刺しに限らない)や臨床実習開始後の院内感染時に予防措置のため負担した費用をお支払いします。なお、公的医療保険制度の給付の対象となる費用を除き

ゃす。 ※感染症の治療費は対象外です。「3.治療費用」の対象となります。



5年間 5 years 6年間 6 years

period of stay is within 3 months and who have not enrolled in health insurance, please select from type B.)

Individuals who are continuously engaged in the following professions are categorized as Occupational Class B and are not eligible for enrollment. (If you fall under this category after

"Automobile drivers," "construction workers," "agriculture and forestry workers," "fishing industry (*3) Incidents occurred during educational research activities are not covered by this insurance, but by workers," "mine, quarry workers," "wood, bamboo, grass, vine product manufacturing workers" (the

above 6 occupations) the end of the month 60 days after and including the initial day. (*1) 健康保険加入者のみご加入できます。(滞在期間3ヶ月以内で健康保険未加入の方は、Bタイプをお選びく

at times other than while hospitalized) or 10 times (for surgeries performed while hospitalized) (*2) 情報機器内のデータ損壊は1事故 500万円限度となります。 (*3) 教育研究活動中の事故は、本保険の補償対象ではなく、学研災の補償対象となります。 the daily hospitalization insurance payment. Payment shall not be made for certain surgeries such as treatment for wounds or tooth extractions.

Insurance premiums are in monthly units. Even if study abroad is terminated part of the way through a

"April 1 to June 1," and require "2 months" of insurance premiums.

Example 2) If the period of study abroad is from April 15 to May 31, the insurance period shall be

"April 15 to June 1," and require "2 months" of insurance premiums.

The enrollment types listed in this pamphlet are intended for those applicable to occupation grade A (以上6職種)

Enrollment Method ご加入方法

From School Entrance to Graduation, the Procedure is Required Only Once! Giving you peace of mind until graduation! 入学から卒業まで、手続きは1回だけ!卒業まで安心

 You can access the website using the QR-code in the pamphlet. You can also visit the URL in the pamphlet to access the website on your PC パンフ表紙の QR コードでサイトへアクセス パンフ等に記載された URL を入力することで、PC からのア 'セスも可能です。

3 Enter 2 Pre-registration An e-mail address is required for pre-registration ②事前登録 事前登録にはメールアドレス が必要です。

policy details ③加入内容の入力

4 Select a policy type ④加入タイプの選択 **6** Select a convenience store シコンビーの選択

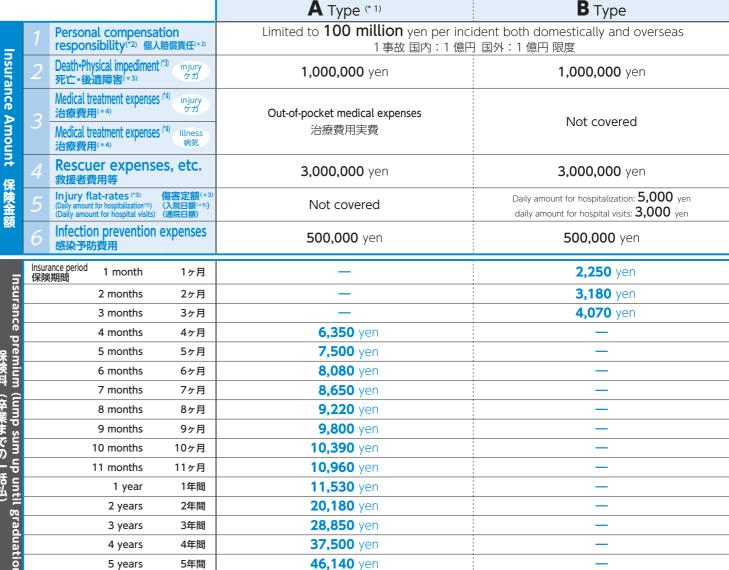
6 Insurance payment via transfer at a convenience store he policyholder is required to cover any processing fees at the convenience storé

コンビニで保険料振込 ンビニ払い手数料は加入者負担です。

An enrollment certificate shall be sent out approximately 2 months after completing the enrollment procedure. Please rest assured that compensation shall be paid for incidents occurred after the coverage start date even if your enrollment certificate has not arrived. Please store your

receipt in a safe place until your enrollment certificate has arrived.
加入手続き後、2ヶ月後を目途に加入者証をお届け。加入者証が未着であっても補償開始日以降の事故については補償されますのでご安心ください。加入者証到着までは受領証を保管してください。
※ QR code is a registered trademark of DENSO WAVE Incorporated. ※ QRコードは(株) デンソーウェーブの登録商標です。
** If you mistakenly transfer too much money for the insurance (new application/ change), the transaction fee for the refund will be borne by you.

※誤って多くの保険料をお振込みいただいた場合(新規申込・変更)、返戻時の振込手数料は受取人負担となります。返戻保険料く振込手数料となる場合には返戻いたしませんのでご容赦ください。



Enrollment Type ご加入タイプ

51,910 yen (*1) Enrollment is possible only for those enrolled in health insurance. (For those students whose (students, etc. not engaged in continuous employment.)

*2) Payments for damage to data stored on information devices is limited to 5 million yen per incident.

(*4) The applicable payment period is from the initial day of the hospital visit or hospitalization up to

(*5) The amount paid for surgery insurance payments shall be either 5 times (for surgeries performed

A discount rate of [30%] is applied to the above insurance premiums if the number of insured people throughout the entire country is 10,000 or more.

The insurance period extends from 0:00 on the first day to 16:00 on the final day of insurance

Example) In the case of 6 year insurance period: 0:00 on April 1, 2025 to 16:00 on April 1, 2031

month, the final day of insurance coverage shall be the "1st" of each month.

Example 1) If the period of study abroad is from April 1 to May 31, the insurance period shall be

Please inquire individually if the period of study abroad exceeds 1 year, and the insurance period is

までとなります。

enrollment, please notify us promptly.)

例2) 留学期間が、4月15日~5月31日の場合、保険期間は「4月15日~6月1日」で「2ヶ月」の保険料となります。 例3) 留学期間が、4月15日~5月15日の場合、保険期間は「4月15日~6月1日」で「2ヶ月」の保険料となります。

"April 15 to June 1," and require "2 months" of insurance premiums. 1年間を超える場合で、上記以外の保険期間となる場合には、個別にお問合せください。
Example 3) If the period of study abroad is from April 15 to May 15, the insurance period shall be 本パンフレット記載のご加入タイプは、職種級別Aに該当する方(継続的に職業に従事していない学生等)用です。

保険料は1ヶ月単位となっております。月の途中で留学が終了される場合でも、保険終期は毎月 [1日] となります。例1) 留学期間が、4月1日~5月31日の場合、保険期間は「4月1日~6月1日」で「2ヶ月」の保険料となります。

(*4) お支払対象期間は通院または入院を開始した日からその日を含めて60 日を経過した日の属する月の末日

手術保険金のお支払い額は、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) となります。傷の処置や抜歯等お支払いの対象外の手術があります。 上記保険料は、全国の保険の対象となる方の人数が10,000人以上の場合の割引率 [30%] が適用されています。

以下に該当する職業に継続的に従事している方は職種級別Bとなりご加入いただくことができません。 (ご加入後に該当することとなった場合、遅滞なくご連絡くださるようお願いします。)

自動車運転者」「建設作業者」「農林業作業者」「漁業作業者」「採鉱・採石作業者」「木・竹・草・つる製品製造作業者」

保険期間は、始期日の午前0時より、保険終期日の午後4時までとなります。 例 6年間の場合 2025年4月1日午前0時より2031年4月1日午後4時まで6年間

Disclosure Statement

[Contract Overview, Description of Information Calling for Attention]

重要事項説明書〔契約概要・注意喚起情報のご説明〕

This contains important information which must be understood prior to enrollment. Be sure to read until the end.

- * If the insured persons are family members and so on, explain this content to all insured persons.
- * If you have any questions or concerns, please contact the contact information on the brochure, etc.

ご加入前に必ずご理解いただきたい大切な情報を記載しています。必ず最後までお読みください。

※ご家族等を保険の対象となる方とする場合には、本内容を保険の対象となる方全員にご説明ください。

※ご不明な点や疑問点がありましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

Overview of Contract

Information required to ensure an understanding of the content of insurance products

契約概要

保険商品の内容をご理解いただくための事

Information calling for attention

Items to which particular attention is required when enrolling, such as items which may be disadvantageous to the customer

注意喚起情報

ご加入に際してお客様にとって不利益になる事 項等、特にご注意いただきたい事項

Points to be checked prior to enrollment ご加入前におけるご確認事項

1. Product structure

[Description of Marks]

[マークのご説明]

This insurance is a group insurance contract between Japan Educational Exchanges and Services (JEES) as a contractor and students of Supporting Member Schools of JEES as the insured. Generally under this contract, JEES has the right to request the issuance of insurance policies, and to surrender insurance contracts when processary. Explanations about the group that contracts when necessary. Explanations about the group that can be a contractor, the basic coverage, and the special rider contracts which can be added by the insured's request, are provided in the brochures and related documents. This insurance requires the insured to be a member of a group. For explanation on who is authorized to be covered, please review the brochures. If any individual who does not fit the scope of an authorized individual is enrolled in the insurance, there is a good chance such enrollment may be cancelled.

2. Overview of basic coverage and main special provisions

Please refer to the pamphlet and so on for information on the "Main cases subject to insurance payment" and "Main cases not subject to insurance payment" involving basic coverage, as well as for an overview of the main special provisions.

3. Caution relating to overlapping coverage

If the following special provisions are contracted, there may be cases in which coverage overlaps if the insured person or their family concludes a separate insurance contract *1 with similar coverage. If coverage overlaps, coverage is provided for applicable incidents by either contract, however, there may be cases in which one of the contracts does not pay out. Check the difference in coverage content and insurance ámounts, and consider whether special provisions and so on are required *2.

 ◆ Personal liability coverage special provision
 ◆ Special provision for coverage of rescuer expenses, etc.
 ◆ Medical expense coverage special provision • Specially contracted compensation for infection

prevention expense

1 This includes special provisions set for insurance contracts other than Comprehensive Life Insurance (Comprehensive Child Coverage), and insurance contracts with other than Tokio Marine & Nichido Fire Insurance.

*2 Please be aware that if set for one contract only, coverage may no longer be available at times in the future such as when the insurance contract is terminated, or when the insured person is no longer covered by insurance for reasons such as a change in living status such as cohabitation to separation,

4. Setting the Insurance Amount, etc.

The insurance amount, etc. can be selected from the pre-established option types. As for the explanation on the different types available, please review the brochures and related documents. Please select your insurance amount after taking into account the information from the Public Insurance System such

as the High-cost Medical Expense Benefits, Workers' Accident Insurance System, and others. For the information about the Public Insurance System, please review the Financial Services Agéncy's homepage.

(https://www.fsa.go.jp/ordinary/insuranceportal.html).

(Financial Services Agency website)

5. Insurance period and start and end of coverage Refer to the pamphlet and so on for details on the insurance period and start and end of coverage for the contract in which you are enrolled. Depending on the type of insurance, when enrolling in a new contract, there are periods during which insurance payments are not made. Please refer to the pamphlet and so on for details. and so on for details.

6. Mechanism for determining insurance premiums and payment method, etc.

(1) Mechanism for determining insurance premiums

Insurance premiums are determined based on the type and so on of the insurance being enrolled in. Please refer to the pamphlet and so on for details of insurance premiums.

(2) Insurance premium payment methods

Please refer to the pamphlet and so on for details of payment

7. Maturity refunds, policyholder dividends

There are no maturity refunds or policyholder dividends with this insurance.

商品の仕組み

□ 日間の □ 日面の □ 日間の □ 日面の □ 日面の

ト等に記載のとおりです。 この保険は、ご加入者が団体の構成員等であることを加入条件としています。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲等につきましては、パンフレット等をご確認ください。ご加入いただける保険の対象となる方ご本人の範囲に該当しない方がご加入された場合、ご加入を取消しさせています。 せていただくことがあります。

基本となる補償および主な特約の概要等

基本となる補償の"保険金をお支払いする主な場合"、"保険金をお支払い しない主な場合"や主な特約の概要等につきましては、パンフレット等を

補償の重複に関するご注意

□ **価順の重複に関するこ**た感 以下の特約をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約**を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額をご確認のうえで、特約等の要否をご検討ください**2。

- ●個人賠償責任補償特約 ●対援者費用等補償特約 ●医療費用補償特約 ●感染予防費用補償特約 *1 総合生活保険(こども総合補償)以外の保険契約にセットされる特約や東京海上日動(以下、「弊社」といいます。)以外の保険契約を 含みます
- 1契約のみにセットする場合、将来、そのご契約を解約したときや、同居から別居への変更等により保険の対象となる方が補償の対象外になったとき等は、補償がなくなることがありますので、ご注意く ださい。







保険金額等の設定

4 体限立銀子の政化 この保険の保険金額等はあらかじめ定められたタイプの中からお選びいただくこととなります。タイプについての詳細はパンフレット等をご確認ください。保険金額等の設定は、高額療養費制度や労災保険制度等の公的保険制度を踏まえご検討ください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ(https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html)等をご確認ください。



(金融庁ホームページ)

合、保険金お支払いの対象とならない期間がありますので、詳しくはパンフレット等にてご確認ください。

6 保険料の決定の仕組みと払込方法等

(1) 保険料の決定の仕組み 保険料はご加入いただくタイプ等によって決定されます。保険料にては、パンフレット等をご確認ください。

(2) 保険料の払込方法 払込方法については、パンフレット等をご確認ください。

満期返れい金・契約者配当金

この保険には満期返れい金・契約者配当金はありません。



II Precautions when enrolling ご加入時におけるご注意事項

1. Disclosure obligation

Items on the enrollment request form and so on with a ★ or ☆ mark next to them are important items (disclosure items) required for enrollment, and therefore must be filled in accurately (the right to receive disclosure lies with the agent of Tokio Marine & Nichido Fire Insurance). If the entered content differs from the actual facts, or if the actual facts are not entered for disclosure items, enrollment may be canceled, preventing insurance payments from being made.

* A ☆ mark is indicated next to disclosure items and notification items. Please refer to "III-1 Notification obligation, etc." later in this document for details on notification items. Similarly, if making changes to the enrollment information following enrollment in the form of additional coverage, the following items must be disclosed when the changes are made.

[List of disclosure items and notification items]

☆: Disclosure items and notification items

- Job or duties, etc. if the insured person in question is engaged in work *1
- Public healthcare insurance system in which the insured person in question is enrolled *2

: Disclosure items

- Date of birth of the insured person in question
- Content of any other insurance contracts, etc. *3 that have been concluded
- *1 Includes cases where taking a new occupation, or quitting an existing one.
- *2 Both disclosure items and notification items (☆) are required only if the medical expense coverage special provision has been set.
- *3 This refers to a concluded insurance contract or mutual aid contract other than this contract for which the payment responsibility is entirely or partially the same as this contract. If another insurance contract and so on has been concluded, there may be cases, depending on the content of the other contract, in which Tokio Marine & Nichido Fire Insurance is unable to undertake the insurance.

2. Cooling off

There is no cooling off period for the enrolled insurance.

3. Death beneficiary

If designating a particular person as the death beneficiary of Comprehensive Life Insurance (Comprehensive Child Coverage), always obtain the consent of the insured person (if no one is designated, the death benefit shall be paid to the legal heir.)

Enrollment will be invalid if enrolling without obtaining consent. If designating a particular person as the death beneficiary, please discuss enrollment in this insurance with the family and so on of the insured person.

If wishing to designate the death beneficiary, please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on.

告知義務 加入依頼書等に★や☆のマークが付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)ですので、正確に記載してください(弊社の代理店には、告知受領権があります。)。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や

告知事項について事実を記載しない場合は、ご加入を解除し、保険金をお 支払いできないことがあります。 ※告知事項かつ通知事項には☆のマークが付されています。通知事項については後記「Ⅲ-1通知義務等」をご参照ください。また、ご加入後に加入内容変更として補償を追加する場合も同様に、変更時点での下記事項

が告知事項となります。 [告知事項・通知事項一覧]

- コスティー ・: 告知事項かつ通知事項 ●保険の対象となる方ご本人がお仕事に従事している場合、その職業・ 職務等*
- ●保険の対象となる方ご本人が加入する公的医療保険制度*2

★:告知事項

- ・日刈事(ダ ●保険の対象となる方ご本人の生年月日 ●他の保険契約等*³を締結されている場合には、その内容
- *1新たに職業に就いた場合や就いていた職業をやめた場合を含みます。 *2 医療費用補償特約をセットいただいた場合のみ告知事項かつ通知事
- 医療質用相償特別をセットいたにいた場合のみ告知事項がう通知事項(☆)となります。 この保険以外にご契約されている、この保険と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。他の保険契約等がある場合、そのご契約の内容によっては、弊社にて保険のお引受けができない場合があります。

クーリングオフ

死亡保険金受取人

総合生活保険(こども総合補償)において、死亡保険金受取人を特定の 版日生活体では、ことの場合相関の対象となる方の目的を得てください(指定する場合は、必ず保険の対象となる方の目意を得てください(指定がない場合、死亡保険金は法定相続人にお支払いします。)。 同意のないままにご加入をされた場合、ご加入は無効となります。 死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合は、保険の対象となる方のご家族等に対し、この保険へのご加入についてご説明くださいますようお願

い申し上げます。

死亡保険金受取人の指定を希望される場合は、お手数ですが、パンフレッ ト等記載のお問い合わせ先までお申し出ください。

III Precautions following enrollment ご加入後におけるご注意事項

1. Notification obligation, etc.

[Notification items]

If changes are made to the content of items with a ☆ mark next to them (notification items) in the enrollment request form and so on, please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on without delay. The insurance payment made may be reduced if no contact is made. Please note that notification items differ for each product purchased, and that depending on the to them do not apply to notification items. Refer to the abovementioned "II-1. Disclosure obligation [List of disclosure items and notification items]" for details of notification items for each product purchased.

[Other items for which notification is required]

Common to all products

If making a change to the address and so on of the enrollee, please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on without delay.

[Changes following enrollment]

After joining, if you would like to modify the content or cancel, please contact us before the modification / cancellation date. During the coverage period, if you no longer become eligible for this insurance coverage, you will have to go through the cancellation procedure. However, there are cases where it may possible to continue the coverage until the end of the insurance period, so please contact the contact information provided on

the brochure, etc.

If receiving an insurance payment claim within 1 month of a change to the enrollment information, for the sake of caution, please notify the person in charge listed in the pamphlet and so on.

2. When canceling the insurance contract

If canceling enrollment, please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on.

· Depending on the enrollment information and contract termination conditions, insurance premiums may be returned, or unpaid insurance premiums may be billed *1 using Tokio Marine & Nichido Fire Insurance's prescribed calculation method. The sum for the insurance premium being returned or billed will differ depending on the insurance premium payment method and reason for termination of contract.

Even if insurance premiums are being returned, as a rule, the returned sum shall be less than the amount obtained by deducting the insurance premium calculated on a "monthly basis" for the elapsed portion of the policy duration *2 from the insurance premium already paid.

If the amount obtained by deductine almost obtained by deducting the insurance contract and enrolling anew without waiting for the maturity data there may be exact in which

waiting for the maturity date, there may be cases in which coverage and insurance premiums change, and where services are no longer available.

1 Bills for insurance premiums may be received after the day on which the contract is terminated.

*2 This refers to the period that has already elapsed up to the contract termination date from the start date, including that day.

3. Termination of contract at the request of the insured

In the comprehensive life insurance (child insurance), there is a system in place, which allows for those having been insured to cancel the insurance, if they request it. For further information about the system and procedure, please contact the contact information stated on the brochure, etc. We hope you can explain this content to all those who have been insured.

When the maturity date is reached

[If renewal is restricted following end of insurance period]

Depending on the insurance payment claim status and age of the insured person and so on, there may be times when future renewals are refused, or underwriting conditions are restricted.

If revisions are made by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance to

the standard policy terms, special provisions, or system and so on pertaining to insurance underwriting, the content on the renewal date shall apply for coverage following renewal. As a result, there may be cases in which the coverage content and so on following renewal is changed, or in which renewal is not possible.

[Post-contract renewal insurance fee]

The insurance fee for each product is calculated as of the renewal date in accordance to the current renewed insurance fee percentages. Therefore, the product's post-renewal insurance fee is different from the pre-renewal insurance fee.

[Verification of unpaid insurance]

When you renew your subscription, we ask you to check whether you have missed any payments prior to renewal of the insurance contract. If you have missed a payment or have any questions, please send an inquiry to the contact information written on the pamphlet. Further, the information provided in the pamphlet is in regard to this year's post-contract renewal compensation. Please note that the information differs from that of pre-contract renewal compensation.

通知義務等

[通知事項]

加入依頼書等に☆のマークが付された事項(通知事項)に内容の変更が生 じた場合には、遅滞なくパンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡 ください。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることが あります。なお、通知事項はお引受けする商品ごとに異なり、お引受けす る商品によっては、☆のマークが付された事項が通知事項にあたらない場合もあります。お引受けする商品でとの通知事項は、前記「Ⅱ-1告知義務[告知事項・通知事項一覧]」をご参照ください。

[その他ご連絡いただきたい事項]

●すべての商品共通

▼ 1、との間の公理 で加入者の住所等を変更した場合は、遅滞なくパンフレット等記載のお問 い合わせ先までご連絡ください。

[ご加入後の変更]

ご加入後、ご加入内容変更や脱退を行う際には変更日・脱退日より前にご 連絡ください。また、保険期間中に、本保険契約の加入対象者でなくなった場合には、脱退の手続きをいただく必要がありますが、保険期間の終了時までは補償を継続することが可能なケースがありますので、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

ご加入内容変更をいただいてから1か月以内に保険金請求のご連絡をいただいた場合には、念のため、パンフレット等記載のお問い合わせ先の担当 その旨をお伝えいただきますようお願いいたします。 者に、

2 解約されるとき

ご加入を解約される場合は、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご 連絡ください。

- 間へたさい。 で加入内容および解約の条件によっては、弊社所定の計算方法で保険料を返還、または未払保険料を請求*¹することがあります。返還または請求する保険料の額は、保険料の払込方法や解約理由により異なります。返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から既経過期間*²に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも
- 少なくなります
- 少なくなります。 満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料 が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。 1 解約日以降に請求することがあります。 2 始期日からその日を含めて解約日までの、既に経過した期間をいい
- ます。

保険の対象となる方からのお申出による解約

総合生活保険(こども総合補償)においては、保険の対象となる方からのお申出により、その保険の対象となる方に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。また、本内容については、保険の対象となる方全員にご説明くださいますようお願い申し上げます。

満期を迎えるとき

[保険期間終了後、更新を制限させていただく場合]

- ●保険金請求状況や年齢等によっては、次回以降の更新をお断りしたり、 引受条件を制限させていただくことがあります。 ●弊社が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が適用されます。 この結果、更新後の補償内容等が変更されることや更新できないことが あります。

[更新後契約の保険料]

保険料は、商品ごとに、更新日現在の保険料率等によって計算します。したがって、その商品の更新後の保険料は、更新前の保険料と異なることが あります。

[保険金請求忘れのご確認]

は保険金銭が入を更新いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認をお願いいたします。ご請求忘れや、ご不明な点がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先まですぐにご連絡ください。なお、パンフレット等記載の内容は本年度の契約更新後の補償内容です。更新前の補償内容とは異なることがありますので、 ご注意ください。

IV Other points of notice その他ご留意いただきたいこと

1. Personal information handling

Please check the <Information on the Handling of Personal Information> posted on the back of the payment handling slip or on the web site for enrollement.

 In order to prevent the purposeful causing of incidents involving fraudulent accident insurance contracts to multiple nonlife insurance companies and so on, and to ensure that insurance companies and so on, and to ensure that insurance payments are made appropriately, promptly, and reliably, insurance companies verify the status of insurance contracts involving the same insured person or same incident, and the status of insurance payment claims against information registered with The General Insurance Association of Japan. Please note that this information shall not be used for purposes other than the above.

2. Contract terminations due to enrollment cancellation, invalidation, or important reason

If designating a person other than the heir - at - law as the death beneficiary of Comprehensive Life Insurance (Comprehensive Child Coverage) when the insured person is other than the enrollee, enrollment shall be invalid without the

other than the enrolled, enrollment shall be invalid a consent of the insured person.

■ If acknowledged that the contracting party, insured person, or insurance payment beneficiary is affiliated with a gang or falls under any other antisocial forces, Tokio Marine & Nichido Fire Insurance reserves the right to cancel enrollment.

■ Envalored may be canceled invalidated or terminated based

 Enrollment may be canceled, invalidated, or terminated based on other reason's, policy terms, and so on.

3. Special measures for extension in the Enrollment Procedure

If you are not able to complete the enrollment procedure due to a natural disaster or the spread of infectious disease, you may be able to take advantage of special measures for extention in procedure for enrollment of contract renewal" and "payment of the first insurance premium.

For more information on special measures available, please

contact << Point of contact >>.

4. Handling following insurance company failure

• In cases such as where the business of the insurance underwriter fails, there may be cases in which insurance payments, refunds and so are frozen for a certain period of time, or the sum involved is reduced.

 If the business of the insurance underwriter fails, this insurance shall be subject to coverage by the "Non-life Insurance Policy-holders Protection Corporation of Japan," and insurance payments and refunds shall be as shown in the following table for each type of coverage.

Insurance period	Handling in cases such as business failure
Within 1 year	Coverage shall be provided up to 80% as a rule (100% for insurance payments relating to insurance incidents occurring up to 3 months following the stoppage of payment by the failed insurance company).
Over 1 year	Coverage shall be provided up to 90% as a rule. However, coverage may be less than 90% if there are any changes to the assumed interest rate and so on following failure.

5. Other precautions relating to enrollment

The agent for Tokio Marine & Nichido Fire Insurance shall perform a proxy service including tasks such as concluding insurance contracts and managing contracts based on a consignment contract concluded with Tokio Marine & Nichido Fire Insurance.

Consequently, contracts validly settled with the agent for Tokio Marine & Nichido Fire Insurance shall be contracts concluded directly with Tokio Marine & Nichido Fire Insurance.

It is important to check the enrollment information on the enrollee slip arrives, make sure that the enrollment information is as intended. Furthermore, please store material such as the pamphlet and enrollment request form containing enrollment information until the enrollee slip has arrived. Please ask the inquiry contact listed in the pamphlet if there is anything about which you are unsure. Please note that the pamphlet and so on contains information important for enrollment, and therefore after reading through, it should be stored together with the enrollee slip until the end of the insurance period

If the insurance contract is a co-insurance contract, each insurance underwriter holds sole responsibility, without any collaboration with other companies, for insurance contracts based on the respective underwriting shares. Furthermore, the managing insurance company acts as proxy and agent for other insurance underwriters. Please refer to the reverse side of the pamphlet for details on insurance underwriters.

When an incident occurs

Please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on immediately if an incident occurs.

• When it comes to liability indemnification, we recommend you to always consult with us before negotiating any settlements related to compensable accidents.

 In order to compensable accidents.
 In order to claim insurance payments, it may be necessary to submit the following documents or evidence in addition to documents stipulated in the policy terms.
 Documents such as proof of personal seal registration, certified copy of resident register, or copy of family register in order to verify the legitimacy of the insured person or insurance payment beneficiary. paymen't beneficiary

· Medical certificate, receipt, or medical bill and so on issued by a physician other than the insurance person offering evidence of the extent of the injury or illness as stipulated by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance, as well as 'treatment' details, treatment period and so on (There may be cases in which the submission of a medical certificate issued by a physician specified by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance, or sample and so on for medical examination is required.)

· Document such as itemized payment statement indicating insurance payment details for another insurance contract and so on used to calculate the insurance payment to be made by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance

· Document which can be used to verify sums paid by high-cost medical care benefit systems

Document which can be used to verify fringe benefit payments Written consent form used to verify the items necessary for Tokio Marine & Nichido Fire Insurance to make insurance

- In case an insured person or a recipient of the insurance benefit cannot claim the benefit for some reason and there is no insured person who appointed to receive the benefit or a proxy of the recipient, the spouse*1 or relatives within thirddegree (they all together should be called as [family member] herein) of the insured person or recipient of the benefit may claim the insurance as proxy of the insured person or recipient when they fulfil our certain conditions. Please explain it to the family member.
 - 1 only legal spouse.

Please be aware that a statute of limitations (3 years) applies

Thease be aware trial a statute of limitations (3 years) applies to the right to claim insurance payments.

If the insured person and so on acquires the right to claim damages or losses or acquires other claim as a result of damages, and Tokio Marine & Nichido Fire Insurance makes insurance payments to cover the damage, all or part of the claim shall transfer to Tokio Marine & Nichido Fire Insurance.

 With respect to the personal liability coverage special provision, the insured person is able to claim for liability insurance payments and so on in the following cases, with the exception of expense insurance payments.

1. If the insured person has already settled with the other party for damages

2. If able to confirm that the other party has consented to an insurance payment to the insured person

3. If an insurance payment is made by Tokio Marine & Nichido Fire Insurance directly to the other party under the instruction of the insured person

個人情報の取扱い

払込取扱票裏面もしくはweb加入サイトに掲載の<個人情報の取扱いに 関するご案内>をご確認ください。 ●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招 致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を 取の光生を不然に関いてこともに、保険金の過程が予した。 確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる 方または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について 一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を 行っております。これらの確認内容は、上記目的以外には用いません。

ご加入の取消し・無効・重大事由による解除について

●総合生活保険(こども総合補償)で、ご加入者以外の方を保険の対象 となる方とするご加入について死亡保険金受取人を法定相続人以外の

- 方に指定する場合において、その保険の対象となる方の同意を得なかった場合、ご加入は無効になります。 ご契約者、保険の対象となる方または保険金の受取人が、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場合には、弊社はご加入を解除することができます。
- ●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があ ります。

ご加入手続き等の猶予に関する特別措置について

自然災害や感染症拡大の影響によりご加入手続き等を行うことが困難な場合に、「更新契約のご加入手続き」および「保険料相当額の払込み」に関して一定の猶予期間を設ける特別措置をご利用いただける場合があります。 ※ご利用いただける特別措置の詳細につきましては、《お問い合わせ先》 までご連絡ください。

保険会社破綻時の取扱い等

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の支払

いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。 ●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者 保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、補償内容ごとに 下表のとおりとなります。

保険期間	経営破綻した場合等のお取扱い
1年以内	原則として80%(破綻保険会社の支払停止から3か月間が 経過するまでに発生した保険事故に係る保険金については 100%)まで補償されます。
1年超	原則として90%まで補償されます。ただし、破綻後に予定 利率等の変更が行われた場合には、90%を下回ることがあ ります。

その他ご加入に関するご注意事項

●弊社代理店は弊社との委託契約に基づき、保険契約の締結・契 約の管理業務等の代理業務を行っております。 したがいまして、弊社代理店と有効に成立したご契約について は弊社と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、パンフレット等および加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管いただきますようお願いいたします。ご不明な点がありましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。なお、パンフレット等にはご加入上の大切なことがらが記載されていますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。
●ご契約が共同保険契約である場合、各引受保険会社はそれぞれの引受割合に応じ、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。また、幹事保険会社が他の引受保険会社の代理・代行を行います。引受保険会社については、パンフレット裏面をご確認ください。

事故が起こったとき

●事故が発生した場合には、直ちにパンフレット等記載のお問い合わせ先 までご連絡ください。

●賠償責任に関する補償において、賠償事故にかかわる示談交渉は、必ず 弊社とご相談いただきながらおすすめください。

●保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、以下の書類または証拠をご提出いただく場合があります。 ・印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方、保

陳金の受取人であることを確認するための書類 弊社の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を 証明する保険の対象となる方以外の医師の診断書、領収書および診療 報酬明細書等(弊社の指定した医師による診断書その他医学的検査の 対象となった標本等の提出を求める場合があります。) 他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書等、弊社が支

- ・他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書等、弊社が支払うべき保険金の額を算出するための書類
 ・高額療養費制度による給付額が確認できる書類
 ・桝加給付の支給額が確認できる書類
 ・弊社が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書
 ●保険の対象となる方または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人がいない場合は、保険の対象となる方または保険金の受取人の配偶者*1または3親等内のご親族(あわせて「ご家族」といいます。)のうち弊社所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。本内容については、ご家族の皆様にご説明くださいますようお願い す。本内容については、ご家族の皆様にご説明くださいますようお願い 申し上げます

平り上りより。 *1 法律上の配偶者に限ります。 ●保険金請求権には時効 (3年) がありますのでご注意ください。 ●損害が生じたことにより保険の対象となる方等が損害賠償請求権その 他の債権を取得した場合で、弊社がその損害に対して保険金を支払った

ときは、その債権の全部または一部は弊社に移転します。 ●個人賠償責任補償特約において、保険の対象となる方が賠償責任保険金 等をご請求できるのは、費用保険金を除き、以下の場合に限られます。

- 1. 保険の対象となる方が相手方に対して既に損害賠償としての弁済を 行っている場合
- 相手方が保険の対象となる方への保険金支払を承諾していることを 確認できる場合
- 保険の対象となる方の指図に基づき、弊社から相手方に対して直接、 保険金を支払う場合

Enrollment Information Check Items (Intention Check Items) ご加入内容確認事項 (意向確認事項)

The purpose of these check items is to verify that the enrolled insurance product matches the wishes of the customer, and that all important items necessary for enrollment have been entered correctly in order to ensure use of the insurance with peace of mind in the event of an incident. Please kindly check each of the following questions one more time.

If you have any questions, etc. during your confirmation, please contact the contact information on the brochure etc.

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客様のご希望に合致した内容であること、 ご加入をいただく上で特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。お手数ですが以下の各 質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。

なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、パンフレット等記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

1. Please check the pamphlet and Disclosure Statement to ensure that the insurance product matches the wishes of the customer on the following points. Please review the enrollment details once more in the event that wishes are not met.

☐ Main cases in which insurance payments are made

☐ Insurance period ☐ Insurance amount, deductible (co-payment)

- ☐ Insurance premium, insurance premium payment method ☐ Person covered by insurance
- 2. Please check the following points regarding the items in the insurance subscription form, etc. Please correct the form if it is incomplete or contain errors. Regarding the following points, if there are errors in your current insurace contents, please contact the

contact information on the brochure, etc. ☐ Did you enter the correct information in the "Date of birth" field in the enrollment request form and so on?

If your child (insured person) is engaged in continuous employment in a part-time job and so on, have you verified that he/she does not apply to "Those subject to occupation grade B" outlined below?

If you fall under the category of "Occupational Class B," you will not be eligible for enrollment. (If you fall under this category after enrollment, please notify us promptly)

(*) Examples of occupations applicable to each category (occupation grade A or B) are as follows.

There are applicable to occupation grade A:

Those not applicable to occupation grade B below

○ Those subject to occupation grade B:

Those engaged in one of the following six types of continuous

part-time employment "Automobile drivers," "construction workers," "agriculture and forestry workers," "fishing industry workers," "mine, quarry workers," "wood, bamboo, grass, vine product manufacturing workers"

 $\hfill \square$ Did you declare correctly in the "Other insurance contracts, etc." field of the enrollment request form?

3. Did you check the content of the Disclosure Statement?

In particular, please check "Main cases not subject to insurance

payment," "Disclosure obligation, notification obligation, etc.," and

"Caution relating to overlapping coverage *1." *1 For example, if contracted for the personal liability coverage special provision, there may be times where the scope of coverage overlaps, such as when another similar contract has been concluded.

1. 保険商品が以下の点でお客様のご希望に合致した内容となっ ていることをパンフレット・重要事項説明書でご確認ください。 万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご検討ください。

□保険金をお支払いする主な場合

□保険期間

- □保険金額、免責金額(自己負担額)
- 保険料・保険料払込方法
- □保険の対象となる方
- 2. 加入依頼書等の記入事項等につき、以下の点をご確認くださ い。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等 を訂正してください。また、下記事項に関し、現在のご加入 内容について誤りがありましたら、パンフレット等に記載さ れている問い合わせ先までご連絡ください。
 - □加入依頼書等の[生年月日]欄は正しくご記入いただいていますか? □お子様(保険の対象となる方)がアルバイト等に継続的に従事され る場合は、下記「職種級別Bに該当する方」に該当しないことを ご確認いただきましたか?

なお、「職種級別Bに該当する方」に該当した場合はご加入いた だくことができません。(ご加入後に該当することとなった場合、 遅滞なくご連絡いただきますようお願いします。)。

- (*) 各区分(職種級別AまたはB)に該当する職業例は下記のとお りです。
- ○職種級別Aに該当する方:

下記の職種級別Bに該当しない方

○職種級別Bに該当する方:
アルバイト等で、継続的に以下の6業種のいずれかに従事される方
「自動車運転者」、「建設作業者」、「農林業作業者」、「漁業作業者」、「採鉱・採石作業者」、「木・竹・草・つる製造作業者」、「

□加入依頼書の「他の保険契約等」欄は正しく告知いただいていますか?

3. 重要事項説明書の内容についてご確認いただけましたか? 特に「保険金をお支払いしない主な場合」、「告知義務・通知義務等」、「補償の重複に関するご注意*」」についてご確認ください。 *1 例えば、個人賠償責任補償特約をご契約される場合で、他に同種の

ご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがあります。

2025年2月作成 24T-002087

Feedbacks and inquiries about insurance details 保険の内容に関するご意見・ご相談等

Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. 東京海上日動火災保険株式会社

Please notify the inquiry contact listed in the pamphlet and so on of any opinions, or ask for advice with regard to the content of the insurance. 保険の内容に関するご意見・ご相談等はパンフレット等記載のお問い合わせ先にて承ります。

Designated dispute resolution organization 指定紛争解決機関

The General Insurance Association of Japan General insurance Counseling and ADR Center

一般社団法人 日本損害保険協会

そんぽADRセンター

Tokio Marine & Nichido Fire Insurance has concluded a Basic Contract for Implementation of Dispute Resolution Procedures with The General Insurance Association of Japan, a designated

dispute resolution organization, designated by the FSA Commissioner in accordance with Insurance Business Act. If unable to resolve issues with Tokio Marine & Nichido Fire Insurance, claims for resolution may be filed with The General

Insurance Association of Japan.
Please check The General Insurance Association of Japan website for details. (https://www.sonpo.or.jp/)

弊社は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解 決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を 締結しています。

弊社との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立

デモ行うことができます。 詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。(https://www. sonpo.or.jp/)



1570-022808 <Fee required for telephone calls 通話料有料>

Dial 03-4332-5241 from IP phones. Business hours: 09:15 to 17:00 on weekdays

(Holidays: Saturdays, Sundays, national holidays, New Year holidays) |P電話からは03-4332-5241をご利用ください。 受付時間: 平日 午前9時15分~午後5時 (土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。)