

保険医共済会 会員の皆さまへ

保険医共済会では、福利厚生制度の一環として当制度をご案内いたします。簡単な手続きで加入できる制度となっていますので、同封の加入申込票をご提出ください。なお、この制度は会員の方のみ対象です。

保険料は保険医共済会が全額負担します。会員様の負担はございません。
原則、本契約は全員加入の制度となりますが、加入申込票のご提出をお願いします。

2025年度 保険医共済会福利厚生制度のご案内

<団体総合生活補償保険（MS&AD型）>

こんなときにお役に立ちます。

ケガによる死亡・後遺障害を補償

＜天災危険補償特約付き＞

傷害死亡・後遺障害保険金額 30万円



先進医療費用保険金補償特約※

先進医療費用保険金額 1,000万円限度



※公的医療保険の対象と
ならない先進医療にかかる
費用等を補償する特約です。

公的医療保険の対象外となる先進医療に要する費用※1等を補償します

※1 先進医療に要する費用は、先進医療の技術料のみをいい、
保険外併用療養費およびこれに伴う一部負担金を除きます。

POINT 1

**先進医療に要する
費用を補償**

自己軟骨細胞シートによる軟骨再生治療

変形性膝関節症治療に効果が見込まれる技術ですが、
自己負担は…

約405万円※2

その他にも、先進医療には様々な高度な医療があります。
先進医療の詳細は厚生労働省のHPを参照ください。
（各先進医療によって自己負担は異なります）

厚生労働省のHPは右側のQRコードから確認できます



※2 厚生労働省「第138回先進医療会議」資料
「令和6年度実績報告（R5.7.1～R6.6.30）」より

POINT 2

**先進医療を受けるための
交通費・宿泊費も補償**

補償する交通費・宿泊費とは…

- 先進医療を受けるための病院等との間の往復交通費
- 先進医療を受けるための宿泊費（1泊1万円が限度）

保 険 期 間

令和6年12月1日午後4時より 令和7年12月1日午後4時まで 1年間
中途加入される場合の申込〆切日は毎月20日〆切です。
補償開始は申込み月の翌々月1日になります。

加 入 資 格

お申込人となる方は保険医共済会の会員の方に限ります。
被保険者（補償の対象者）となる方の範囲は、保険医共済会の会員です。

加入申込票提出先

保険医共済会

大阪市浪速区幸町1-2-34 TEL:06-6563-6681

<ご連絡・お問い合わせ先>

〈取扱代理店〉大保協商事(株)（大阪府保険医協同組合内）TEL：06-6568-2230

（引受保険会社）三井住友海上火災保険株式会社

保険医共済会