

日常生活のケガやトラブルに。

教職員退職者やご家族の方もお得な
団体割引でご加入いただけます。

(団体総合生活保険)
団体割引・損害率による割引あわせて

約 **37%** 割引

※天災危険補償部分の保険料は、
団体割引のみ適用となります。

団体総合生活保険(フルガード)

2023年8月～2024年7月加入のご案内

教弘フルガード

ご自身のケガ [傷害補償]



0-157などの 特定感染症の補償

<特定感染症危険補償特約*>

特定感染症を発病した場合に、
後遺障害・入院・通院の
各保険金をお支払いします。



相手への補償 [個人賠償責任補償]



持ち物の補償 [携行品損害]



費用の補償 [救済者費用等]



特定感染症とは

[感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)]に規定する一類感染症、二類感染症、三類感染症、または指定感染症*2をいいます。

- 例えば...
- O-157
 - SARS
 - 結核
 - エボラ出血熱

*1 本特約は全件付帯です。
*2 指定感染症は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)」の規定に基づき一類感染症、二類感染症または三類感染症に適用される規定と同程度の措置が講じられていることが政令で定められている場合に限りま。

自動更新 2023年8月1日始期 2023年8月1日午後4時～2024年8月1日午後4時(1年間)

中途加入の補償期間 加入依頼日の属する月の翌月1日午前0時～2024年8月1日午後4時

募集期間 2023年6月1日(木)～2024年6月20日(木)

ホームページから資料請求いただいた方へもれなく粗品をプレゼントしています→



加入者資格

公益財団法人 日本教育公務員弘済会の会員で、以下に該当する方

1. 公立学校の教職員
2. 国立学校および私立学校の教職員
3. 教育委員会の職員
4. 教職員団体の役員及び職員
5. 日教弘および(株)日教弘の本部および各県の職員
6. 1.~5.の退職者

被保険者になれる方の範囲

公益財団法人 日本教育公務員弘済会の会員で、以下に該当する方で、始期日現在の年齢が満80歳以下の方

1. 公立学校の教職員
2. 国立学校および私立学校の教職員
3. 教育委員会の職員
4. 教職員団体の役員及び職員
5. 日教弘および(株)日教弘の本部および各県の職員
6. 1.~5.の退職者

※「教職員」とは、学校教育法に規定する学校の校長および教員ならびに部活動を指導する教育関係の職員等

会員のご家族の方も教弘フルガードにお得な団体割引適用にてご加入いただけます!

教弘フルガードの被保険者になれるご家族の範囲

1. ご加入者の配偶者
2. ご加入者の子、親、兄弟
3. ご加入者と“同居している”親族(*)

(*)親族とは加入者の6親等以内の血族または3親等以内の姻族

教弘フルガード保険金額(支払限度額)・保険料例

※職種級別Aの保険料です。

タイプ名		FA	FB
保険料	月払保険料	1,100円	2,340円
	年払(一括保険料)	12,070円	25,550円
補償内容 (団体総合生活保険 フルガード)	傷害(ご自身のケガ)	死亡・後遺障害	430万円 1,200万円
	特定感染症危険補償 特約付帯*	入院日額	3,200円 6,400円
		通院日額	1,800円 3,600円
	賠償責任	個人賠償責任	国内/無制限、国外/1億円
	携行品損害(免責1事故3千円)		20万円 30万円
	救援者費用等		500万円

すでに他の保険で個人賠償責任保険を付帯されている場合に、個人賠償責任保険不担保のプランもご用意しています。代理店までお問い合わせください。

**中途加入保険料は、
取扱代理店まで
お問い合わせください。**

*特定感染症による後遺障害・入院・通院を補償します。(死亡保険金・手術保険金はお支払いしません。)

●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。

このご案内は、「団体総合生活保険(フルガード)」の概要について説明したものです。**保険の内容は、パンフレットをご覧ください。**
詳細は団体が保有する保険約款によりますが、ご不明な点がございましたら、代理店または引受保険会社 東京海上日動火災保険(株)におたずねください。
ご加入に際しては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。

**ホームページから資料請求いただいた方に
もれなく粗品をプレゼント →**

公益財団法人 日本教育公務員弘済会



FAX資料請求書

フリガナ		保険料払込方法 (1つをご指定ください)	<input type="checkbox"/> 給与控除 (年払・月払)
お名前			<input type="checkbox"/> 集金代行会社による金融機関口座引落とし (年払のみ)
勤務先		各種保険のお申し込み・お問い合わせ・資料請求先は FAX 088-677-4700 代理店 株式会社 徳島教弘 Tel.088(652)0363 〒770-0904 徳島市新町橋2丁目14番地1 マーキュリービル7階 引受保険会社:東京海上日動火災保険株式会社 徳島支店/徳島営業課 TEL 088-626-2940	
資料送付先	(〒 -)		
自宅住所	() -		
電話番号	() -		

当社は、ご記入いただきました上記個人情報を、東京海上日動火災保険株式会社より保険業務の委託を受けて行う損害保険およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただきます。