

## 一宮市老人クラブ連合会

連区名	シルバー24保険 加入人数	集金事務費
木曾川連区	36	12,450
宮西連区	14	4,650
貴船連区	43	10,950
神山連区	12	3,450
大志連区	13	3,900
向山連区	3	900
富士連区	19	5,100
葉栗連区	35	10,350
西成連区	76	24,750
浅井連区	6	1,350
北方連区	5	1,650
丹陽連区	9	3,150
大和連区	60	19,350
今伊勢連区	4	1,200
奥連区	33	7,500
萩原連区	44	11,850
千秋連区	31	9,300
小信中島連区	28	6,150
三条連区	27	5,550
開明連区	11	3,450
朝日連区	8	2,250
大徳連区	21	4,050
合 計	538	153,300

2021.6.1現在



2022年6月

愛知・岐阜県版

普通傷害保険・家族傷害保険・交通事故傷害保険・ファミリー交通傷害保険

# シルバー24hour

## 老人クラブ会員専用保険



加入が義務づけされる  
自転車事故による  
賠償責任に対応

### この保険の特徴

#### 1. ご家族も安心

ご家族の日常生活における法律上の  
**損害賠償責任**の補償が全てのタイプに  
セットされています。

#### 2. 1日目からお支払い

ケガの入院・通院とも1日目より補償が  
受けられます。**入院は30日間**、  
**通院も60日まで**と安心補償です。

#### 3. 診査なし

加入に際し医師による診査はありません。

#### 4. らくらく自動振替

保険料は口座からの振替となります。

#### 5. 他の保険と関係なく

傷害保険金は健康保険、第三者からの賠償金、  
他の傷害保険金等とは関係なくお支払いします。

### 保険の期間は？

2022年6月1日午後4時より2023年6月1日午後4時までの1年間です。

このチラシはシルバー24保険の概要を説明したものです。詳しくはホームページ<http://www.24wise.com>に掲載されています「重要事項のご説明」をあわせてお読みください。ホームページをご覧いただけない方へはご郵送いたしますのでお申し出ください。



引受保険会社（幹事）



ニューインディア保険会社

(インド国有損害保険会社) The New India Assurance Co. Ltd.  
岐阜市金町8-1 フロンティア丸杉ビル7F ☎058-207-0021

(副幹事)



損害保険ジャパン株式会社

MS&AD

三井住友海上火災保険株式会社

(取扱代理店)



株式会社ワイズ

岐阜市日野南 5-5-2 ☎058-248-0033



東京海上日動火災保険株式会社



老人クラブ会員限定!

シルバー24保険 補償と保険料

保険期間 2022年6月1日午後4時から  
2023年6月1日午後4時まで

ご夫婦どちらかが  
クラブ会員であれば  
お申込みいただけます。

A~Cでお選びください	個人 <b>A</b> タイプ	個人 <b>B</b> タイプ	夫婦 <b>C</b> タイプ
<b>年間保険料</b>	<b>10,000円</b>	<b>5,000円</b>	<b>15,000円</b>

保険料はお口座からの振替です。シルバー 24 保険の加入依頼書(青色)にご記入、のり付けの上ご投函ください。

24 時間、事故によりおケガをされて、入院や通院で治療を受けたときなどに保険金をお支払いします。  
ご病気の治療、ご病気が原因となるおケガ(心神喪失や心筋梗塞、脳卒中などによる転倒、**浴室内での溺水死や**  
**飲食物の嘔吐などによる肺炎死**など)、事故を原因としない関節炎や筋肉痛などはお支払いの対象となりません。

**おケガ**  
24 時間補償



ケガとは急激かつ偶然な事故によって身体に被った傷害をいいます。補償額は職種級別 A 級(無職・事務職など)の方を対象にしたものです。職種級別 B 級(建設作業者、貨物自動車運転手など)の方はご加入いただくことができません。詳しくは取扱代理店もしくは引受保険会社にお問い合わせください。

**傷害保険金額**

	A タイプ		B タイプ		C タイプ	
	交通事故のケガ <small>普通傷害保険+交通事故傷害保険</small>	その他のケガ <small>普通傷害保険</small>	交通事故のケガ <small>普通傷害保険+交通事故傷害保険</small>	その他のケガ <small>普通傷害保険</small>	交通事故のケガ <small>家族傷害保険+ファミリー交通傷害保険</small>	その他のケガ <small>家族傷害保険</small>
<b>死亡保険金</b> <small>事故によるケガにより、180 日以内に死亡した場合。</small>	<b>400万円</b>	<b>150万円</b>	<b>230万円</b>	<b>35万円</b>	<b>270万円</b>	<b>100万円</b>
<b>入院保険金日額</b> <small>事故によるケガの日より180 日以内の入院 30 日間が限度となります。</small>	<b>4,500円</b>	<b>2,000円</b>	<b>2,500円</b>	<b>1,000円</b>	<b>4,500円</b>	<b>2,000円</b>
<b>手術保険金</b> <small>事故によるケガにより、手術を受けた場合にお支払いします。180 日以内の手術 1 回に限りです。</small>	入院中		入院保険金日額の 10 倍			
	入院中以外		入院保険金日額の 5 倍			
<b>通院保険金日額</b> <small>事故によるケガの日より180 日以内に通院された場合。60 日が限度となります。</small>	<b>2,700円</b>	<b>1,000円</b>	<b>1,000円</b>	<b>500円</b>	<b>2,200円</b>	<b>1,000円</b>

日常生活で「他人にケガをさせた」、「他人の物を壊した」等で法律上の賠償責任を負わなくてはならないとき、お支払いします。全てのタイプが自転車による賠償責任に対応しています。自動車事故やお仕事での事故、農作業中の草刈、台風などの天災等による賠償責任などはお支払いの対象になりません。

**賠償責任**  
ご家族も対象

令和4年度には愛知県に続き岐阜県も自転車に乗る方は自転車保険の加入が義務づけられます。



1 回の事故につき免責金額(自己負担)は、1,000 円です。1 回の事故につき補償内容が同様の保険契約が他にある場合は、補償が重複することがあります。詳細は重要事項説明書をご覧ください。

**賠償責任保険金額**

	A タイプ	B タイプ	C タイプ
	<b>1 億円限度</b>	<b>1 億円限度</b>	<b>1 億円限度</b>



85歳まで加入できる医療保険

# メディカルKitエールのご案内

## 3つの告知で

健康に不安のある方も、  
持病がある方も入りやすい、  
あんしんが一生涯続く医療保険です。

以下の告知項目の  
すべてが  
「いいえ」の方は  
お申込みいただけます。

1

**最近3か月以内**に、

医師から**入院・手術・検査**のいずれかを  
すすめられた※1ことがありますか。

いいえ



2

**過去1年以内**に、

病気やケガで**入院**をしたこと、  
または**手術**を受けたことがありますか。

いいえ



3

**過去5年以内**に、

**がん※2・上皮内がん※2・肝硬変・統合失調症・  
アルコール依存症・認知症**で、  
医師の**診察・検査・治療・投薬**の  
いずれかを受けたことがありますか。

いいえ



※1「検査をすすめられた」とは、健康診断・人間ドック・がん検診または医療機関を受診した結果、診断確定のための再検査や精密検査をすすめられたことをいいます。ただし、再検査や精密検査の結果、「異常なし」と診断された場合は除きます。

※2「診察・検査」には、治療を受けた最後の日から5年以上経過した「がん・上皮内がん」の経過観察のための診察・検査を含みません。

**注意** この保険は、健康状態に不安などをかかえているかたでも加入しやすいように告知項目を簡素化し、引受基準を緩和した商品です。そのため、当社の他の医療保険に比べ保険料が割増されています。健康状態について詳細な告知をいただくことで、保険料の割増のない当社の他の医療保険にご加入いただける場合があります。

お問い合わせは、お電話又は別紙アンケートをご投函ください。  
お見積りとパンフレットをご郵送いたします。

アンケートプレゼント  
実施中

引受保険会社

東京海上日動あんしん生命保険株式会社

募集代理店



株式会社ワイズ

岐阜市日野南 5-5-2

☎058-248-0033

募資 2012-KL08-H0209



# メディカルKit エール 保障内容

医療保険 (引受基準緩和型・無解約返戻金型) [無配当]

保障期間: 終身※1  
加入年齢: 85歳まで

入院給付日額  
**3,000**円タイプ

<b>入院</b> < 疾病入院給付金 > < 災害入院給付金 >	● 病気やケガで所定の入院をされたときの支払限度日数 1回の入院につき: <b>60</b> 日まで 保険期間を通じて: <b>1,095</b> 日	日帰り入院から補償 1日につき <b>3,000</b> 円
<b>手術・放射線治療</b> (手術給付金および放射線治療給付金の給付倍率の型I型) < 手術給付金 > < 放射線治療給付金 >	● 公的医療保険制度の給付対象の手術・放射線治療を受けられたとき※2	■ 手術の種類により1回につき <b>3</b> 万円または <b>1.5</b> 万円 ■ 放射線治療1回につき <b>3</b> 万円
<b>3大疾病入院支払日数無制限特約</b> (引受基準緩和型)	● 3大疾病(がん・心疾患・脳血管疾患)で入院されたとき支払限度日数が無制限  3大疾病で所定の入院をされた場合で、主契約の疾病入院給付金の支払日数が1回の入院または通算の支払限度	■ 1日につき <b>3,000</b> 円 長期の入院も安心
<b>健康祝金特則</b> < 健康祝金 >	● 5年ごとの対象期間中に継続10日以上入院がないとき	最長90歳まで何度でもお祝金 5年ごとに <b>3</b> 万円
<b>先進医療特約</b> ※1 (引受基準緩和型) < 先進医療給付金 >	● 公的医療保険制度における所定の先進医療を受けられたとき※3	先進医療にかかわる技術料と同額 通算 <b>2,000</b> 万円まで

※1 先進医療特約の保険期間・保険料払込期間は10年で自動更新が可能です。ただし、更新後を含め、保険期間は90歳満了を上限とします。更新後の特約の保険料は、更新時の被保険者の年齢および保険料率で計算します。(通常、更新後の保険料は更新前より高くなります。)  
 ※2 お支払いの対象外となる手術・放射線治療や、お支払い回数に制限がある場合があります。骨髄等の採取術については、責任開始日からその日を含めて1年を経過した日以後に行われた手術につき、保険期間を通じて1回をお支払いの限度とします。放射線治療給付金は60日に1回を給付限度とします。  
 ※3 厚生労働大臣が定める先進医療で、対象となる医療技術ごとに医療機関・適応症が限定されています。公的医療保険制度の給付対象となる費用や、技術料以外の自己負担となる費用等は、先進医療給付金の対象となりません。

## 月払保険料例表

メディカルKit エール ⊕ 3大疾病入院支払日数無制限特約 ⊕ 健康祝金特則 ⊕ 先進医療特約  
 (引受基準緩和型) (引受基準緩和型)

保険期間・保険料払込期間: 終身※1/1 入院の型: 60日型 / 手術給付金および放射線治療給付金の給付倍率の型: I型 / 死亡保険金の給付倍率: 0倍(死亡保障なし)  
 (2022年1月1日現在)

入院給付日額 <b>3,000</b> 円タイプ		
ご契約年齢	男性	女性
70歳	5,106円	4,659円
75歳	5,988円	5,580円
80歳	7,539円	7,785円
85歳	9,375円	9,864円



【解約について】  
 保険料払込期間中の解約返戻金はありません。保険料払込期間満了後の解約返戻金は、入院給付日額の10倍です。付加される特約・特則は、保険期間を通じて解約返戻金はありません。特約のみの解約はできません。

▼ご希望に合わせて、さまざまなオプションをプラスしてご加入いただけます

特定疾病保険料払込免除特則 初期入院保障特則 通院特約(引受基準緩和型)

特定治療支援特約(引受基準緩和型) がん診断特約(引受基準緩和型) 特定悪性新生物保険金前払特約(引受基準緩和型)

このチラシは「メディカルKit エール」の概要についてご説明しております。その他の保障や詳細は「パンフレット」「重要事項説明書(契約概要/注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」「サービスのチラシ」を必ずご覧ください。



## 火災保険・医療保険の資料と見積書をお送りいたします。

下記質問にご回答の上、ご投函ください。内容は見積もり作成以外に使用いたしません。

ご住所	〒 _____	
	携帯電話 _____	固定電話 _____
お名前	ご本人 _____	配偶者 _____
	フリガナ _____	フリガナ _____
	生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

火災保険

建物は ( 戸建て ・ マンション )

建物の構造は ( 木造 ・ 鉄骨 ・ コンクリート )

建築年月は ( 昭和 ・ 平成 ・ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 )

延べ床面積は ( \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> )

補償金額 ( 建物 \_\_\_\_\_ 万円 ) ・ ( 家財 \_\_\_\_\_ 万円 )

地震保険 ( 必要 ・ 不要 )

医療保険

	ご本人	配偶者
入院・手術・検査を勧められている	はい ・ いいえ (病名 _____ )	はい ・ いいえ (病名 _____ )
1年以内に入院・手術を受けたこと	有り ・ 無し (病名 _____ )	有り ・ 無し (病名 _____ )
5年以内にガン・肝硬変・ 統合失調症で治療を受けたことが	有り ・ 無し	有り ・ 無し
今お飲みのお薬は	(薬名 _____ )	(薬名 _____ )

## 火災保険

アンケートプレゼント  
実施中



大切なご自宅の建物や家財の保険を、**老人クラブ会員団体割引保険料**にてご加入できます。

この機会にお得な5年間一括払い火災保険への変更をお勧めいたします。上記アンケートにご記入の上ご投函下さい。お見積書をお送りいたします。

アンケート(A)と合わせる

アンケート(A)と合わせる

斜線の部分にのりを塗ってください。





5 0 0 8 7 9 0

7 3 3

岐阜中央局  
承認

1170

差出有効期間  
2023年6月  
30日まで  
[切手不要]  
全

岐阜市日野南5-5-2

## 株式会社ワイズ行



5 0 0 8 7 9 0 7 3 3

8

アンケートプレゼント  
実施中

岐阜市・芋慶の  
味噌・溜まりセット



各務原市・セサミライフの  
ゴマセット

きりとり線

## 医療保険・火災保険の

お問い合わせは? 平日AM9:00からPM5:00までお願いします。

取扱代理店

## 株式会社ワイズ

本社 岐阜市日野南 5-5-2

名古屋営業所

TEL 058-248-0033

TEL 052-217-0064

FAX 058-240-3339

Email wise-inc@agate.plala.or.jp

24WISE



ホームページもご覧ください。

## 高齢者施設をお探しの方

施設の事、費用の事、なんでもご相談ください。  
親切、スピーディーにご紹介致します。



まずはお気軽に  
ご相談ください。

**ご相談は無料**  
です。

けあなびらいふ  
Care NAVI Life

058-248-0465

www.c-navilife.com

## 医療保険

## 火災保険

お問い合わせ(裏面のアンケートにご記入投函)  
いただいた方の中から、抽選で1品をお選びいただき、  
プレゼントいたします。(2022年5月28日まで)



郡上市・明宝レディースの  
トマトセット

## 医療保険



アンケートプレゼント  
実施中

86才未満の方、持病のある方、現在保険が切れ  
ている方、高齢になり健康に不安がある方、

裏面のアンケートにご回答の上ご投函ください。  
掛け捨てではない、終身医療保険のお見積書を  
お送りいたします。



# シルバー24保険加入依頼書

## 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

銀行 信用金庫  
信用組合 ゆうちょ銀行 御中  
農業協同組合

新規 変更

市町村老人クラブ連合会 御中

2022年05月27日 6000001089 番号

収納代行会社 明治安田収納ビジネスサービス株式会社  
料金等の種類 保険料

お申込み日 2022年 月 日

下記の保険に申込みをいたします。私は、保険契約者である老人クラブの会員であること、重要事項説明書記載内容および重要事項説明書記載の「ご加入内容確認事項」を確認し、個人情報取扱に同意いたします。申込本人がご署名ください。(ご注意)★印(注)または☆印(注)の項目は、ご加入に際して弊社がお尋ねする重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできない場合がありますので十分ご注意ください。  
(注)★印は告知事項のみ、☆印は告知事項・通知事項の両方に該当する項目です。

申請人 (被保険者氏名) フリガナ 姓★ 名	性別 ★ 男 女	クラブ名	学区・校区	クラブ
		生年月日	昭和	年

ご住所 ★ フリガナ 漢字	郵便番号		固定電話	携帯電話
	○印をつけてください		個人Aタイプ 1年間 10,000円	
			個人Bタイプ 1年間 5,000円	
		夫婦Cタイプ 1年間 15,000円		

ご職業 ★ (無職・その他)	職業級別	A・B	B級に該当する主な職業(建設作業員、貨物自動車運転手など)の方はご加入できません。	
ご質問 ★ 他に同種の保険のご契約がございますか	なし	あり	保険会社名	保険種類
			満期日	保険金額

### 保険料の振替口座をご記入ください。

お申し出または保険会社からの案内がない限り、毎年同一保険料にて振替されます。  
印鑑は金融機関届出印をご押印ください。また訂正箇所には届出印をご押印ください。預金者名は申込人と同じ場合もご記入ください。

いずれか一つを指定下さい。

銀行・農協	銀行 信用組合 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
金融機関番号	店舗番号	預金種目
		口座番号
	普通	当座

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号 (右づめでご記入ください)
	166301		0	
振込先口座番号	00140-5-120363	振込先加入者名	明治安田システム・テクノロジー株式会社	振込金の種別
			集金	30

不備返却事由	
1. 預金取引なし	3. 印鑑相違
2. 記載事項等相違	4. 印鑑不鮮明
ア. 店名	5. 該当口座なし
イ. 預金種目	6. 口座解約済
ウ. 口座番号	7. その他
エ. 口座名義	事由
金融機関使用印 (字体相違、代表者名漏れ、フリガナ記入漏れを含む)	
オ. 金融機関番号	
店舗番号	

### 振替日・払込日

27日 当日が休業日の場合は翌営業日

契約者および預金者は、明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)を収納代行会社として、預金口座振替規定に同意のうえ、口座振替を依頼します。

一預金口座振替規定(ゆうちょ銀行は除く)一

1. 貴行(金庫、組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落の上支払ってください。この場合、預金規定または当座約定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出はしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してご返金ください。
3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替について事前に紛争が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。(ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。)

ゆうちょ銀行の場合は捺印は不要です。

預金者名	フリガナ	金融機関届出印	捺印(全印)
		印	印
検印			
印鑑照合			
受付印・取扱店日附印			

きりとり線

## 損害賠償 お支払い実例

自転車にて人にケガをさせた、飼い犬がかみついた、など賠償事故が増えています。

愛知県・岐阜県にお住まいの方で自転車に乗る方は、賠償責任保険の加入が義務づけられます。



- ◆岐阜市・徹明  
自転車運転中に歩行者とぶつかり、相手が転倒して両手首を骨折。  
624万4千円のお支払い。
- ◆海部郡・大治町・長牧  
飼い犬の散歩中、歩行の方に咬みついた。  
7万4千円のお支払い。
- ◆小牧市・新町  
庭のもちの木を切り落とした際、隣の家の壁に傷をつけた。  
12万7千円のお支払い。
- ◆中津川市・福岡  
買物のカートが、車に荷物を積み込む際に動き、隣の車のドアに傷をつけた。  
7万6千円のお支払い。

- ◆名古屋市・港区・小須賀  
自転車にて走行中、停車中の車にぶつかり傷をつけた。  
7万1千円のお支払い。
- ◆関市・富野  
道路に倒れていた竹を伐採中、走行中の車に当り右側面に傷をつけた。  
18万3千円のお支払い。
- ◆羽島郡・笠松町・米野  
庭の草刈り中石を跳ねて息子の会社の車のリアガラスを破損した。  
7万1千円のお支払い。
- ◆各務原市・稲羽・下中屋  
遮断機の前で電車が通過するのを自転車ですべて待っている際ぶつかり、自動車に接触し傷をつけた。  
28万4千円のお支払い。

のりしろ(A)と合わせる

斜線の部分にのりを塗ってください。





5 0 0 8 7 9 0

7 3 3

## シルバー24保険のご加入の方法は？



### 今年初めて加入される方

2022年4月15日迄に  
裏面の加入依頼書にご記入・口座印を押印、  
折ってのり付けのうえ、**ご投函ください。**  
お口座からの振替日は  
5月27日です。

### 4月15日に間に合わなかった方

ワイズにお電話ください。

### 現在ご加入で継続の方

お口座からの振替日は  
4月27日です。  
(お手続きは不要です。)

### 現在ご加入で継続されない方

加入者証の変更通知書(ハガキ)の③に  
マル印を付けご返送ください。

## シルバー24保険の

お問い合わせは？ 平日AM9:00からPM5:00までにお願います。

取扱代理店

## 株式会社ワイズ

本社 岐阜市日野南 5-5-2 名古屋営業所  
TEL **058-248-0033** TEL **052-217-0064**  
FAX **058-240-3339**  
Email [wise-inc@agate.plala.or.jp](mailto:wise-inc@agate.plala.or.jp)

24WISE

ホームページもご覧ください。

## ケガ お支払い事例

ご高齢になられま  
すと、思わぬおケガ  
をされ、治療日数も  
長くなる傾向がございます。  
老人クラブの活動中は勿論、  
ご自宅でのおケガもお支払いの対象です。



### ◆尾張旭市・城山

駅構内のエスカレーターで転倒し、右足小指を骨折。  
10万2千円のお支払い。

### ◆一宮市・大志

県道153号を横断中車に跳ねられて死亡。  
203万4千円のお支払い。

### ◆関市・安桜

旅館の夕食会場から部屋に戻る際、階段で足を  
踏み外し転倒。左足骨折。  
9万3千円のお支払い。

### ◆名古屋市・南区

新幹線のホームにて靴の踵が点字ブロックに引か  
かり、転倒し骨折。  
31万1千円のお支払い。

### ◆名古屋市・守山区

自宅でカーペットにつまづき転倒。大腿骨骨折。  
8万3千円のお支払い。

### ◆愛西市・佐織

スーパーの駐車場で溝に引っかかり転び手首の  
骨折。  
4万5千円のお支払い。

### ◆安八郡・神戸町・川西

ズボンを履く際、バランスを崩し転倒。右大腿骨骨折。  
6万2千円のお支払い。

### ◆不破郡・関ヶ原町

忘れ物に気づき自転車を方向転換したところ、ブ  
ロック塀に当たり転倒、骨折。  
5万9千円のお支払い。

きりとり線