

2025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た
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？

2025年6月1日午後4時より2026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

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 2025年6月1日午後4時から
2026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 A タイプ	個人 B タイプ	夫婦 C タイプ
年間保険料	10,000円	5,000円	15,000円
<p>保険料はお口座からの振替です。右頁の加入依頼書（青色）にご記入、のり付けの上ご投函ください。</p> <p>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。</p>			

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。
補償額は職種別 A 級（無職・事務職など）の方を対象にしたものです。
職種別 B 級（建設作業員、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 普通傷害保険+交通事故傷害保険	その他のケガ 普通傷害保険	交通事故のケガ 普通傷害保険+交通事故傷害保険	その他のケガ 普通傷害保険	交通事故のケガ 家族傷害保険+ファミリー交通事故傷害保険	その他のケガ 家族傷害保険
死亡保険金 事故によるケガにより、180日以内に死亡した場合。	400万円	150万円	230万円	35万円	270万円	100万円
入院保険金日額 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。	4,500円	2,000円	2,500円	1,000円	4,500円	2,000円
手術保険金 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。	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			
通院保険金日額 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。	2,700円	1,000円	1,000円	500円	2,200円	1,000円

自転車事故のケガは手厚く

1日だけの通院でもご請求いただけます。

賠償責任
ご家族も対象

愛知県と岐阜県では
自転車に乗る方は
自転車保険の加入が
義務づけられました。



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。詳細は重要事項等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
	1億円限度	1億円限度	1億円限度

85歳までお申込みできる医療保険のご案内

シルバー24保険とは別の保険です。

引受基準緩和型医療保険(無解約返戻金型)無配当

健康に不安のある方も加入しやすい、一生涯保障の医療保険です。

1 2 3 の告知事項がすべて  なら、お申込みいただけます。
(注)

1

最近3か月以内に、医師から
入院または手術をすすめられたことがありますか。

※下欄の**対象外**の病気やケガによる入院・手術をすすめられ、告知日時時点で
すでに退院している場合は「いいえ」に該当します。

いいえ

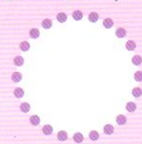


2

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。

※下欄の**対象外**の病気やケガによる入院・手術は「いいえ」に該当します。

いいえ

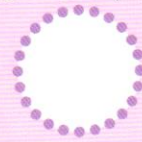


3

過去5年以内に、**ガン・認知症・**
アルコール依存症・統合失調症・肝硬変で、
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。(ガンには肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む。)

※現在、ガン・肝硬変の疑いがあると医師に指摘されている場合も含みます。
(ガンには肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む。)
※「診察・検査」には、治療を受けた最後の日から5年以上経過したガンの経過観察のための
診察・検査を含みません。

いいえ



■対象外

目・耳・鼻	ものもらい ・ レーシック ・ 急性中耳炎 ・ 鼻炎 ・ 副鼻腔炎 (ちくのう症)
くち・のど	・ 歯根嚢胞 ・ 咽頭炎 ・ 喉頭炎
胃・腸・肛門	・ 急性胃腸炎 ・ 食中毒 ・ 痔
皮膚	・ いぼ ・ 粉瘤 ・ 巻き爪
その他	・ 熱中症 ・ 四肢の脱臼 ・ 四肢の腱または靱帯の損傷や断裂 ・ 四肢の骨折

(注) お申込みいただける場合でも、申込歴や給付金支払い歴等によっては、お引き受けできない場合があります。

お問い合わせは、お電話または資料請求ハガキをご郵送ください。お見積りとパンフレットをお送りいたします。

■引受保険会社

MS&AD

三井住友海上あいおい生命保険株式会社
岐阜生保支社 〒500-8844 岐阜市吉野町6-31
☎058-265-6656 (営業アシストセンターへ転送されます。)

■募集代理店



株式会社ワイズ 〒500-8212 岐阜市日野南 5-5-2
☎058-248-0033

【ご契約例】 保険期間・保険料払込期間：終身【主契約】 入院給付金日額 3,000 円

支払限度の型：60 日型 手術給付金の型：手術Ⅰ型 八大疾病入院無制限給付特約 引受基準緩和型先進医療特約（無解約返戻金型）

入 院

病気やケガにより入院されたとき。

- 入院 5 日目まで
- 入院 6 日目以降
(支払限度日数：1 回の入院につき 60 日、
通算 1,095 日)
- 八大疾病
八大疾病とは ①ガン(上皮内ガンを含む)
②心疾患③脳血管疾患 ④高血圧性疾
患・大動脈瘤等 ⑤糖尿病 ⑥肝疾患
⑦腎疾患 ⑧脾疾患 をいいます。

一律 **15,000 円**
3,000 円 × 入院日数

約款所定の八大疾病による入院は
1 回の入院・通算ともに
支払限度日数無制限

手 術

病気やケガにより手術を受けられたとき。

- 入院中の手術
- 外来の手術

1 回につき **30,000 円**
1 回につき **15,000 円**
支払回数無制限

放射線治療

放射線治療を受けられたとき。

1 回につき **30,000 円**
支払回数無制限 (60 日に 1 回)

集中治療室 (ICU) 管理

集中治療室 (ICU) 管理を
受けられたとき。

集中治療給付金は 1 回の入院について
1 回のお支払いを限度とします。

1 回につき **60,000 円**

先進医療

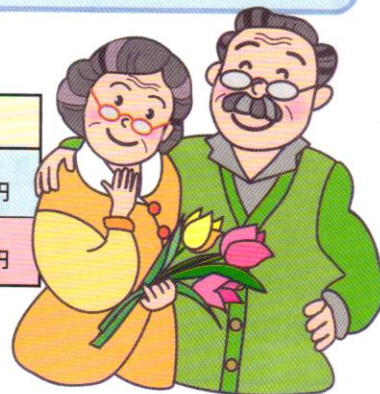
先進医療による療養を
受けられたとき。

先進医療の保障は、医療技術、医療機関およ
び適応症等によってはお支払対象とならない
ことがありますのでご注意ください。

先進医療にかかわる技術料と
約款所定の交通費・宿泊費
保険期間通算 2,000 万円まで
(宿泊費は 1 泊につき 1 万円を限度とします。)

■上記ご契約例の月払保険料 (口座振替扱)

性別	ご契約年齢	70 歳	75 歳	80 歳	85 歳
男 性		4,091 円	5,041 円	6,244 円	7,525 円
女 性		3,668 円	4,454 円	5,476 円	6,697 円



※この保険は、健康に不安のある方も加入しやすいように設計された医療保険のため、三井住友あいおい生命の
他の医療保険に比べ保険料が割増されています。

※過去に病気やケガによる入院などをされている方であっても、健康状態について詳細な告知等をしていただく
ことにより、保険料の割増しがない三井住友海上あいおい生命の他の医療保険にご加入いただける場合があります。(ただし、健康状態によっ
ては、ご契約に特別な条件がつく場合があります。)

※責任開始期前に発病した病気でも、その病気の症状が悪化したこと等により、責任開始期以後に初めて、入院・手術等の必要があると医師によって
診断されたときは、給付金等のお支払事由の対象となります。ただし、責任開始期前に、その入院・手術等が必要であると医師により診断されてい
たときは、給付金等のお支払事由の対象となりません。

※保険料払込期間中に解約された場合は、解約返戻金はありません。特約には、保険期間を通じて解約返戻金はありません。

※生命保険契約のご検討に際しては、必ず「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

火災保険・医療保険の資料をお送りいたします。

資料請求をいただきました方に、保険証券製理用のホルダーをプレゼント。
さらに抽選でゴマセット、ハチミツセットのプレゼントがごぞいます。

郵便番号	〒	—										
ご住所												
お電話	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	(男・女)	生年月日	昭和	年	月	日	(男・女)

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 (m²)

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

火災保険



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

お得な5年間一括払い火災保険をお勧めいたし
ます。上記資料請求ハガキをご投函下さい。お見
積書をお送りいたします。



差出有効期間
2026年11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

山
折
り

資料請求プレゼント
実施中

医療保険

火災保険

資料請求をいただいた方全員に
証券整理ホルダーを、
さらに抽選で1品をお選びいただき、
プレゼントいたします。

▶全員に
証券の整理に便利な
証券ホルダーを



▼さらに抽選で



岐阜市・アピのハチミツセット

・フランス産ラベンダー
・スペイン産ローズマリー
・カナダ産クローバー
ハチミツの食べ比べを
お楽しみください。



各務原市・セサミライフのゴマセット

・人気の刺身用ゴマを入れました。

医療保険・火災保険の

お問い合わせは? 平日AM9:00からPM5:00までをお願いします。

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。

きりとり線

医療保険



86才未満の方、お薬をお飲みの方、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、

裏面の資料請求ハガキをご投函ください。
終身入院・手術保険のお見積書をお送りいたします。

谷折り→ 紺色の部分にのりを塗ってください。

銀行 信用金庫 御中
信用組合 ゆうちょ銀行 御中
農業協同組合

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)

新規 変更 市町村老人クラブ連合会 御中

202505276000001089 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

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、重要事項等説明書記載内容および重要事項等説明書記載の「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。申込人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。

お申込み日 2025年 月 日

フリガナ (被保険者氏名) 姓 名 性別 男 女

クラブ名 学区・地区・趣 クラブ
生年月日 昭和 年 月 日

ご住所 カナ 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(建設業者、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。

いふれがーてんてんてんてんてん

銀行 信用金庫 本店 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

銀行 ゆうちょ 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)
1 6 6 3 0 1 0 ※
払込先口座番号 00140-5-120363 払込先加入者名 明治安田システム・テクノロジー株式会社 払込金の種別 集金 30

預金者名 フリガナ 金融機関お届け印 捺印 捺印

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
(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	

(お留意) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、上記取組項目に○印をつけて明治安田収納ビジネスサービス株式会社へ至急ご返送ください。(〒135-8385 東京都江東区東横 2-2-20 東横駅前ビル 10 階)

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勘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提出はしません。
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ることのできる金額(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、請求書を返却してもさしつかえありません。
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間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として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議が生じても、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。

捺印 捺印

捺印 捺印

捺印 捺印

捺印 捺印

捺印 捺印

捺印 捺印

谷折り→ 紺色の部分にのりを塗ってください。

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、飼犬が噛みついた、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した。



◆岐阜市・長森南

カートから荷物を車に乗せる際、隣の車にカートが当たった。
8万2千円のお支払い。

◆海部郡・大治町・長牧

飼犬の散歩中、歩行の方に噛みついた。
7万4千円のお支払い。

◆小牧市・新町

庭のモチ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。

◆一宮市・向山町

飼犬が宅配の人の手を噛んだ。
2万6千円のお支払い。

◆名古屋市・南区

自転車で行中、停めてあった車に接触。
12万4千円のお支払い。

◆可児市・今渡

自宅の木の剪定中、木が折れ、隣家のフェンスを破壊。
30万1千円のお支払い。

◆名古屋市・北区

自転車にて右折時に直進自転車と衝突。相手の方が右足打撲。
1万9千円のお支払い。

◆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待っている際ふらつき、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

紺色の部分にのりを塗ってください。



5 0 0 8 7 9 0

7 3 3

差出有効期間
2026年11月
30日まで
[切手不要]
全

岐阜市日野南5-5-2

シルバー24保険事務局 株式会社ワイズ 行



5 0 0 8 7 9 0 7 3 3

8

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

24WISE



ホームページもご覧ください。

ケガ

お支払い実例

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、
ご自宅でのおケガや旅行中のおケガも
お支払いの対象です。



◆本巣市・神海

虻に足を咬まれ、腐骨摘出と骨の移植。
11万1千円のお支払い。

◆一宮市・富士

ボランティアで草刈り中、強風で自転車が倒れ手
にケガ。
5万円のお支払い。

◆江南市・古知野

飼い犬の散歩中、引っ張られて転倒。脊椎圧迫
骨折。
3万7千円のお支払い。

◆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。

◆大垣市・室村

自宅で転倒し、左大腿骨の骨折による失血死。
150万円のお支払い。

◆名古屋市・守山区・上志段見

車を運転中、赤信号を見落としトラックと衝突。
両足骨折。
34万2千円のお支払い。

◆安八郡・神戸町

夜に散歩中、水路に転落し死亡。
35万1千円のお支払い。

◆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。

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



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30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
マル印を付けて返送ください。

きりとり線