

団体総合生活補償保険（MS&AD型）

■被保険者（保険の対象になる方）

外国人技能実習生：特定技能外国人：研修生

■保険金額（1口あたり）

	プラン1	プラン2
傷害死亡・後遺障害	100万円	100万円
傷害入院保険日額	1,000円	—
傷害通院保険日額	500円	—

■加入限度

被保険者1名あたり、プラン1で**5口**、プラン2で**5口**が限度となります。

また、プラン1、プランあわせて**10口**が限度になります。

■一時払保険料（1口あたり）

【就業中のみ補償タイプ】

プラン1	保険料
1か月	110円
2か月	230円
3か月	330円
4か月	440円
5か月	550円
6か月	660円
7か月	770円
8か月	880円
9か月	990円
10か月	1,110円
11か月	1,200円
12か月	1,310円

プラン2	保険料
1か月	40円
2か月	80円
3か月	110円
4か月	150円
5か月	190円
6か月	230円
7か月	260円
8か月	300円
9か月	340円
10か月	380円
11か月	410円
12か月	450円

【24時間補償タイプ】

プラン1	保険料
1か月	340円
2か月	680円
3か月	1,030円
4か月	1,360円
5か月	1,700円
6か月	2,040円
7か月	2,380円
8か月	2,710円
9か月	3,050円
10か月	3,390円
11か月	3,730円
12か月	4,060円

プラン2	保険料
1か月	120円
2か月	230円
3か月	350円
4か月	460円
5か月	580円
6か月	690円
7か月	810円
8か月	920円
9か月	1,040円
10か月	1,150円
11か月	1,270円
12か月	1,380円

※詳しくは代理店・扱者または引受保険会社にお問合わせください。