

提出先 各都道府県看護協会

- 「黒ボールペン」「ご印鑑」をご用意ください。
- 必要事項が記入・押印されているか、ご提出前にご確認ください。
- 内容を訂正される場合は訂正箇所を二重線で抹消後、訂正印(申込印と同一のもの)を押印のうえ、正しい内容をご記入ください。
- 新規加入をご希望の方は、「申込書兼告知書」裏面の＜質問事項＞をご確認のうえ、「申込書兼告知書」をご提出ください。
- あわせて「口座振替依頼書」もご提出ください。

3 大疾病保障保険 (団体型)

申込書兼告知書

1 ニッセイ用
 No. _____

日本生命保険相互会社 行

公益社団法人日本看護協会

1 事業所コード 所属コード 被保険者番号

000001 0011234 12345678

2 申込日(告知E) 申込締切日 効力発生日

071222 年 月 日 8 4 1

家族番号 セイ	被保険者氏名 (カタカナで記入ください) メイ	性別	生年月日 年 月 日	申込保険金額 (万円)	申込印 (告知印)
0	カンゴ ハナコ	女	590925	500	5
56				現在の加入保険金額	
56				現在の加入保険金額	
56				現在の加入保険金額	
56				現在の加入保険金額	

こどもが未成年のときは、親権者が押印ください。

氏名 (カタカナで記入ください)	続柄	人数
本人の死亡保険金受取人 カンゴ タロウ	106	1
本人の指定代請求人 カンゴ タロウ	123	1

7 告知欄

新規加入・増額
申込者それぞれ
の加入資格を満たしていること、および裏面の質問事項を確認のうえ告知します。

※主契約の無保険者が新規加入・増額する申込書の告知をとりまとめたうえで、以下の1または2を記入してください。なお、質問事項>1項に該当する申込者はご加入いただけません。

① 新規加入・増額する全ての申込者について、質問事項に対する答えがすべて「いいえ」になります。

② <質問事項>2~4項について「はい」の答えがある申込者がいます。該当者について、あわせて「被保険者の告知書」を提出します。

【「はい」の答えがある申込者氏名(カタカナで記入ください。)】

カンゴ ハナコ

日本生命保険相互会社

各都道府県看護協会

項目	チェック項目	チェック欄
1	事業所コード(県番号)・所属コード(施設番号)・被保険者番号(日本看護協会会員番号)を右つめでご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	この「申込書兼告知書」を記入された日を必ずご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	氏名はすべてカタカナでご記入ください。性別・年号に○印のうえ、生年月日をご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	パンフレット3ページの保険金額の中からご選択のうえ、ご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	必ず申込印を押印してください。	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<ul style="list-style-type: none"> 本人の死亡保険金受取人をご指定ください。氏名をカタカナでご記入のうえ、続柄コード・人数をご記入ください。 指定代理請求人を設定される方は「指定する」に○印を記入し、氏名をカタカナでご記入のうえ、続柄コードをご記入ください。 ※続柄コードは「申込書兼告知書」の裏面の〈お申込みにあたって〉をご参照のうえ、数字でご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<ul style="list-style-type: none"> 新規加入をご希望の方は、「申込書兼告知書」裏面の〈質問事項〉をご確認ください。 1または2に○印をご記入ください。 [1に○印] 質問事項に対する答えがすべて「いいえ」となる場合 [2に○印※] 質問事項に対する答えが「はい」となる場合や質問事項に対する答えに迷われる場合 ※「[はい]」の答えがある申込者氏名に氏名をカタカナでご記入のうえ、あわせて「被保険者の告知書」をご提出ください。保険会社にて新規加入の可否を判断します。	<input checked="" type="checkbox"/>
注	内容を訂正される場合は訂正箇所を二重線で抹消後、訂正印(申込印と同一のもの)を押印のうえ、正しい内容をご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/>

3大疾病保障保險(団体型)

日本-国-2025-707-11341-B(R7.9.25)

3大疾病保障制度5つのポイント

point 1 所定の3大疾病【がん(悪性新生物)・急性心筋梗塞・脳卒中]になられた場合に、**3大疾病保険金を一時金**でお受取りになれます。

point 2 所定のがん(上皮内新生物等)になられた場合、**上皮内新生物診断保険金(3大疾病保険金の金額の10%)を一時金**でお受取りになれます。
※上皮内新生物診断保険金は1回かぎりのお支払いとなります。更新する場合も、更新前後を通算して1回かぎりです。

point 3 死亡された場合、**死亡保険金(3大疾病保険金と同額)を一時金**でお受取りになれます。
※3大疾病保険金と死亡保険金を重複してお支払いすることはありません。いずれかのお支払いがある場合、保障は終了します。

point 4 団体保険としての割引が適用された**加入しやすい**掛金です。

point 5 医師の診査ではなく、健康状態等の**告知によるお申込み手続き**です。
※告知に関してはパンフレットの「正しく告知いただくために」をご覧ください。

保障額と掛金

月払掛金（概算）

ご本人のみ加入できます(ご家族は加入できません)

対象	死亡保険金・3大疾病保険金		500万円		400万円		300万円		200万円		100万円	
	上皮内新生物診断保険金		50万円		40万円		30万円		20万円		10万円	
	満年齢	生年月日	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
本人	20歳～24歳	H13.4.2生～H18.4.1生	1,368円	1,198円	1,138円	1,002円	908円	806円	678円	610円	448円	414円
	30歳～34歳	H 3.4.2生～H 8.4.1生	1,633円	1,863円	1,350円	1,534円	1,067円	1,205円	784円	876円	501円	547円
	40歳～44歳	S56.4.2生～S61.4.1生	2,633円	3,668円	2,150円	2,978円	1,667円	2,288円	1,184円	1,598円	701円	908円
	50歳～54歳	S46.4.2生～S51.4.1生	6,008円	5,833円	4,850円	4,710円	3,692円	3,587円	2,534円	2,464円	1,376円	1,341円

上記に記載のない年齢の方および保険金額の掛金については、パンフレット3ページをご覧ください。

- 当ビラにおける年齢は満年齢で記載しております。
※「満年齢」は、契約日時点での被保険者の年齢を満年齢で計算し、1年未満の端数は切捨てます。
- 掛金は毎月12日(12日が土日祝日の場合は翌営業日)に所定の口座から振替えます。(第1回目は4月13日)
- 上記は概算掛金です。正規掛金は申込締切後に算出し、契約日から適用します。なお、払込みいただいた掛金と正規掛金に差異が生じた場合は精算させていただきます。掛金は、毎年の更新日に再計算し適用します。年齢が上がり、次の年齢群団へ移る方が同額の保険金額で更新された場合、通常、更新後の掛金は更新前より高くなります。
毎月募集の際に加入される場合は、掛金が確定している可能性があります。
掛金は直前の更新日時点の満年齢でご確認のうえ、詳細は、裏表紙に記載の団体お問合せ先までご照会ください。
- 以下の金額が「制度運営費」として掛金に含まれております。
一律218円

働くあなたへ、ちょっといいもの

N-コンシェルジュ

(企業保険付帯サービス)

2026年4月27日
から利用可能！

のご案内



3大疾病保障制度加入者ご本人および配偶者・二親等以内のご親族がご利用いただけます。

N-コンシェルジュ には、こんなお得なサービスがいっぱいあります！

1 ベネフィットN

生活、レジャー・エンタメ、グルメ等の豊富なメニューを優待価格でご利用になれます。



TOHOシネマズ
一般 2,000円 ⇒ **1,500円**
小人 1,000円 ⇒ **900円**



ビックカメラ
購入金額より **3%OFF**



N-コンシェルジュ
LINE 公式アカウント

LINE連携
おすすめ！

LINE 連携方法

Step①

N-コンシェルジュにアクセス

Step②

必要情報を入力後、ログイン

ログイン&LINE連携

LINE連携をせずにログイン

毎回認証が
必要、情報も
タイムリーに
届かない。

2 モバイルクーポン

日常利用できる優待特典を、スマートフォン提示型クーポンとしてご提供



イメージ

【対象店舗限定】
コメダ珈琲店
たっぷりサイズの**サイズアップ無料**

コクミン

コクミンドラッグ
1,000円(税込)以上
お買い上げで **20%OFF**
(1品 ※1日につき1回限り)



イメージ

カプリチョーザ
【店舗限定】
ご飲食代より **10%OFF**



Queensway
全コース **10%OFF**

3 バリューサービス

日本生命グループ及び提携先より、特別優待価格のサービスをご提供

4 ヘルスケアサポート

健康、介護等のご相談を専門職に無料でできるサービスをご提供

※割引等の詳細は実際のクーポンを参照してください。※各画像はイメージです。記載の情報は、2025年3月現在の情報です。サービスは予告なく、変更または終了する場合があります。

豊富なコンテンツで普段の生活をもっと豊かにできるかも！

実際にログインして各種特典の詳細をCheck！

まずは
こちらから
ログイン

【スマートフォンで読取り】



or

【ログインURL】

https://ncon.auth.nissay-js.jp/login.php?site_login_id=kangokk

- 「お気に入り(ブックマーク)」へ登録をする際は、スマートフォンで読取ったすぐ後のページをご登録ください。
- ログインIDの入力を求められた場合は、『**kangokk**』をご入力ください。

【ご留意点】

●「N-コンシェルジュ」(加入者向けサービス)は、日本生命対象商品にご契約されている団体の加入者ご本人および配偶者・二親等以内のご親族がご利用いただけます。新規に加入された場合、加入月(効力発生日)の第4日曜日の翌日午前8時からご利用可能です。ご加入日はパンフレットをご確認ください。なお、お手続き状況によっては、ご利用が1カ月遅れる場合がございますので、ご了承ください。 <対象商品>所定の要件を満たす(新)団体定期保険、総合医療保険(団体型)、医療保障保険(団体型)、3大疾病保障保険(団体型)、団体長期障害所得補償保険、みんなの団体定期保険(新無配当扱特約付団体定期保険)、または、無配当扱特約付介護保障保険(団体型) ●「ヘルスケアサポート」は、加入者の同居の家族もご利用になれます。 ●「N-コンシェルジュ」の特典である商品・サービスのうち、各提携先が提供する商品・サービスのご利用に関して生じた損害について、日本生命は責任を負いません。 ●12月31日～1月3日、5月3日～5月5日、3月・6月・9月・12月の25日直前の日曜日は定期メンテナンスのため、当サービスはご利用できません。定期メンテナンス日以外も、定期または不定期にご利用を停止する場合があります。 ●記載の情報は、2025年3月現在の情報です。サービスは予告なく、変更または終了する場合があります。