

# ゴールドメディ・ワイド

引受基準緩和型終身医療保険(10)

重要事項説明書	2022年3月改訂
ご契約のしおり・約款 検索コード	037-20220302

上記コードは、当社ホームページから「ご契約のしおり・約款」をご確認いただく際に使用するコードです。

## 重要事項説明書(契約概要)

- 「重要事項説明書(契約概要)」は、ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえお申込みいただきますようお願いいたします。
- 契約概要に記載の支払事由や給付に際しての制限事項は、概要や代表事例を示しています。支払事由の詳細や制限事項等についての詳細ならびに主な保険用語の説明等については、『[ご契約のしおり・約款](#)』に記載しておりますので、あわせてご確認ください。

## 1 保険商品の特長としくみ

### 基本事項

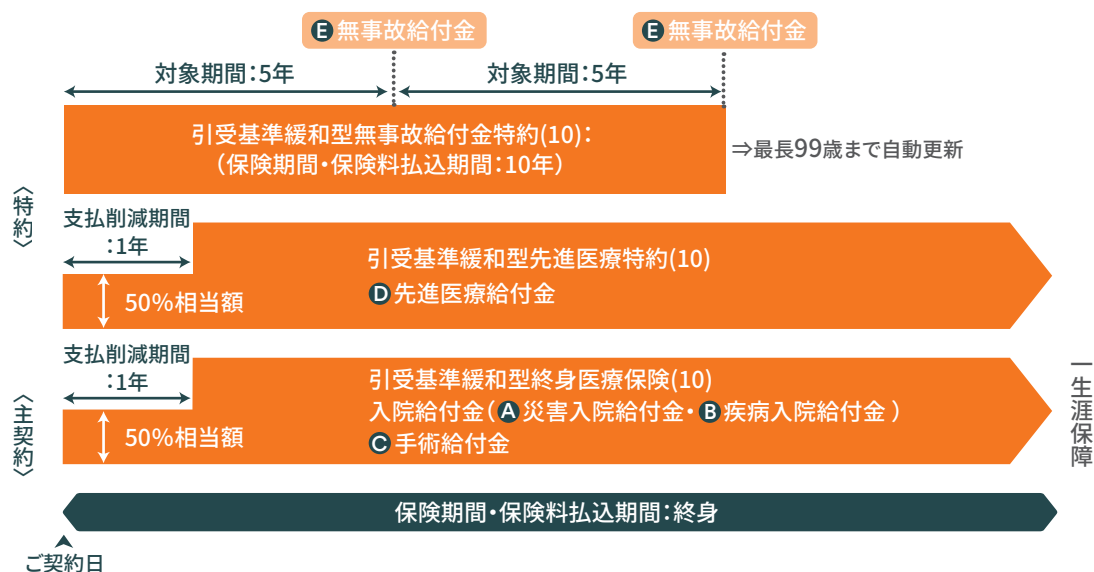
正式名称	引受基準緩和型終身医療保険(10)
ペットネーム	ゴールドメディ・ワイド

お申込みいただく保険契約のご契約内容、個別の保険料等については、保険設計書や申込書にてご確認ください。

### 保険商品の特長

- この保険は、入院または手術に対する一生涯の医療保障を主な目的とした保険です。
- 簡単な告知によりお申込みいただけます。
- 持病(既往症)が再発・悪化した場合でも給付金をお支払いします。
- 各種特約を付加することにより、保障内容を充実させることができます。

### [しくみ図]





- 支払削減期間中(ご契約日から起算して1年以内)に支払事由に該当した場合、お支払いする給付金額は50%相当額に削減されます。
- この保険は告知項目を限定するとともに、責任開始期前に発病した疾病についても、責任開始期以後に再発・悪化した場合、一定の条件でお支払いの対象としています。(ただし、責任開始期前に医師にすすめられていた入院・手術は保障しません。)このため保険料は、引受基準緩和型ではない当社の他の医療保険に比べ割増しされています。
- 健康状態についてより詳細な告知をいただくことで、保険料の割増しがない当社の他の医療保険にご契約いただける場合があります。

## 2 主契約の保障内容について

詳細は『[ご契約のしおり・約款](#)』をご参照ください。

### 保障内容

お支払いする給付金		支払事由	支払額(※1)	支払限度	受取人
入院給付金	A 災害入院給付金	責任開始期以後に生じた所定の不慮の事故(※2)による <u>傷害の治療を直接の目的として入院をしたとき</u>	【入院1回につき】 入院給付金日額 × 入院日数	1回の入院:30日 または60日 通算:1,095日	被保険者
	B 疾病入院給付金	責任開始期以後に発病した <u>疾病の治療を直接の目的として入院をしたとき</u>	【入院1回につき】 入院給付金日額 × 入院日数	1回の入院:30日 または60日 通算:1,095日	
C 手術給付金		責任開始期以後に生じた、 <u>疾病、所定の不慮の事故(※2)による傷害</u> または <u>所定の不慮の事故(※2)以外の外因による傷害の治療を直接の目的として、所定の手術を受けたとき</u>	【入院中の手術】 入院給付金日額 × 20  【入院中以外の手術】 入院給付金日額 × 5	通算限度なし	

給付金のお支払いには所定の免責事由があります。

(※1)この保険には支払削減期間が設定されています。(詳細については1 [保険商品の特長としくみ](#)をご参照ください。)

(※2)所定の不慮の事故については、『[ご契約のしおり・約款 別表1 \(対象となる不慮の事故\)](#)』をご参照ください。

### 給付金のお支払いについての留意事項

入院給付金	入院給付金(疾病入院給付金・災害入院給付金)の1回の入院における支払限度は、ご契約時に選択していた型(30日型・60日型)により、30日・60日のいずれかとなります。
手術給付金	お支払いの対象となる「所定の手術」とは、以下のいずれかに該当する手術のことをいいます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>● 医科診療報酬点数表に手術料の算定対象として列挙されている診療行為</li> <li>● 歯科診療報酬点数表に手術料の算定対象として列挙されている診療行為のうち医科診療報酬点数表においても手術料の算定対象として列挙されている診療行為</li> <li>● 先進医療に該当する診療行為 (一部対象にならない診療行為があります。詳細は、『<a href="#">ご契約のしおり・約款</a>』をご参照ください。)</li> </ul>



被保険者が死亡したときには、ご契約は消滅します。

## 保険料払込みの免除

以下の事由に該当されたときは、以後の保険料(主契約に付加されている特約の保険料も含みます。)のお払込みを免除します。

保険料払込みの免除事由	責任開始期以後に生じた所定の不慮の事故による傷害を直接の原因として、その事故の日から起算して180日以内の保険料払込期間中に、所定の高度障害状態または所定の身体障害の状態(※)に該当したとき
保険料払込みの免除には所定の免責事由があります。	

(※) 所定の高度障害状態および所定の身体障害の状態については、『ご契約のしおり・約款 別表2 (対象となる高度障害状態)、別表3 (対象となる身体障害の状態)』をご参照ください。

## 3 付加できる特約について

主契約には、以下の特約を付加することができます。ただし、ご契約の内容によっては、付加できない場合があります。各特約についての詳細は『ご契約のしおり・約款』をご参照ください。

特約名	お支払いする給付金	支払事由	支払額	支払限度
引受基準緩和型先進医療特約(10)	<b>D</b> 先進医療給付金	責任開始期以後に生じた疾病、所定の不慮の事故による傷害および所定の不慮の事故以外の外因による傷害により <a href="#">先進医療による療養を受けた</a> とき	先進医療による療養に係る技術料に応じた所定の金額	1療養:300万円 通算:1,000万円
引受基準緩和型無事故給付金特約(10)	<b>E</b> 無事故給付金	5年ごとの対象期間満了時に生存し、かつ、対象期間中に <a href="#">入院給付金(疾病入院給付金・災害入院給付金)</a> 、または <a href="#">手術給付金のいずれもお支払いしなかった</a> とき	無事故給付金額 (入院給付金日額×20)	—

特約名	お取扱内容
指定代理請求人特約	給付金等の受取人(※)である被保険者が、給付金等を請求できない所定の事情があるときに、被保険者に代わり、 <a href="#">指定代理請求人が請求</a> を行うことができます。

(※) 保険料払込みの免除の場合はご契約者

## 給付金等のお支払いについての留意事項

引受基準緩和型先進医療特約(10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 給付金の支払対象となる先進医療による療養とは、健康保険法等に定める公的医療保険制度における「評価療養」のうち、厚生労働大臣が定める先進医療による療養をいいます。ただし、先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所において行われるものに限りです。</li> <li>● 「先進医療給付金」としてお支払いする所定の金額については、『ご契約のしおり・約款 別表13 (給付金額表(引受基準緩和型先進医療特約(10)用))』をご参照ください。</li> </ul>
-------------------	---

## 4 契約者配当金について

この保険には、契約者配当金はありません。

## 5 解約返戻金について

この保険には、保険期間を通じて解約返戻金はありません。

## 6 更新について

「引受基準緩和型無事故給付金特約(10)」のみ、保険期間が満了する月の前月の末日までにご契約を継続しない旨のお申出がない限り、所定の範囲内で自動的に更新されます。

- 更新後の保険料は、更新日時点の被保険者の年齢および保険料率によって計算されます。
- 保険期間は更新前の保険期間と同一とします。



次の場合、更新のお取扱いをいたしません。

- 更新後の特約の保険期間満了の日の翌日における被保険者の年齢が99歳をこえるとき
- 保険料払込免除となったとき

## 重要事項説明書(注意喚起情報)

- 「重要事項説明書(注意喚起情報)」は、ご契約のお申込みに際して特にご注意いただきたい事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みいただきますようお願いいたします。
- このほか、支払事由やご契約の内容に関する事項は『[ご契約のしおり・約款](#)』に記載しておりますので、あわせてご確認ください。

### 1 クーリング・オフ制度について

#### ご契約のお申込みの撤回またはご契約の解除ができます。

- 申込者またはご契約者(以下「申込者等」といいます。)は「ご契約の申込日」または「重要事項説明書(注意喚起情報)」の書面または電磁的記録を受け取った日のいずれか遅い日からその日を含めて**14日以内**であれば、書面または電磁的記録<sup>(※)</sup>のいずれかによりお申込みの撤回またはご契約の解除(以下「お申込みの撤回等」といいます。)ができます。

(※)電子情報処理機器(パソコン・タブレット・スマートフォン等)を使用して、当社ホームページにアクセスしてお申出いただく方法です。

- 「お申込みの撤回等」のお申出の発信時に保険金・年金・給付金等の支払事由が生じている場合には、お申込みの撤回等の効力は生じません。ただし、「お申込みの撤回等」のお申出の発信時に、申込者等が保険金・年金・給付金等の支払事由が生じていることを知っている場合を除きます。
- お申込みの撤回等があった場合には、当社は、お申込みいただいた金額を申込者等に全額返還します。
- 当社は、申込者等に対し、お申込みの撤回等に関して損害賠償または違約金その他の金銭のお支払いを請求しません。
- 当社の指定する医師の診査が終了した場合や、法人を契約者とする場合等は、このお取扱いをいたしません。

\*当社より保険証券を発行しているご契約については、お申込みの撤回等の処理完了後に「ご契約取消手続完了のご案内」をお送りいたします。そのご案内にて、お申込みの撤回等の処理が完了したことをご確認ください、保険証券を破棄してください。

#### お申出方法

##### ■書面による場合

- 郵便により、総合サービスセンター宛にお申出ください。

##### (1)「お申込みの撤回等の書面」の記入事項

・お申込みの撤回等をする旨の文言    ・証券番号    ・保険種類    ・申込者等の氏名(自署)  
・住所、電話番号    ・送金先口座(金融機関名、支店名、預金種類、口座番号、口座名義人)

##### (2)「お申込みの撤回等の書面」の送付先

〒530-8573 大阪府大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪タワーB  
FWD生命保険株式会社 総合サービスセンター

- 書面によるお申込みの撤回等は、書面の発信時(郵便の消印日付)に効力を生じます。

##### ■電磁的記録による場合

- 当社では、ホームページに専用のお申出フォーム(<https://customer.fwdlife.co.jp/seimei/cooling-off/>)を用意しておりますので、必要事項を入力・送信することによりお申出ください。
- 電磁的記録によるお申出の場合は、電磁的記録を発信した時(当社ホームページでお申出いただいた場合は、必要事項を入力後、送信が完了した時)に効力を生じます。

## 2 健康状態や職業等の告知義務について

### 告知義務について

- ご契約者や被保険者には、健康状態等について告知をしていただく義務があります。
- 過去の傷病歴（傷病名・治療期間等）、現在の健康状態、お身体の障害状態、職業等、「告知書」で当社がおたずねすることについて、事実をありのままに正確にもれなくお知らせ（告知）ください。



告知受領権は生命保険会社および生命保険会社が指定した医師が有しています。  
生命保険募集人（代理店）に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりません。

### 傷病歴等がある方への引受対応について

- この保険では、健康状態に不安を抱えている方もご加入しやすいように引受基準を緩和していますが、告知いただいた内容によっては、ご契約のお引受けをお断りすることがあります。

### 告知が事実と相違する場合

- 故意または重大な過失によって、事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合、責任開始日から2年以内であれば、「告知義務違反」としてご契約や特約を解除することがあります。
  - 責任開始日から2年を経過していても、給付金等の支払事由等が2年以内に発生していた場合、ご契約や特約を解除することがあります。
  - ご契約や特約を解除した場合には、給付金等をお支払いすることや、保険料のお払込みを免除することはできません。
  - ただし、「給付金等の支払事由または保険料払込みの免除事由の発生」と「解除の原因となった事実」との因果関係によっては、給付金等をお支払いすること、または保険料のお払込みを免除することがあります。
- 上記以外にも、「現在の医療水準では治癒が困難または死亡危険の極めて高い疾患の既往症・現症等について故意に告知をされなかった場合」等、告知義務違反の内容が特に重大な場合、詐欺による取消しを理由として、給付金等をお支払いできないことがあります。
  - この場合、告知義務違反による解除の対象外となる責任開始日から2年経過後でも取消しとなることがあります。また、すでにお払込みいただいた保険料はお返しいたしません。

## 3 引受基準緩和型終身医療保険(10)の留意点

- この保険は、告知項目を限定するとともに責任開始期前にかかった病気（持病・既往症）についても、責任開始期以後に再発・悪化した場合など一定の条件で支払対象としています。（ただし、責任開始期前に医師にすすめられていた入院・手術は保障いたしません。）このため、引受基準緩和型ではない保険に比べて保険料が割増しされています。
- 健康状態についてより詳細な告知をいただくことで、保険料の割増しがない当社の他の医療保険にご契約いただける場合があります。

## 4 保障の責任開始期について

- 責任開始期とは、お申込みいただいたご契約の保障が開始される時期をいいます。

「責任開始期に関する特約」を付加しない場合

「第1回保険料（第1回保険料相当額を含みます。以下同じ。）を当社が受け取った時<sup>(※)</sup>」  
または「告知の時」のいずれか遅い時

「責任開始期に関する特約」を付加する場合

「お申込みを受けた時（当社が保険契約の申込書を受領した時）」  
または「告知の時」のいずれか遅い時

(※) 第1回保険料をクレジットカードにより払い込んでいただく場合、「当社がクレジットカードの有効性等を確認し、クレジットカードによる保険料のお払込みを承諾した時」となります。

- 生命保険募集人は、お客さまと当社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。したがって、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申込みに対して当社が承諾したときに有効に成立します。

## 5 給付金等をお支払いできない場合等

次のような場合には、給付金等をお支払いすることができません。また、保険料のお払込みを免除できません。

### 支払事由に該当しない場合

例：責任開始期前に生じた疾病や不慮の事故の場合（約款に定めがある場合を除きます。）

### 免責事由に該当した場合

例：被保険者等の故意または重大な過失、被保険者の犯罪行為によるとき

### 告知義務違反による解除の場合

### 重大事由による解除の場合

- 給付金等を詐取する目的で事故を起こしたときや、ご契約者、被保険者または給付金等の受取人が、暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたとき等、重大事由によりご契約または特約が解除されたとき

### 保険料のお払込みがないことによる失効の場合

### 保険契約について詐欺による取消しの場合

### 給付金等の不法取得目的による無効の場合

## 6 ご契約内容等の確認制度について

当社の社員または当社で委託した者が、ご契約の申込後、または給付金等のご請求および保険料払込みの免除のご請求の際、ご契約の申込（告知）内容またはご請求内容等について訪問または電話により確認させていただく場合があります。

## 7 保険料払込みの猶予期間とご契約の失効について

- 第2回以後の保険料は払込期月（保険料をお払込みいただく月）内にお払込みください。払込期月内にお払込みのご都合がつかない場合のために、払込猶予期間を設けています。
- 猶予期間内に第2回以後の保険料が払い込まれない場合、ご契約は失効します。
- 「責任開始期に関する特約」を付加する場合、第1回保険料の払込みの猶予期間は、払込期間満了の日の属する月の翌月1日から翌々月末日までとなります。猶予期間内に第1回保険料が払い込まれない場合、ご契約は無効となります。

## 8 効力を失ったご契約の復活について

- 効力を失ったご契約でも、失効日から1年以内であれば復活を申し込むことができます。
- この場合、次のとおり取り扱います。
  - 改めて告知または診査をしていただきます。（健康状態などによってはご契約の復活ができないこともあります。）
  - 失効している期間の延滞保険料のお払込みが必要となります。
  - ご契約の復活を当社が承諾した場合、「延滞保険料を当社が受け取った時」または「告知の時」のいずれか遅い時から、保険契約上の保障が開始されます。

## 9 ご契約の解約と解約返戻金

- この保険には、保険期間を通じて解約返戻金はありません。

## 10 現在のご契約を解約・減額等して、新たなご契約をお申込みになる際の留意事項

- 現在のご契約を解約・減額等(失効することや払済保険・延長定期保険への変更を含みます。以下、同じ)して新たなご契約をお申込みになる場合、以下の点でご契約者に不利益となることがあります。
- 現在のご契約についての留意事項**
  - 多くの場合、解約返戻金は払込保険料の合計額より少ない金額となります。特に、ご契約後短期間で解約された場合は、全くないか、あってもごくわずかです。
  - 一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権を失う場合があります。
- 新たなご契約についての留意事項**
  - 保険料は現在の被保険者の年齢等により改めて決まりますので、保険料が高くなる場合があります。
  - 新たにお申込みになるご契約についても、他のご契約と同様に告知義務があります。
  - 新たなご契約の責任開始日を起算日として告知義務違反による解除の規定が適用されます。
  - 詐欺による契約の取消しの規定等について、新たなご契約の締結または復活に際しての詐欺の行為が適用の対象となります。
  - 告知が必要な傷病歴等がある場合は、その告知をされなかったために解除・取消しとなることがあります。
  - 新たなご契約の責任開始期前に生じた傷害または疾病を原因とする場合には、約款に特に定めがあるときを除いて、給付金等のお支払いまたは保険料払込みの免除ができません。

## 11 給付金額等が削減される場合

- 保険会社の業務または財産の状況の変化により、ご契約時にお約束した給付金額等が削減されることがあります。
- 当社は生命保険契約者保護機構に加入しています。生命保険契約者保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、生命保険契約者保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご契約時の給付金額等が削減されることがあります。

### 生命保険契約者保護機構



03-3286-2820



月-金(祝日・年末年始を除く)  
9:00-12:00、13:00-17:00



<https://www.seihohogo.jp/>

## 12 給付金等のご請求について

- 給付金等の支払事由に該当した場合だけでなく、支払事由に該当する可能性があると思われる場合や、ご不明な点が生じた場合等についても、すみやかに当社(募集人、最寄りの営業部門または当社の総合サービスセンター)にご連絡ください。
- ご契約内容によっては、複数の給付金等の支払事由に該当することがありますので、ご不明な点がある場合等は当社にご連絡ください。
- 代理請求について
  - 給付金等の受取人である被保険者が、給付金等を請求できない特別な事情がある場合、指定代理請求人特約により、指定代理請求人が請求を行うことができます。
  - ご契約者は指定代理請求人の方に対し、「ご契約の内容」および「代理請求ができること」を必ずお伝えください。
- ご住所等を変更された場合
  - 当社からのお手続きに関するお知らせ等、重要なご案内ができなくなるおそれがありますので、ご契約者のご住所等を変更された場合には、必ず当社にご連絡ください。



## 13 法令等の改正に伴う支払事由の変更

- 法令等の改正により、公的医療保険制度の改正があった場合で特に必要と認めるときは、当社は主務官庁の認可を得て、普通保険約款および所定の特約の支払事由を変更することがあります。
- この場合、当社は変更日の2か月前までにご契約者に変更内容を通知します。ただし、正当な理由によって変更日の2か月前までに通知できない場合には変更日前に通知します。

## 14 ご相談・ご照会・苦情等の受付先

- ご契約に関する各種手続きやご相談・ご照会・苦情等につきましては総合サービスセンターへご連絡ください。

ご相談・ご照会・苦情等の受付先 総合サービスセンター



0120-211-901 (通話料無料)



月-金(祝日・年末年始を除く)  
9:00-18:00

- この商品に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。
- (一社)生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは不可)・来訪により生命保険に関するさまざまなご相談・ご照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。(ホームページアドレス:<https://www.seiho.or.jp/>)
- 「生命保険相談所」が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1か月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決が見つからない場合については、指定紛争解決機関として、「生命保険相談所」内に「裁定審査会」を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

## (ご参考)「ご契約のしおり・約款」について

「ご契約のしおり・約款」はご契約にともなう大切なことがらを記載したもので、ご契約者に必要な保険の知識についてもご説明しています。必ず内容をご確認ください。

### 「WEBしおり・約款」のご案内

■当社ホームページでは、いつでも「ご契約のしおり・約款」を閲覧・ダウンロードできる「WEBしおり・約款」をご用意しています。

#### 「ご契約のしおり・約款」の閲覧・ダウンロード方法

1. インターネット当社ホームページ内の「WEBしおり・約款」へアクセス

■検索サイトから

FWD生命 約款



■URLまたは二次元コードから

<http://article.fwdlife.co.jp/yakkan/top.php>



2. 「ご契約のしおり・約款」の検索コードを入力し、「検索」ボタンをクリック

保険種類	ゴールドメディ・ワイド
ご契約のしおり・約款 検索コード	037-20220302

※同一の保険種類が複数の検索コードを有することがあります。

3. 「保険種類」「契約日」をご確認のうえ、「PDFファイルを開く」ボタンをクリック

4. 「ご契約のしおり・約款」のPDFファイルを閲覧・ダウンロード

※「ご契約のしおり・約款」を閲覧・ダウンロードする際にかかる通信料はお客さまのご負担となります。

■ご契約のお申込み後に紙冊子の「ご契約のしおり・約款」をご希望の場合は、郵送でお送りいたしますので、当社ホームページよりご請求または総合サービスセンターまでお申出ください。



0120-211-901  
(通話料無料)



月-金(祝日・年末年始を除く)  
9:00-18:00



fwdlife.co.jp



当社委託の生命保険募集人がお客さまから現金または小切手をお預かりすることは一切ありません。また、個人名義の口座等、保険会社名義以外の口座にお振込みを依頼することは一切ありません。

引受保険会社

## FWD生命保険株式会社

ホームページ

fwdlife.co.jp

総合サービスセンター

0120-211-901 (通話料無料)

受付時間:月-金(祝日・年末年始を除く)9:00-18:00

募集代理店