



株式会社 郵愛

〒151-8502
渋谷区千駄ヶ谷1-20-6
FAX (0120)779-783

TEL (0120)025-315 (自動車保険)
(0120)025-375 (総合保険)
(0120)025-915 (がん保険)
(0120)221-220 (医療共済)

新春のお慶びを申し上げます



(株)郵愛役員体制

代表取締役	林 郷
常務取締役	金 子
常務取締役	坂 根
監査役	山 元
監査役	五 十
監査役	浅 香
業務部長	古 谷
業務部長	鈴 木
業務部長	良 江
業務部長	広 樹
業務部長	朋 子
業務部長	元 隆
業務部長	則 崇
業務部長	俊 彦
業務部長	郷 幸
業務部長	也

株式会社 郵愛

代表取締役 林 郷 俊也

新年あけましておめでとうございます。JP労組組合員並びに退職者の
会会員とご家族の皆様におかれましては、健やかに新年をお迎えのことと
お喜び申し上げます。旧年中に賜りました弊社に対するご理解とご支援
に心から感謝を申し上げます。
お陰様で、医療共済マイガードの医療コースの契約件数一〇万件的
維持に加え、昨年の十月から新設した年金払介護コースについても順調
にご契約を頂いております。
ロシアのウクライナ侵攻が続く、エネルギー及び原材料の価格高騰、
そして円安が続く中で、国内では家計を直撃する電気料金・ガス料金、
食料品等の値上げが続く、賃上げを上回る物価上昇によって実質賃金
がプラスに転じていないなど、皆様の暮らしは大変な厳しさが続いています。
そうした中で、JP労組並びにJP共済生協及び関連会社と連携
しながら、組合員の皆様の生活向上にむけ、固定費(保険料支出)を引き
下げ、家計の見直しを図られるよう、団体割引による安価な掛金と充実
した保障の、「自動車保険」、「がん保険」、「医療共済マイガード」を主要
三商品とし、各種共済・保険商品をご案内しておりますので、安心と安全
の備えとして、ご愛顧頂きますようお願い申し上げます。
新しい年が皆様にとって素晴らしい年となりますよう心よりお祈り申し
上げます。

郵愛の年末年始の営業(取扱)について

1 郵愛の営業時間(年末年始)

年内最終受付 2024年12月27日(金) 9時~17時
年初受付開始 2025年 1月 6日(月) 9時~17時

12月28日(土)~1月5日(日)はお休みとさせていただきます。

2 交通事故の受付

年末年始期間の交通事故報告先
三井住友海上火災「事故受付センター」
24時間365日受付
TEL 0120-258-365 (通話無料)

3 三井住友海上カスタマーセンター(業務委託先)

「自動車総合デスク(新規サポートデスク)」
(自動車保険の新規契約・お見積り)

年内最終受付 2024年12月30日(月) 9時~18時
年初受付開始 2025年 1月 4日(土) 9時~17時
1月5日(日)はお休みとさせていただきます。
TEL 0120-189-282 (通話無料)

「契約内容変更デスク」

(自動車保険の契約内容変更)

年内最終受付 2024年12月30日(月) 9時~18時
年初受付開始 2025年 1月 4日(土) 9時~17時
1月5日(日)も受け付けています。 9時~17時
TEL 0120-271-889 (通話無料)

インターネットでの自動車保険料試算なら、お休み期間も利用可能です。

(「JP労組福祉共済コーナー」から郵愛サイトにお入りください。) <http://www.jprouso.or.jp/welfare/yuuai/>

医療共済「マイガード」 2025年4月1日補償開始契約 「制度改定」のご案内

1月中旬に医療共済マイガードのDMを一斉発送します！

締切

未加入者(65歳未満)の方の新規加入および66歳以下の既加入者の方の型変更等は「加入(変更)WEBサイト」でお手続きください ⇒ 2月10日(月)24:00まで
67歳以上の既加入者の方は、DM同封の申込書をご利用ください ⇒ 2月10日(月)弊社到着

2025年度 医療共済マイガード「制度改定」のポイント

ポイント

1

現行の「先進医療」から
「総合先進医療」へ移行します。

ポイント

2

告知事項の一部文言を改訂します。

ポイント

3

掛金は42.4%の割引！

「制度改定」のご説明

ポイント

1

先進医療にかかる治療費について、あらかじめ定められた金額を上限として実額で保障されます。
実額補償に加えて、10万円の一時金が支払われます。



	従来の先進医療	総合先進医療
保険金の支払われ方	定額払 (被保険者が受けた先進医療の技術料に応じて、疾病入院保険金日額の10倍～610倍をお支払いする)	実額払 (被保険者が受けた先進医療の技術料を保険金としてお支払いする)
一時金の有無	無し	有り(10万円固定・年1回)
保険金額	設定無し (医療補償の疾病入院保険金日額をベースとしている)	上限有り 3,000円型・5,000円型は200万円。 10,000円型は300万円。 なお保険期間を通じて保険金額限度。

ポイント2 告知事項について、分かりやすさの観点から下記のとおり一部文言の改訂をします。

医療コース

健康状態告知ご質問事項（型変更は更新時のみです）

質問
1

今までに、下記のいずれもありません。

- ①「がん^{*1}」または「上皮内がん^{*2}」と診断されたこと
- ②「公的介護保険の要介護・要支援の認定申請等^{*3}」をしたこと

^{*1} 悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫 ^{*2} 上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成
^{*3} 認知症・軽度認知障害（MCI）もしくはそれらの疑いにより、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことを含む

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

質問
2

告知日（ご記入日）現在、下記のいずれもありません。

- ① 病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられている
- ② 日常生活の所定の動作等^{*4}において他の方の介助または補助具を必要としている

^{*4} 歩行、食事、排せつ、入浴、衣服の着替え、店での買い物、公共の交通機関の利用
※ 正常分娩に伴う入院・手術は本質問の対象外となります。

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

質問
3

告知日（ご記入日）より過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことがありません。

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

すべて「1 はい」の方は新規加入・増額の型変更ができます。

加入申込書兼変更申込書等の「健康状態告知回答欄」に、質問のご回答とご署名^{*5}をお願いいたします。

^{*5} WEB手続きの場合、ご署名は不要です。

年金払介護コース

健康状態告知ご質問事項（型変更は更新時のみです）

質問
1

今までに、下記のいずれもありません。

- ①「がん^{*1}」または「上皮内がん^{*2}」と診断されたこと
- ②「公的介護保険の要介護・要支援の認定申請等^{*3}」をしたこと

^{*1} 悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫 ^{*2} 上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成
^{*3} 認知症・軽度認知障害（MCI）もしくはそれらの疑いにより、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことを含む

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

質問
2

告知日（ご記入日）現在、下記のいずれもありません。

- ① 病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられている
- ② 日常生活の所定の動作等^{*4}において他の方の介助または補助具を必要としている

^{*4} 歩行、食事、排せつ、入浴、衣服の着替え、店での買い物、公共の交通機関の利用

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

質問
3

告知日（ご記入日）より過去2年以内に、下記のいずれもありません。

- ① 病気やケガで入院をしたこと、または手術を受けたこと
- ② 下表の病気であると医師から診断されたこと^{*5}

^{*5} 今までに診断を受け、過去2年以内に治療（投薬の指示を含む）を受けた場合を含む

● 肝硬変 ● 脳卒中（脳梗塞、脳出血、くも膜下出血） ● 脳しゅよう ● 心筋梗塞 ● 心筋症 ● 心不全 ● 心房細動 ● うつ病 ● 双極性障害（躁うつ病）
● 統合失調症 ● アルコール依存症 ● パーキンソン病 ● アルツハイマー病 ● レビー小体病 ● 前頭側頭葉変性症 ● ビック症

1 はい

2 いいえ

新規加入・増額の型変更はできません

すべて「1 はい」の方は新規加入・増額の型変更ができます。

加入申込書兼変更申込書等の「健康状態告知回答欄」に、質問のご回答とご署名^{*6}をお願いいたします。

^{*6} WEB手続きの場合、ご署名は不要です。

ポイント3 掛金の割引率を42.4%へ拡大しました。

医療コース

掛金表・月額

新規加入・更新	被保険者年齢群	3,000円型	5,000円型	10,000円型	新規加入・更新	被保険者年齢群	3,000円型	5,000円型	10,000円型
	1歳～4歳	450円	730円	1,430円		45歳～49歳	870円	1,430円	2,840円
	5歳～9歳	390円	620円	1,210円		50歳～54歳	1,070円	1,760円	3,500円
	10歳～14歳	380円	600円	1,160円		55歳～59歳	1,450円	2,410円	4,790円
	15歳～19歳	400円	650円	1,290円		60歳～64歳	2,110円	3,490円	6,940円
	20歳～24歳	480円	790円	1,540円		65歳～69歳	2,910円	4,810円	9,580円
	25歳～29歳	490円	810円	1,610円		70歳～74歳	3,980円	6,600円	13,120円
	30歳～34歳	540円	890円	1,760円	更新のみ	75歳～79歳	5,280円	8,760円	17,330円
	35歳～39歳	590円	980円	1,940円		80歳～84歳	7,110円	11,790円	23,250円
	40歳～44歳	690円	1,130円	2,230円		85歳～89歳	9,060円	14,970円	29,200円

●上記掛金は、42.4%の割引適用後の掛金です ●掛金は2025年4月1日時点の満年齢によります ●本契約は、掛け捨ての1年契約です
●契約者配当金および満期返れい金、解約返れい金はありません ●2024年度から満89歳まで更新できるようになりました

年金払介護コース

掛金表・月額

契約型:30万円型 (10年間で最大300万円のお支払い)

新規加入・更新	被保険者年齢群	男性	女性
	40歳～44歳	50円	50円
	45歳～49歳	60円	60円
	50歳～54歳	90円	80円
	55歳～59歳	120円	120円
	60歳～64歳	260円	250円
	65歳～69歳	660円	810円
	70歳～74歳	1,260円	1,810円
更新のみ	75歳～79歳	2,800円	4,170円
	80歳～84歳	4,920円	7,780円

契約型:50万円型 (10年間で最大500万円のお支払い)

新規加入・更新	被保険者年齢群	男性	女性
	40歳～44歳	90円	80円
	45歳～49歳	110円	100円
	50歳～54歳	150円	140円
	55歳～59歳	210円	190円
	60歳～64歳	430円	410円
	65歳～69歳	1,100円	1,340円
	70歳～74歳	2,100円	3,010円
更新のみ	75歳～79歳	4,660円	6,940円
	80歳～84歳	8,210円	12,970円

●上記掛金は、42.4%の割引適用後の掛金です ●掛金は2025年4月1日時点の満年齢によります
●本契約は、掛け捨ての1年契約です ●契約者配当金および満期返れい金、解約返れい金はありません

ご注意ください

- 型の変更は一年に一度、更新の時期のみ可能です。2月10日までに手続きください。
- 本紙はすべての内容を記載しているものではありません。
詳細は「加入(変更)WEBサイト」内のパンフレット等をご確認ください。

お願い

医療共済「マイガード」加入申込書およびパンフレット差し替えのお願い

2025年度は健康状態告知事項の一部文言改訂があるため、今後は加入申込書の右下に「2024年12月作成 24T-001578」、パンフレットの右下に「2024年12月作成 24T-001664」と記載のあるものしかご利用いただけません。2024年度以前の加入申込書及びパンフレットは破棄をお願いいたします。