

住所や氏名の変更などのお手続きがありましたら  
必要書類をご確認の上、最寄りの郵便局でお手続きください。

3

お手続きの種類	必要な書類等
住所・電話番号の変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>運転免許証 または 健康保険証などの本人確認書類</li> <li>保険証券(書)記号番号が分かるもの</li> </ul>
氏名の変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>保険証券(保険証書)</li> <li>運転免許証 または 健康保険証などの本人確認書類</li> <li>※新しい氏名が記載された本人確認書類</li> <li>ご印鑑</li> <li>保険料領収帳(窓口払込みの場合のみ)</li> </ul>
保険金受取人の指定・変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>保険証券(保険証書)</li> <li>運転免許証 または 健康保険証などの本人確認書類</li> <li>ご印鑑</li> </ul>
指定代理請求人の指定・変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>※郵便局でご用意している所定の用紙に被保険者の記名・押印が必要です。</li> </ul>
登録ご家族の登録・変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>運転免許証 または 健康保険証などの本人確認書類</li> <li>ご印鑑</li> <li>保険証券(書)記号番号が分かるもの</li> </ul>
満期保険金等の お受取口座(振込先口座) の指定・変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>保険証券(保険証書)</li> <li>運転免許証などの顔写真がある証明書類1種類</li> <li>または 健康保険証などの顔写真がない証明書類2種類</li> <li>被保険者さまの生年月日が確認できる書類</li> <li>契約者名義の通帳 もしくは キャッシュカード</li> </ul>
保険料振替(引き落とし)口座 の指定・変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>運転免許証 または 健康保険証などの本人確認書類</li> <li>契約者名義の通帳 もしくは キャッシュカード</li> <li>口座のお届け印</li> <li>保険証券(書)記号番号が分かるもの</li> </ul>
マイナンバー(個人番号)のご提示	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象となるお客さまのマイナンバーが確認できる書類</li> <li>運転免許証などの顔写真がある証明書類1種類</li> <li>または 健康保険証などの顔写真がない証明書類2種類</li> </ul>
<p><b>⚠️ 保険金等のご請求時にご提示をお願いします。</b></p>	



その他、ご不明な点がありましたら、かんぽ生命Webサイトの  
「よくあるご質問」もご利用ください。

かんぽ よくあるご質問 検索



スマートフォン  
からも  
ご確認できます

ご家族と一緒に

年に一度のご確認をお願いします。

このような事はございませんか?



私の契約って  
どんな内容  
だったかしら…



先月、入院したけど  
保険会社に連絡  
していなかった…



万が一のときは  
きっと家族が請求して  
くれるはず…



引っ越ししたけど  
何か手続きが  
必要なのかな…

ご確認

1

ご加入状況と  
ご契約内容について  
ご確認ください。

1~2ページへ

ご確認

2

受取人等のご指定状況や  
ご請求漏れがないか  
ご確認ください。

3ページへ

ご確認

3

住所・電話番号の  
変更があれば  
変更のお手続きを  
お願いいたします。

5ページへ

同封の「ご加入状況一覧(全体版)」および「ご契約内容(契約明細)」とあわせてご確認ください。 次ページへ



この印刷物は、NPO法人大カラーユニバーサルデザイン機構が  
認証したCUDマネジメントシステムに則り、株式会社DNP  
コミュニケーションデザインが制作しています。色覚の個人差  
を問わず、より多くの方に見やすく配慮しています。



高齢者  
検証済  
Universal Design  
あなたの代わりに  
使ってみました。  
認証番号:210032 認証機関:実利用者研究機構

# 下の①～⑧の項目をお読みになり、ご契約の内容についてご確認ください。

**1** ご加入されている件数を記載しています。  
保険証券(保険証書)とあわせてご確認ください。

ご加入いただいている件数はご認識と合っていますか?

**2** 払込中契約(一定期間前納されている契約も含みます)  
の月額保険料合計を記載していますので  
ご確認ください。

保険料のお払い込みが必要なご契約と  
その保険料の合計はご認識と合っていますか?

**3** 被保険者さま(保障の対象となる方)ごとの  
ご加入状況を記載しています。  
保険料や保障内容についてご確認ください。

被保険者(保障の対象となる方)の方の保障内容や  
保険料はご意向に沿っていますか?

**4** ご加入されている契約の、  
被保険者さま・保険種類・保険期間を  
記載していますのでご確認ください。

ご家族の状況の変化等により見直しが必要な保障は  
ありませんか?

ご加入を検討中のご家族はいらっしゃいませんか?

**5** 満期・解約・失効等で消滅した契約について、  
被保険者さまや保険種類を記載しています。  
消滅年月日に保障が終了しておりますので  
ご確認ください。

ご契約内容の確認と必要なお手続きにより、  
大切なお知らせを確実にお届けすることや、保険金等の  
スムーズなお受け取りにつながりますので、ご確認をお願いします。

## 「ご加入状況一覧(全体版)」見本

契約者 かんぽ 太郎 様のご加入状況一覧(全体版)						全体版
このお知らせは2021年4月6日現在の内容で作成しています。						
加入件数	払込中契約の件数	払込が完了もしくは不要になった契約の月額保険料合計	合計			
3件	24,350円	74,568円	96,918円			
保険料支払方法	支払方法	月額保険料	死亡保険金額	満期保険金額	入院日額合計	基本年金額
かんぽ 太郎 様	2件	(A) 払込中合計 74,568円	600万円	—	6,000円	72万円
かんぽ 花子 様	1件	(B) 0円 合計 24,350円	500万円	500万円	7,500円	—
上記契約の内訳：ご契約内容(契約明細)を本封筒に同封						
かんぽ 太郎 様	特別終身保険	(始) 2020年0月0日 (終) 一生年	2,560,000円			
かんぽ 花子 様	普通養老保険	(始) 2020年0月0日 (終) 2020年0月0日	12,560,000円			
保障が消滅したご契約						
かんぽ 花子 様	普通終身保険	解約 2020年0月0日	12,560,000円			
かんぽ 太郎 様	普通養老保険	満期 2020年0月0日	12,560,000円			
かんぽ 太郎 様	据置定期年金保険	失効 2020年0月0日	12,560,000円			

## 「ご契約内容(契約明細)」表面 見本

ご契約内容(契約明細)裏面もご確認ください。 このお知らせは2021年4月6日現在の内容で作成しています。	①
被保険者(保障の対象となる方) かんぽ 太郎様のご契約内容	
保険種類	特別終身保険
特約種類	◎無配当疾病傷害入院特約
契約日	○○○○年○○月○○日
月額保険料	○○○○年○○月○○日まで払込済み(最新の払込日○○○○年○○月○○日)
保険料の払込み状況	保険料の払込みは要しません。
保険期間の満了日	—
保険料払込期間の終期	[基本契約] ○○○○年○○月○○日まで [特約] ○○○○年○○月○○日まで
基本契約の主な保障内容	死亡保険金額 被保険者が亡くなったらお支払いします
満期保険金額	被保険者の生存中に保険期間が満了したときお支払いします
生存保険金額	被保険者の生存中に一定期間が満了したときお支払いします
特約の主な保障内容	事故、災害による死亡保険金 被保険者が重病の場合はお支払いになります
入院保険金	被保険者が入院したときお支払いします
放射線治療保険金	被保険者が放射線治療を受けたときお支払いします
先進医療保険金	被保険者が先進医療保険制度における 先進医療にかかる費用を受けたときお支払いします
お客さまへのお知らせ	—

ご契約の内容をご確認いただき、ご不明な点がありましたら  
**「受持局」または「かんぽコールセンター」へ**  
お問い合わせください。



\*同封の「ご加入状況一覧(全体版)」「ご契約内容(契約明細)」「[ご契約内容のお知らせ]の用語集」をご準備ください。

**6** ご加入されている契約の保険種類を記載  
していますのでご確認ください。

主な 保険種類 と 特徴	養老保険	「貯蓄性」を備えており満期保険金が受け取れます。満期を迎えると保障がなくなり、ご病気等をされていると、新たに保険にご加入できないケースや加入できても保険料が高くなるケースもあります。
	終身保険	「一生保険」の保険で満期保険金はありません。保険料のお払い込みが終わっても、死亡時の保障や重度な障がい状態となった場合の保障が「一生保険」続きます。

**7** 現在の保険料のお払い込み状況を記載  
していますのでご確認ください。  
あわせて、「保険料払込期間の終期(保険料の  
お払い込みが全て完了する日)」と比較し、いつまで  
保険料のお払い込みが必要かご確認ください。

保険料のお払い込みが終わる時期は、  
ご認識いただいている時期と相違ありませんか?

**8** 死亡保険金、満期保険金、入院保険金等、  
ご加入されている契約の  
保障内容についてご確認ください。  
あわせて、保険金等のご請求漏れがないか  
ご確認ください。

\*保険金等のご請求漏れについては次ページに詳細を記載していますので  
ご確認ください。

ご契約内容(契約明細)とあわせて、次ページもご確認ください。

# 「ご契約内容(契約明細)」の裏面でご確認ください。



## 保険金等のご請求漏れはありませんか?

### ●被保険者さまが入院・手術等されていませんか?

入院保険金・手術保険金等のご請求漏れがないか被保険者さまに確認をお願いいたします。

### ●宿泊療養・自宅療養においてもお支払いの対象となる場合があります。

新型コロナウイルス感染症に罹患していることが判明し、宿泊施設等において療養されたときや自宅療養されたときにおいても、お支払いの対象となる場合がありますので、入院保険金等のご請求漏れがないか被保険者さまに確認をお願いいたします。

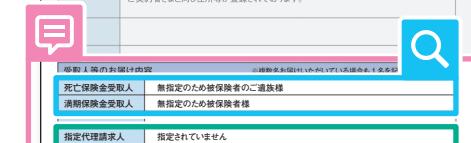
※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況等を踏まえ、今後宿泊療養・自宅療養にかかるお支払いの見直しをする場合がございます。

### ●終身保険、養老保険などには死亡保障のほか、重度障がい状態・身体障がい状態を保障する保険契約もあります。

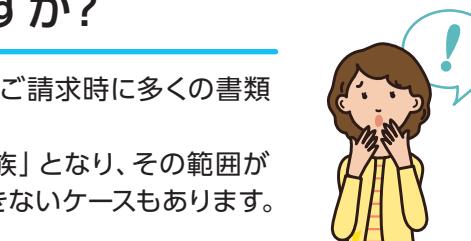
例えば、両目が見えなくなった場合等でその症状が固定し、回復の見込みがない場合に重度障がい状態または身体障がい状態に該当し、保険金のお支払い等の対象となる場合があります。

## 「ご契約内容(契約明細)」裏面 見本

The screenshot displays a sample of the 'Contract Content (Contract Details)' document. It includes fields for the contract number (No. 1), basic information (Name: Kanpo Taro, Date of Birth: XX-XX-XX, Address: 1-1, Kita-ku, Tokyo, Phone: 03-XXXX-XXXX), beneficiaries (Beneficiary Type: Death Benefit Recipient, Beneficiary Name: Kanpo Taro), and payment details (Basic Premium: 7,767 yen, Contract Premium: 36,469 yen, Total Premium: 2,268,621 yen).



## 保険金受取人はご指定いただいているか?



受取人が指定されていない、または受取人が死亡されている場合、保険金のご請求時に多くの書類をご準備いただいたり、お支払いまでにお時間が掛かることがあります。

また、この場合、死亡保険金の受取人は、約款の規定により「被保険者の遺族」となり、その範囲が相続人と異なりますので、法定相続人であっても死亡保険金をお受け取りできないケースもあります。

## 指定代理請求人はご指定いただいているか?

### ●指定代理請求制度を、是非ご利用ください。

被保険者さま(はじめのかんぽの場合は、ご契約者さま)に保険金等をご請求いただけない当社所定の事情(病気や事故で、こん睡状態にある等)がある場合、あらかじめ指定した代理人から保険金等をご請求いただけます。

## (問) 保険契約の税法上の取り扱いについて

●保険金にかかる税金は、契約者・被保険者・受取人の関係によって異なります。

### (1)満期・生存保険金の課税の取り扱い

契約形態	契約内容の例			税の種類
	契約者	被保険者	受取人	
契約者と受取人が同一人のとき	Aさま		Aさま	所得税(一時所得)・住民税
契約者と受取人が別人のとき	Aさま		Bさま	贈与税

### (2)死亡保険金の課税の取り扱い

契約形態	契約内容の例			税の種類
	契約者	被保険者	受取人	
契約者と被保険者が同一人のとき	Aさま	Aさま		相続税
契約者と受取人が同一人のとき	Aさま		Aさま	所得税(一時所得)・住民税
契約者、被保険者、受取人がそれぞれ別人のとき	Aさま	Bさま	Cさま	贈与税

### ご注意

- 2013年1月1日から2037年12月31日までの間、所得税の課税対象となる場合は、復興特別所得税についても課税対象となります。
- 2021年3月現在に適用されている税制に基づき記載しています。今後、税制が変わる場合もあります。一般的な税務の取り扱いを記載しているものであり、実際の取り扱いは個々の状況によって異なる可能性もあります。
- 保険種類やご契約の内容によって課税の取り扱いが異なる場合があります。
- ご契約者さまと実際の保険料負担者が異なる場合、生命保険料控除の申告は実際に保険料をご負担されている方が申告いただくほか、受取人との関係によっては、保険金などのお受け取りの際に贈与税等の課税対象となる場合があります。詳しくは税務署等にご相談ください。

## ご家族登録制度のご利用についてのお知らせ

### ●2021年4月1日に「ご家族登録制度規約」を改訂しました。

詳細は当社Webサイトをご覧ください。

ご契約者さまにおいては、登録ご家族および契約関係者さま(被保険者さま、保険金受取人および指定代理請求人)に改訂後の「ご家族登録制度規約」の内容についてご説明のうえ、下記について同意を得ていただきますようお願いいたします。  
ア 登録ご家族に関する情報を契約関係者さまへ開示する場合があること  
イ 契約関係者さまに関する情報を登録ご家族に開示する場合があること

### ●登録ご家族に、ご契約者さま行った請求のお知らせを送付することあります。

ご契約者さまの財産の保護等を目的として、ご高齢のご契約者さまが解約請求を行った場合等、当社から登録ご家族に、そのお手続きの内容を記載したお知らせを送付することがあります。