



## MyBenefits Plus

従業員のための柔軟かつ包括的な団体保険

重要 御一読の上、保管ください



# あなたのチームに重要なところで違いをつくる

従業員のロイヤリティ、満足度を高めるものは何でしょうか？ やりがいのある仕事以上に大切なのは、雇用主が心から気にかけていることを知ることです。SinglifeのMyBenefits Plusを利用すれば、従業員に給与以上のものを提供できます。安心感を与えることができるのです。

MyBenefits Plus は、中小企業向けに特別に設計された、柔軟で費用対効果の高い団体保険プランです。従業員の予期せぬ健康問題や事故を、業務内外を問わず保障します。カスタマイズ可能な保障内容と保険料オプションにより、従業員だけでなく、その家族も守ることができます。

外国人労働者医療保険 (FWMI) の給付が加わることで、MyBenefits Plusはさらに充実したものになります。これは、外国人労働者の保護を強化したい雇用主向けのオプションの追加機能としてご利用いただけます。FWMIは、シンガポール労働省 (MoM) の要件に準拠した、包括的な24時間365日の医療保険を提供しています。入院・手術の保障、入院中の診察、入院前の診断検査などが含まれます。

従業員 (国内外を問わず) が、自分たちの健康と将来が信頼できる手に委ねられていると知れば、信頼が築かれます。つまり従業員のウェルビーイングに投資していることを示します。そして、そのような配慮が、より強く、よりやる気のあるチームを作り上げ、それが定着していくのです。

契約締結するには、ファイナンシャルプランナーまでご連絡ください。本商品についてのより詳しい情報については、[ebh\\_enquiries@singlife.com](mailto:ebh_enquiries@singlife.com) までご連絡ください。

## MyBenefits Plus の重要機能



### 確実な保障

加入と同時に対象となる従業員は、メディカルチェックもなく即時に保障されます<sup>1</sup>。



### ポートフォリオ全体での価格決定

保険料はMyBenefits Plusのポートフォリオ全体に基づいて決定されます。つまり、特定の会社によって請求された保険金によって、更新時に自動的に保険料が上がるようなことはありません。



### 予算に合わせた保障プラン

MyBenefits Plusの保険料テーブルは、既存従業員と新しい従業員の両方に対して、毎年いくら支払うべきか正確に示しています。従って更新時に保険料の交渉を行うことは不要です。



### 最小人数

MyBenefits Plusは、最小で2名からの加入が可能です。



### 24時間、世界中でのカバー

仕事であってもなくても、従業員は24時間、世界中においてカバーされます。

<sup>1</sup> 団体定期保険と団体重大疾病特約については、保険金額が15万Sドルを超える場合は引受査定の対象となります。

## MyBenefits Plus – 概要

### 基本契約

| 保障タイプ             | 保障内容                           | 保障内容詳細                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 団体定期保険            | 疾病や事故による死亡や高度障害                | <ul style="list-style-type: none"> <li>死亡に対する一時金支払い</li> <li>保険金前払い</li> <li>死亡保険金の増額が可能</li> <li>高度障害の際には300,000 SGDあるいは全保険金額の少ないほうの一時払いがあり、残高を3年に分けてお支払いします</li> <li>保険有効期間の上限年齢が70歳から75歳に延長されました<sup>^</sup>。(71歳から75歳の従業員は死亡 保険金のみを保障)</li> </ul>                                                                                                                                                                                    |
| 団体傷害保険            | 事故による死亡、高度障害、手足切断              | <ul style="list-style-type: none"> <li>死亡に対する一時金支払い</li> <li>高度障害や手足の切断に対して、保険契約にて定めた別表に沿った一時金の支払い<sup>2</sup></li> <li>手足の切断に対して、保険契約にて定めた別表に沿った一時金の支払い (71歳～75歳については更新のみ対応)<sup>2</sup></li> <li>保険有効期間が70歳から75歳に延長されました<sup>^</sup>。</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |
| 団体医療保険            | 病気・事故による入院・手術 (定額ではなく実損分。上限あり) | <ul style="list-style-type: none"> <li>病室代、食事代、ICU代を除いて、病気・事故毎に上限のある一時金支払い</li> <li>年単位で外来の腎疾患治療、癌のための化学療法、放射線治療への支払い</li> <li>病院選択の柔軟さあり</li> <li>手術種別毎の支払い上限なし</li> <li>死亡保険金</li> <li>ICU代はHDW (重症ケアユニット) とICA (中間ケアユニット) も含みます</li> <li>入院前後の給付金対象期間は90日から120日に拡大されました</li> <li>緊急事故給付金は緊急での歯科治療も保障するよう拡大されました</li> <li>Plan5と6が入院給付金対象となりました</li> <li>より高い上限を求めるシニアマネジメント向けにPlan6を導入しました。上限年齢も75歳までに延長されました<sup>^</sup>。</li> </ul> |
| 外国人労働者医療保険 (FWMi) | 疾病や事故による、シンガポールの外国人労働者の入院保障    | <ul style="list-style-type: none"> <li>シンガポールにおける勤務中の、労働許可証やS Pass保持者への24時間の保障</li> <li>院内医師による診察</li> <li>入院前の受診、手術診断テスト</li> <li>入院給付金</li> <li>手術給付金</li> <li>死亡保険金</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        |

<sup>2</sup> 保険証券に記載の通り

<sup>^</sup> 71歳から75歳は更新のみ受け付けます

**重要事項:** 全ての用語について、保険証券を参考にしてください

## MyBenefits Plus – 概要

| 特約 | 保障タイプ                                | 保障内容                          | 保障内容詳細                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 団体重大疾病特約<br>(団体定期保険の特約)              | 37の重大疾病 <sup>3</sup>          | 登録された医師に、37の重大疾病 <sup>3</sup> の1つと診断された場合、一時金をお支払いします。<br>(次ページ参照)<br><br>本特約に基づき一時金が支払われた場合、当該金額分が団体定期保険の保障から減額されます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    | 団体医療特約<br>(団体医療保険の特約)                | 前項の団体医療保険を超えた部分の医療費用          | 入院費用が団体医療保険の上限を超えた場合かつ以下に該当する場合にお支払いします。<br><ul style="list-style-type: none"> <li>20日以上入院 あるいは</li> <li>手術の割合が70%を超える場合</li> <li>20%の自己負担が発生</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    | 団体外来医療特約<br>(団体医療保険および外国人労働者医療保険の特約) | 外来で一般総合医 (GP)、専門医 (SP) の受診や検査 | <b>一般総合医 (GP)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>別表に明記されている上限まで受診できます。</li> <li>Plan2の漢方薬の上限が、受診ごとに35SGDまで増額。上限は年に6回の受診までです。</li> <li>海外での外来受診の上限が、受診ごとに100SGDまで増額しました。</li> <li>救急科 (A&amp;E) の給付上限が、受診ごとに120SGDまで増額しました。</li> <li>Plan2の小児科の給付上限が、3歳まで受診ごとに35SGDまでとなりました。</li> </ul> <b>専門医 (SP)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>一般総合医からの紹介を条件に、別表に明記されている上限まで専門医を受診できます。</li> <li>一般総合医からの紹介を条件に、別表に明記されている上限まで、専門家の診察、X線と臨床検査、理学療法を受診できます。</li> <li>Plan5と6において、年間の上限2,000SGDまで専門医の受診をできます。</li> </ul> |
|    | 団体歯科保険<br>(団体医療保険および外国人労働者医療保険の特約)   | 提携歯科医へのキャッシュレス受診              | <b>提携歯科医</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>別表に明記されている上限まで歯科医を受診できます。</li> <li>Plan3において、より高い800SDGの年間上限まで受診できます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

<sup>3</sup> 保険証券に記載の通り

# ベーシックプラン

選択できるプランのオプションです

| 団体定期保険              |          |          |          |          |          |          |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 保障内容/プランタイプ         | プラン1(\$) | プラン2(\$) | プラン3(\$) | プラン4(\$) | プラン5(\$) | プラン6(\$) |
| 団体定期保険 <sup>4</sup> | 50,000   | 100,000  | 150,000  | 200,000  | 300,000  | 500,000  |

<sup>4</sup> 保険金額が15万\$を超える場合は引受査定あり

| 団体傷害保険      |          |          |          |          |          |          |
|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 保障内容/プランタイプ | プラン1(\$) | プラン2(\$) | プラン3(\$) | プラン4(\$) | プラン5(\$) | プラン6(\$) |
| 団体傷害保険      | 50,000   | 100,000  | 150,000  | 200,000  | 300,000  | 500,000  |

| 団体医療保険                                                                                                                                          |                                      |                           |                           |                           |                           |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 保障内容/プランタイプ                                                                                                                                     | 政府系病院<br>(Restructured) <sup>5</sup> |                           | 私立病院                      |                           |                           |                           |
|                                                                                                                                                 | プラン1(S\$)                            | プラン2(S\$)                 | プラン3(S\$)                 | プラン4(S\$)                 | プラン5(S\$)                 | プラン6(S\$)                 |
| <b>1. 病室・食事</b><br>a. 日々の病室・食事代 (ICU、HDW、ICAを含み最大120日間)<br>b. 1) ICU (集中治療室・病気ごと)<br>2) HDW (重症ケアユニット)<br>3) ICA (中間ケアユニット)                     | 4ベッドル<br>ーム<br><br>10,000            | 1ベッドル<br>ーム<br><br>10,000 | 4ベッドル<br>ーム<br><br>10,000 | 2ベッドル<br>ーム<br><br>10,000 | 1ベッドル<br>ーム<br><br>10,000 | 1ベッドル<br>ーム<br><br>10,000 |
| <b>2. 入院</b><br>その他入院患者への給付金：<br>・ 病院での各種サービス<br>・ 手術費用<br>・ 院内医師の診察                                                                            | 疾病ごとの上限 (病室・食事、ICU、HDW、ICAを除く)       |                           |                           |                           |                           | 保険年<br>度ごとに<br>250,000    |
| <b>3. 外来受診給付金</b><br>a. 入院前受診/手術<br>・ X線と臨床検査 (120日以内の入院につながる)<br>b. 入院前受診/手術<br>・ 専門家の診察 (120日以内の入院につながる)<br>c. 入院後受診/手術後のフォロー治療 (最大で退院後120日間) | 15,000                               | 20,000                    | 15,000                    | 20,000                    | 25,000                    |                           |
| <b>4. 入院中の精神科治療</b>                                                                                                                             |                                      |                           |                           |                           |                           |                           |
| <b>5. リハビリの給付金</b><br>(最大31日分)                                                                                                                  |                                      |                           |                           |                           |                           |                           |
| <b>6. 自宅介護費用</b><br>(年間で最大26週まで)                                                                                                                |                                      |                           |                           |                           |                           |                           |



# ベーシックプラン

選択できるプランのオプションです

| 団体医療保険                                                          |                                      |           |           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 保障内容/プランタイプ                                                     | 政府系病院<br>(Restructured) <sup>5</sup> |           | 私立病院      |           |           |           |
|                                                                 | プラン1(S\$)                            | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) | プラン4(S\$) | プラン5(S\$) | プラン6(S\$) |
| 7. 事故による海外での入院費<br>(1、2、3に対して)                                  | 入院給付金の150%                           |           |           |           |           |           |
| 8. 緊急の事故治療 (緊急の歯科治療含む)<br>疾病毎に上限あり                              | 1,000                                | 1,000     | 1,000     | 1,000     | 1,000     | 2,000     |
| 9. 死亡給付金                                                        | 5,000                                | 5,000     | 5,000     | 5,000     | 5,000     | 5,000     |
| 10. 流産給付金                                                       | 1,000                                | 1,000     | 1,000     | 1,000     | 1,000     | 1,000     |
| 11. 外来による癌および腎臓治療<br>腎臓透析、エリスロポエチン、シクロスポリン、化学療法、放射線治療<br>(年間限度) | 12,000                               | 24,000    | 12,000    | 18,000    | 24,000    | 24,000    |
| 12. 入院給付金                                                       | NA                                   | NA        | NA        | NA        | 適用あり      | 適用あり      |

<sup>5</sup>プラン1または2の被保険者が私立病院に入院した場合、団体医療保険と団体医療特約の両方に75%の比例配分係数が適用されます。プラン1および2の請求計算において、医療上の緊急事態または事故による入院または手術を除き、私立病院の請求額をシンガポール政府系病院相当額まで減額するために、比例配分係数が適用されます。

ベーシックプラン - 外国人労働者医療保険(FWMI)

選択できるプランのオプションです

| Part 1. 外国人労働者医療保険 - 入院と手術保障         |                                                        |                                                        |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| プラン                                  | 1                                                      | 2                                                      |
| (記載されていない限り、保険期間毎に最大値)               |                                                        |                                                        |
| 1. 入院給付金                             |                                                        |                                                        |
| A. 日々の病室・食事代                         |                                                        |                                                        |
| B. 集中治療室 (ICU)                       |                                                        |                                                        |
| C. 病院での各種サービス                        |                                                        |                                                        |
| D. 手術給付金                             |                                                        |                                                        |
| E. 院内医師の診察                           |                                                        |                                                        |
| F. 入院前受診/手術、X線と臨床検査<br>(入院前120日以内)   | シンガポール国内のどの病院でも請求払い<br>である一方、保険年度あたりS\$15,000の上<br>限あり | シンガポール国内のどの病院でも請求払い<br>である一方、保険年度あたりS\$15,000の上<br>限あり |
| G. 入院前受診/手術、専門医の診察<br>(入院前120日以内)    |                                                        |                                                        |
| H. 入院後受診/手術後のフォロー治療<br>(退院後120日以内)   |                                                        |                                                        |
| 2. 事故的な入院歯科治療                        | 1,000                                                  | 1,000                                                  |
| 3. 死亡保険金<br>(事故による死亡の場合、二重の保証はありません) | 3,000                                                  | 3,000                                                  |
| 比例配分部分 (Part1.のIA~IHに当てはまる)          |                                                        |                                                        |
| A. 私立病院 / シンガポールにおける医療機関             | 40%                                                    | 40%                                                    |
| B. シンガポール政府系病院 (NUHを含む)              |                                                        |                                                        |
| (i) A1病棟 (1 ベッド)                     | 65%                                                    | 65%                                                    |
| (ii) A2病棟 (2 ベッド)                    | 75%                                                    | 75%                                                    |
| 免責あるいは自己負担分 (Part1.のIA~IHに当てはまる)     |                                                        |                                                        |
| 保険契約者による自己負担 (保険年度毎)                 | NA                                                     | NA                                                     |

# ベーシックプラン - 外国人労働者医療保険(FWMI)

選択できるプランのオプションです

| Part 2. 外国人労働者医療保険 – 団体医療特約保障内容                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| プラン                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                              | 2                                              |
| (記載されていない限り、保険期間毎に最大値)<br><br>1. 入院給付金<br>A. 日々の病室・食事代<br>B. 集中治療室 (ICU)<br>C. 病院での各種サービス<br>D. 手術給付金<br>E. 院内医師の診察<br>F. 入院前受診/手術、X線と臨床検査<br>(入院前120日以内)<br>G. 入院前受診/手術、専門医の診察<br>(入院前120日以内)<br>H. 入院後受診/手術後のフォロー治療<br>(退院後120日以内) | シンガポール国内のどの病院でも請求払いである一方、保険年度あたりS\$45,000の上限あり | シンガポール国内のどの病院でも請求払いである一方、保険年度あたりS\$45,000の上限あり |
| 比例配分部分 (Part1.のIA～IHに当てはまる)                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                |
| A. 私立病院 / シンガポールにおける医療機関                                                                                                                                                                                                             | 40%                                            | 40%                                            |
| B. シンガポール政府系病院 (NUHを含む)                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                |
| (i) A1病棟 (1 ベッド)                                                                                                                                                                                                                     | 65%                                            | 65%                                            |
| (ii) A2病棟 (2 ベッド)                                                                                                                                                                                                                    | 75%                                            | 75%                                            |
| 免責あるいは自己負担分 (Part1.のIA～IHに当てはまる)                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                |
| 保険契約者による自己負担 (保険年度毎)                                                                                                                                                                                                                 | 25%                                            | 0%                                             |
| 年間保険料 (S\$) GST前                                                                                                                                                                                                                     | 直近の誕生日時点で50歳以下                                 |                                                |
| 被保険者毎                                                                                                                                                                                                                                | 163.00                                         | 217.00                                         |
| 年間保険料 (S\$) GST前                                                                                                                                                                                                                     | 直近の誕生日時点で51歳以上                                 |                                                |
| 被保険者毎                                                                                                                                                                                                                                | 446.00                                         | 596.00                                         |



# 補助的プラン

選択できるプランのオプションです

| 団体重大疾病特約 (Group Living Care) |           |           |           |           |           |           |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 保障内容/プランタイプ                  | プラン1(S\$) | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) | プラン4(S\$) | プラン5(S\$) | プラン6(S\$) |
| 団体重大疾病特約 <sup>6</sup>        | 50,000    | 100,000   | 150,000   | 200,000   | 300,000   | NA        |

<sup>6</sup> 保険金額が150,000 S\$を超える場合は引受査定あり

| 団体医療特約 (Group Major Medical) |                                   |           |           |           |           |           |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 保障内容/プランタイプ                  | 政府系病院 (Restructured) <sup>5</sup> |           | 私立病院      |           |           |           |
|                              | プラン1(S\$)                         | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) | プラン4(S\$) | プラン5(S\$) | プラン6(S\$) |
| 団体重大疾病特約 <sup>7</sup> (任意付帯) |                                   |           |           |           |           |           |
| a. 入院給付金の最高金額                | 60,000                            | 100,000   | 60,000    | 80,000    | 100,000   | NA        |
| b. 自己負担                      | 20%                               | 20%       | 20%       | 20%       | 20%       |           |

<sup>7</sup> 団体重大疾病特約の給付金は、入院に関する対象となる費用が基本医療プランの限度額を超えた場合に支払われますが、以下の条件が適用されます：a) 入院日数が20日を超える場合、またはb) 手術率が70%を超える場合。自己負担が適用されます。

| 団体外来医療特約 (Group Outpatient Medical) |           |           |
|-------------------------------------|-----------|-----------|
| A) 一般医 (GP) 給付金                     |           |           |
| 保障内容/プランタイプ                         | プラン1(S\$) | プラン2(S\$) |
| 受診あたり (提携先)                         | 請求通り      | 請求通り      |
| 一日あたり受診ごと (非提携先)                    | NA        | 35        |
| 受診あたり (総合病院)                        | 請求通り      | 請求通り      |
| 一日あたり受診ごと (漢方薬) 給付金<br>最大で年間に6回の受診  | NA        | 35        |
| 一日あたり受診ごと (救急科 (A&E))               | 120       | 120       |
| 受診あたり (海外の外来受診)                     | 100       | 100       |
| 受診あたり (小児科への直接訪問) - 3歳児まで           | NA        | 35        |

補助的プラン

選択できるプランのオプションです

| 団体外来医療特約 (Group Outpatient Medical)                 |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| B) 一般医 (GP)、専門医 (SP)、X線と臨床検査 (DXL) 給付金              |           |           |           |           |           |           |
| 保障内容/プランタイプ                                         | プラン1(S\$) | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) | プラン4(S\$) | プラン5(S\$) | プラン6(S\$) |
| 一般医 (GP) 給付金                                        |           |           |           |           |           |           |
| 受診あたり (提携先)                                         | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      |
| 一日あたり受診ごと (非提携先)                                    | NA        | 35        | NA        | 35        | NA        | 35        |
| 受診あたり (総合病院)                                        | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      | 請求通り      |
| 一日あたり受診ごと (漢方薬) 給付金<br>最大で年間に6回の受診                  | NA        | 35        | NA        | 35        | NA        | 35        |
| 一日あたり受診ごと (救急科 (A&E))                               | 120       | 120       | 120       | 120       | 120       | 120       |
| 受診あたり (海外の外来受診)                                     | 100       | 100       | 100       | 100       | 100       | 100       |
| 受診あたり (小児科への直接訪問) - 3歳児まで                           | NA        | 35        | NA        | 35        | NA        | 35        |
| 非専門医 (NSP)、X線と臨床検査 (DXL) 給付金                        |           |           |           |           |           |           |
| 非専門医 (NSP)、X線と臨床検査 (DXL)、理学療法給付金 (GP<br>かSPの紹介に基づく) | 1,000     | 1,000     | 1,500     | 1,500     | 2,000     | 2,000     |
| MRTやCTスキャン、PET等の他の全ての検査を含む                          | NA        | NA        | YES       | YES       | YES       | YES       |

# 補助的プラン

選択できるプランのオプションです

| 団体歯科治療特約 (Group Dental)                                                                        |           |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 基本プラン                                                                                          |           |           |           |
| 保障内容/プランタイプ                                                                                    | プラン1(S\$) | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) |
| 1. 診察と口腔検査 (年に3回)                                                                              | ✓         | ✓         | ✓         |
| 2. X線<br>1) 根尖フィルム<br>2) バイトウイング<br>3) 咬合フィルム<br>4) オルソパンタグラフ                                  | ✓         | ✓         | ✓         |
| 3. 歯石除去、クリーニング (年に3回)                                                                          | ✓         | ✓         | ✓         |
| 4. アマルガムによる修復<br>1) 一か所<br>2) 二か所<br>3) 三か所<br>4) リテンティブピン                                     | ✓         | ✓         | ✓         |
| 5. 着色修復<br>1) 一か所<br>2) 二か所<br>3) 三か所                                                          | ✓         | ✓         | ✓         |
| 6. 抜歯 (局所麻酔を伴う)<br>1) 前歯<br>2) 奥歯                                                              | ✓         | ✓         | ✓         |
| 7. 口腔手術 (局所麻酔を伴う)<br>1) 切開と排膿<br>2) 過形成組織、嚢胞の切除<br>3) 根管手術 (歯毎)<br>4) 根管手術 (軟組織毎)<br>5) 親不知の抜歯 | ✓         | ✓         | ✓         |
| 8. 歯周治療、ルートプレーニング<br>1) 歯毎<br>2) クアドラント毎 (口腔内を上下左右の4つに分けた区分)                                   | ✓         | ✓         | ✓         |
| 9. 歯髄、根管治療 (一時的な詰め物を含む)<br>1) 覆髄<br>2) 根管治療<br>• 一か所<br>• 二か所                                  | ✓         | ✓         | ✓         |
| 10. その他治療<br>1) 鎮痛剤 (経口のみ)<br>2) 抗生物質 (経口のみ)<br>3) 局所麻酔の投与 (抜歯と口腔手術を除く)                        | ✓         | ✓         | ✓         |

# 補助的プラン

選択できるプランのオプションです

| 団体歯科治療特約 (Group Dental) (続き)                                                                         |           |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 上位プラン                                                                                                |           |           |           |
| 保障内容/プランタイプ                                                                                          | プラン1(S\$) | プラン2(S\$) | プラン3(S\$) |
| 11. 歯槽形成術前術                                                                                          | NA        | ✓         | ✓         |
| 12. 根管治療 (一時的な詰め物を含む)                                                                                | NA        | ✓         | ✓         |
| 13. 入歯<br>1) アクリル製上部総入歯、<br>2) アクリル製下部総入歯、<br>3) アクリル製仮入歯 (入歯は別途費用)、<br>4) アクリル製部分入歯、<br>5) メタル製部分入歯 | NA        | ✓         | ✓         |
| 14. クラウン (貴金属除く)                                                                                     | NA        | ✓         | ✓         |
| 15. 親不知の外科的手術による除去                                                                                   | NA        | ✓         | ✓         |
| 年間あたりの上限 (基本プラン)                                                                                     | 200       | NA        | NA        |
| 年間あたりの上限 (基本+上位プラン)                                                                                  | NA        | 500       | 800       |

保険料一覧

年間保険料率 一人あたりSDドル

| 団体定期保険* (Group Term Life*) |         |           |         |         |         |          |          |          |          |          |           |
|----------------------------|---------|-----------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 到達年齢                       |         | 30 歳とそれ以下 | 31 ~ 35 | 36 ~ 40 | 41 ~ 45 | 46 ~ 50  | 51 ~ 55  | 56 ~ 60  | 61 ~ 65  | 66 ~ 70  | 71 ~ 75^  |
| プラン                        | 保険金額    |           |         |         |         |          |          |          |          |          |           |
| 1                          | 50,000  | 40.00     | 40.00   | 47.50   | 77.50   | 111.00   | 188.00   | 360.00   | 572.00   | 989.00   | 1,821.00  |
| 2                          | 100,000 | 80.00     | 80.00   | 95.00   | 155.00  | 222.00   | 376.00   | 720.00   | 1,144.00 | 1,978.00 | 3,642.00  |
| 3                          | 150,000 | 120.00    | 120.00  | 142.50  | 232.50  | 333.00   | 564.00   | 1,080.00 | 1,716.00 | 2,967.00 | 5,463.00  |
| 4                          | 200,000 | 160.00    | 160.00  | 190.00  | 310.00  | 444.00   | 752.00   | 1,440.00 | 2,288.00 | 3,956.00 | 7,284.00  |
| 5                          | 300,000 | 240.00    | 240.00  | 285.00  | 465.00  | 666.00   | 1,128.00 | 2,160.00 | 3,432.00 | 5,934.00 | 10,926.00 |
| 6                          | 500,000 | 400.00    | 400.00  | 475.00  | 775.00  | 1,110.00 | 1,880.00 | 3,600.00 | 5,720.00 | 9,890.00 | 18,210.00 |

| 団体重大疾病特約* (Rider to Group Term Life*) |         |           |         |         |         |          |          |          |          |          |
|---------------------------------------|---------|-----------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 到達年齢                                  |         | 30 歳とそれ以下 | 31 ~ 35 | 36 ~ 40 | 41 ~ 45 | 46 ~ 50  | 51 ~ 55  | 56 ~ 60  | 61 ~ 65  | 66 ~ 70  |
| プラン                                   | 保険金額    |           |         |         |         |          |          |          |          |          |
| 1                                     | 50,000  | 35.00     | 48.50   | 78.00   | 126.50  | 228.50   | 397.00   | 615.00   | 937.50   | 1,307.00 |
| 2                                     | 100,000 | 70.00     | 97.00   | 156.00  | 253.00  | 457.00   | 794.00   | 1,230.00 | 1,875.00 | 2,614.00 |
| 3                                     | 150,000 | 105.00    | 145.50  | 234.00  | 379.50  | 685.50   | 1,191.00 | 1,845.00 | 2,812.50 | 3,921.00 |
| 4                                     | 200,000 | 140.00    | 194.00  | 312.00  | 506.00  | 914.00   | 1,588.00 | 2,460.00 | 3,750.00 | 5,228.00 |
| 5                                     | 300,000 | 210.00    | 291.00  | 468.00  | 759.00  | 1,371.00 | 2,382.00 | 3,690.00 | 5,625.00 | 7,842.00 |

| 団体傷害保険** (Group Personal Accident**) |         |         |         |         |          |         |         |  |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|--|
| 到達年齢                                 |         | 17 ~ 70 |         |         | 71 ~ 75^ |         |         |  |
| プラン                                  | 保険金額    | Class 1 | Class 2 | Class 3 | Class 1  | Class 2 | Class 3 |  |
| 1                                    | 50,000  | 22.50   | 30.00   | 40.00   | 57.50    | 70.00   | 90.00   |  |
| 2                                    | 100,000 | 45.00   | 60.00   | 80.00   | 115.00   | 140.00  | 180.00  |  |
| 3                                    | 150,000 | 67.50   | 90.00   | 120.00  | 172.50   | 210.00  | 270.00  |  |
| 4                                    | 200,000 | 90.00   | 120.00  | 160.00  | 230.00   | 280.00  | 360.00  |  |
| 5                                    | 300,000 | 135.00  | 180.00  | 240.00  | 345.00   | 420.00  | 540.00  |  |
| 6                                    | 500,000 | 225.00  | 300.00  | 400.00  | 575.00   | 700.00  | 900.00  |  |

最大満期年齢75歳(団体重大疾病特約を除く)

職業Class1:基本的に座って行う仕事(例:会計士)

職業Class2:外での活動を伴う仕事(例:屋外での販売員)

職業Class3:軽装備をして行う仕事(例:建築および建設労働者)

\* GST非課税

\*\*保険料には一般的なGSTが含まれません

^ 71-75歳は更新のみ

保険料一覧

年間保険料率 一人あたりSDドル

| 給付金                                                                         | 到達年齢 | プラン | 30歳とそれ以下 | 31 ~ 35 | 36 ~ 40 | 41 ~ 45 | 46 ~ 50  | 51 ~ 55  | 56 ~ 60  | 61 ~ 65  | 66 ~ 70  | 71 ~ 75^ |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|-----|----------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 団体医療保険**                                                                    |      | 1   | 157.00   | 186.00  | 186.00  | 215.00  | 254.00   | 390.00   | 507.00   | 731.00   | 969.00   | 1,341.00 |
|                                                                             |      | 2   | 274.00   | 293.00  | 293.00  | 342.00  | 390.00   | 507.00   | 809.00   | 975.00   | 1,291.00 | 1,788.00 |
|                                                                             |      | 3   | 196.00   | 225.00  | 225.00  | 240.00  | 371.00   | 488.00   | 634.00   | 877.00   | 1,162.00 | 1,609.00 |
|                                                                             |      | 4   | 244.00   | 274.00  | 274.00  | 332.00  | 449.00   | 566.00   | 780.00   | 975.00   | 1,291.00 | 1,788.00 |
|                                                                             |      | 5   | 361.00   | 390.00  | 390.00  | 420.00  | 605.00   | 731.00   | 897.00   | 1,267.00 | 1,678.00 | 2,324.00 |
|                                                                             |      | 6   | 686.00   | 741.00  | 741.00  | 797.00  | 1,148.00 | 1,389.00 | 1,703.00 | 2,406.00 | 3,188.00 | 4,415.00 |
| 団体医療特約**<br>(団体医療保険の特約)                                                     |      | 1   | 9.00     | 10.00   | 10.00   | 12.00   | 14.00    | 21.00    | 28.00    | 39.00    | 52.00    | 72.00    |
|                                                                             |      | 2   | 15.00    | 16.00   | 16.00   | 19.00   | 21.00    | 28.00    | 44.00    | 52.00    | 69.00    | 95.00    |
|                                                                             |      | 3   | 11.00    | 13.00   | 13.00   | 14.00   | 20.00    | 27.00    | 34.00    | 47.00    | 63.00    | 86.00    |
|                                                                             |      | 4   | 14.00    | 15.00   | 15.00   | 18.00   | 25.00    | 30.00    | 42.00    | 52.00    | 69.00    | 95.00    |
|                                                                             |      | 5   | 20.00    | 21.00   | 21.00   | 23.00   | 33.00    | 39.00    | 48.00    | 68.00    | 90.00    | 124.00   |
| 外国人労働者医療保険(FWMI)**                                                          |      | 1   | 163.00   |         |         |         |          | 446.00   |          |          |          |          |
|                                                                             |      | 2   | 217.00   |         |         |         |          | 596.00   |          |          |          |          |
| 団体外来医療特約(一般医給付金**)<br>(団体医療保険および外国人労働者医療保険の特約)                              |      | 1   | 235.00   |         |         |         |          | 260.00   |          |          | 344.00   | 476.00   |
|                                                                             |      | 2   | 285.00   |         |         |         |          | 330.00   |          |          | 436.00   | 604.00   |
| 団体外来医療特約<br>(一般医(GP)、専門医(SP)、X線と臨床検査(DXL)給付金**)<br>(団体医療保険および外国人労働者医療保険の特約) |      | 1   | 345.00   |         |         |         |          | 585.00   |          |          | 774.00   | 1,071.00 |
|                                                                             |      | 2   | 395.00   |         |         |         |          | 655.00   |          |          | 866.00   | 1,199.00 |
|                                                                             |      | 3   | 373.00   |         |         |         |          | 667.00   |          |          | 881.00   | 1,220.00 |
|                                                                             |      | 4   | 423.00   |         |         |         |          | 737.00   |          |          | 973.00   | 1,348.00 |
|                                                                             |      | 5   | 380.00   |         |         |         |          | 687.00   |          |          | 908.00   | 1,257.00 |
|                                                                             |      | 6   | 430.00   |         |         |         |          | 757.00   |          |          | 1,000.00 | 1,385.00 |
| 団体歯科治療特約**<br>(団体医療保険および外国人労働者医療保険の特約)                                      |      | 1   | 154.00   |         |         |         |          |          |          |          |          |          |
|                                                                             |      | 2   | 272.00   |         |         |         |          |          |          |          |          |          |
|                                                                             |      | 3   | 313.00   |         |         |         |          |          |          |          |          |          |

^ 71-75歳は更新のみ  
\*\* 保険料には一般的なGSTが含まれません





**MyBenefits Plusにご加入いただければ、従業員の皆様を予期せぬ健康問題や事故による経済的負担から守ります。**

詳細については、ファイナンシャルアドバイザーまたは保険仲介業者にお問い合わせいただくか、**[ebh\\_enquiries@singlife.com](mailto:ebh_enquiries@singlife.com)** までメールでお問い合わせください。

## MyBenefits Plus引受基準

### 保険期間

- ・ 保障期間は12か月間で、年毎に更新

### エリア制限

- ・ 団体定期保険、団体重大疾病特約、団体傷害保険、団体医療保険、団体医療特約、団体外来医療特約（一般医）について、24時間、世界中をカバー
- ・ 外国人労働者医療保険、団体外来医療特約（専門医）、団体歯科治療特約についてのみ、24時間、シンガポールにおける請求をカバー

### 条件

- ・ すべてのフルタイム、恒久的に働いている従業員、取締役、パートナー、経営者で、シンガポール人、永住者（PR）または有効な雇用パスを持つ人が対象となります
- ・ すべての給付は 16 歳から 70 歳までの従業員に適用され、75 歳まで更新可能です
- ・ 従業員の扶養家族も保険の対象となります
  - a) 保険始期時点または更新時点で、対象者と離婚または法的に別居していない配偶者
  - b) 保険始期時点または更新時点で、生後15日（退院後）から25歳までの間の未婚または無職の子供
- ・ 扶養家族プランは従業員プランと同じものとします。扶養家族の保障が適用される場合、それは同じ保障範囲内の社内の従業員のすべてに適用されます
- ・ 外国人労働者医療保険（FWMI）はシンガポール労働省（MOM）が発行する労働許可証またはS-passを所持している従業員のみ利用可能です。団体医療保険（Group Basic Medical）に加入している現地の従業員がいる場合にのみ、購入が可能になります。

### 職業クラス

- ・ すべての給付は職業クラス 1 ～ 3 のみに適用されます

### 保険料

- ・ 保険料率は個人の到達年齢（前回の誕生日の年齢）に基づきます
- ・ 支払い方法は年払いです
- ・ 一般的な GST は、団体定期保険および団体重大疾病特約を除くすべてのプランに適用されます

### 重複

- ・ 異なるプランに重複で加入することは認められています。例えば、外国人労働者を含む従業員は、団体定期保険のプラン 1 と団体医療保険のプラン2に同時に入れます
- ・ 団体医療保険と団体医療特約のプランは同じである必要があります。つまり、団体医療保険でプラン1が選択された場合、団体医療特約もプラン1となります
- ・ 団体定期保険と団体重大疾病特約のプランは同じである必要があります。つまり、団体定期保険でプラン2が選択された場合、団体重大疾病特約もプラン2となります。仮に被保険者が団体定期保険でプラン6だった場合、団体重大疾病特約は300,000 ドル分だけカバーされます

## MyBenefits Plus引受基準(続き)

### 除外<sup>#</sup>

- ・ 団体定期保険
  - a) 被保険者がSinglifeによって引受されている場合を除き、すべての既往症は最初の18ヶ月間は除外されます。
  - b) 自殺は最初の12か月間は除外されます。
- ・ 団体医療保険および外国人労働者医療保険  
既往症は最初の12ヶ月間は除外されますが、外来がんおよび腎臓治療については、既往症は永久に除外されます。
- ・ 団体医療特約  
既往症はすべて永久に除外されます。
- ・ 団体重大疾病特約
  - a) 既往症はすべて永久に除外されます
  - b) 自殺は最初の12か月間は除外されます
- ・ 団体傷害保険  
被保険者が正気であるか精神異常であるかを問わず、自殺または自殺未遂や自傷行為は除外される

<sup>#</sup> 除外事項の全リストと詳細については、関連する保険証券を参照してください。

## 重要事項

保険証券はSingapore Life Ltdが引受けます。

これは一般的な情報提供のみを目的としており、特定の投資目的、財務状況、特定の個人のニーズを考慮したものではありません。商品概要は、シンガポール・ライフ・リミテッドおよび参加販売代理店の事務所から入手できます。ご購入の可否を決定する前に、商品概要をよくお読みください。ご購入を決定される前に、ファイナンシャルアドバイザーの担当者にご相談いただくことをお勧めします。ファイナンシャルアドバイザーの担当者にご相談されない場合は、当該商品がご自身に適しているかどうかご確認ください。

この商品には貯蓄や投資の機能がないため、保険契約が終了した場合、または契約が早期に解約された場合、返戻金はありません。保険金は事故が発生した場合にのみ支払われます。既存の個人傷害保険を新しい保険に切り替える前に、切り替えによって潜在的なデメリットが生じる可能性があるため、切り替えに問題があるかどうかを検討する必要があります。早期解約にはペナルティが課せられる可能性があり、新しい保険では同じコストでより多くの費用がかかったり、給付金が少なくなったりする可能性があります。自分に合わない健康保険に加入すると、将来の医療費を賄う能力に影響が出る可能性があります。これは保険証券ではありません。本保険の標準的な契約条件の詳細は、該当する保険証券に記載されています。情報は2025年6月時点のものです。COMP/2025/06/MKT/341

この広告シンガポール金融庁の審査を受けていません。

この保険は、シンガポール預金保険公社 (SDIC) が管理する保険契約者保護制度の対象となります。ご契約の補償は自動的に適用されますので、お客様側で特別な手続きは必要ありません。本制度の対象となる給付の種類や補償限度額 (該当する場合) に関する詳細については、シンガポール・ライフ社にお問い合わせいただくか、シンガポール生命保険協会 (Life Insurance Association Singapore) またはSDICのウェブサイトをご覧ください (www.lia.org.sgまたはwww.sdic.org.sg)



# Singlife

**Singapore Life Ltd.**

4 Shenton Way, #01-01, SCX Centre 2 Singapore 068807

Tel: (65) 6827 9933 [singlife.com](http://singlife.com)

Company Reg. No. 196900499K

GST Reg. No. MR-8500166-8