

保険期間が12か月未満の場合は、取扱代理店にお問い合わせください。

■基本プラン（研究・社会人留学生/駐在員の方共通）〈本人用〉

●重要

①旅行者（被保険者）が満15才未満（旅行出発日時点）の場合 ②申込人と旅行者（被保険者）が異なる場合で、旅行者（被保険者）の同意の署名がない場合、上記①または②に該当する場合、傷害死亡保険金額および疾病死亡保険金額は、同一の補償内容を提供する他の保険契約や共済とそれぞれ合算して1,000万円を上限とさせていただきます。別途ご契約タイプをご用意していますので、取扱代理店・扱者へお問い合わせください。

- ・このご契約タイプは、現症・既往症（※1）のない方を対象としています。対象とならない方には、別のプランをご用意していますので、詳細は取扱代理店・扱者へお問い合わせください。
- ・ご契約に際しては、必ず海外旅行保険パンフレットおよび重要事項説明書をご確認ください。
- ・告知いただいた内容によっては、ご加入いただけない場合もございます。詳細は取扱代理店・扱者へお問い合わせください。
- ・ご年齢に応じたご契約タイプをお選びください。（ご年齢は旅行出発日時点となります。）

| 契約タイプ（研究・社会人留学/駐在員） | | 2G3 | 2G4 | 2G5 | 2G6 | 2G7 | 2G8 |
|---------------------|---|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|---------|
| 保険金額 | 傷 害 死 亡 | 5,000万円 | 3,000万円 | 1,000万円 | 1,000万円 | 1,000万円 | 100万円 |
| | 傷 害 後 遺 障 害 | （後遺障害の程度に応じて）傷害死亡保険金額×3%～100% | | | | | |
| | 治 療 ・ 救 援 費 用 （支払限度額/1事故・1疾病あたり） | 無制限※4 | | | | 2,000万円 | 補償なし |
| | 疾 病 死 亡 | 3,000万円 | 2,000万円 | 1,000万円 | 補償なし | 補償なし | 補償なし |
| | 家族総合賠償責任（家族共有）※注 （支払限度額/1事故あたり） | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 | 1億円 |
| | 被害者治療費用（家族共有）※注 （支払限度額/被害者1名あたり） | 20万円 | 20万円 | 20万円 | 20万円 | 20万円 | 20万円 |
| | 生活用動産補償（長期用）（家族共有）※注 （家財・身の回り品など1個あたり10万円限度） （乗車券・航空券などの場合は5万円限度） | 200万円 | 100万円 | 100万円 | 50万円 | 30万円 | 200万円 |
| | 航空機寄託手荷物遅延※2 （支払限度額） | 10万円 | 10万円 | 10万円 | 10万円 | 10万円 | 10万円 |
| | 航空機遅延費用※3 （支払限度額） | 2万円 | 2万円 | 2万円 | 2万円 | 2万円 | 2万円 |
| 対象年令 | | 満15才～29才 | | | | | |
| 北米 | 保険期間：12か月まで | 341,920円 | 303,880円 | 289,340円 | 277,870円 | 233,140円 | 74,250円 |
| ヨーロッパ・オセアニア | 保険期間：12か月まで | 331,120円 | 293,080円 | 278,540円 | 267,070円 | 222,340円 | 63,450円 |
| アジア・その他 | 保険期間：12か月まで | 325,240円 | 287,200円 | 272,660円 | 261,190円 | 216,460円 | 57,570円 |
| 対象年令 | | 満30才～59才 | | | | | |
| 北米 | 保険期間：12か月まで | 384,250円 | 346,210円 | 331,670円 | 320,200円 | 268,250円 | 74,250円 |
| ヨーロッパ・オセアニア | 保険期間：12か月まで | 373,450円 | 335,410円 | 320,870円 | 309,400円 | 257,450円 | 63,450円 |
| アジア・その他 | 保険期間：12か月まで | 367,570円 | 329,530円 | 314,990円 | 303,520円 | 251,570円 | 57,570円 |
| 対象年令 | | 満60才～69才 | | | | | |
| 北米 | 保険期間：12か月まで | 522,010円 | 483,970円 | 469,430円 | 457,960円 | 382,530円 | 74,250円 |
| ヨーロッパ・オセアニア | 保険期間：12か月まで | 511,210円 | 473,170円 | 458,630円 | 447,160円 | 371,730円 | 63,450円 |
| アジア・その他 | 保険期間：12か月まで | 505,330円 | 467,290円 | 452,750円 | 441,280円 | 365,850円 | 57,570円 |



| オプション特約 | | 緊急一時帰国費用（支払限度額） | | | 家族緊急一時帰国費用（支払限度額） | | |
|---------|-------------|-----------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|
| | | 本人のみ | | | 本人+帯同家族 | | |
| 保険金額 | | 40万円 | 70万円 | 100万円 | 40万円 | 70万円 | 100万円 |
| 保険料 | 保険期間：12か月まで | 13,130円 | 22,970円 | 32,820円 | 27,570円 | 48,250円 | 68,920円 |

- ※1 現症・既往症とは、次の場合をいいます。
- ・現在、ケガや病気で医師の治療、投薬を受けているか、または医師から精密検査、定期的な診療、治療、投薬のいずれかをすすめられている。
 - ・これまで継続して1か月以上入院したこと、または脳疾患、心疾患、ガンを患ったことがある。
- ※2 1回の寄託手荷物遅延につき、10万円をお支払いの限度とします。
- ※3 1回の出発遅延など、または乗継遅延につき、2万円をお支払いの限度とします。
- ※4 無制限とは、治療・救援費用補償特約の保険金額（支払限度額）を無制限とすることであり、治療・救援費用を終身補償するものではありません。
- （注）「家族総合賠償責任」「被害者治療費用」「生活用動産（長期用）」は帯同するご家族も補償の対象となります。ご家族も帯同される場合は、当該補償のないご家族専用のプランを別途用意していますので、取扱代理店・扱者にお問合せください。

取扱代理店（お問合せ・お申込みは）

株式会社マーガレットリバーズ

〒104-0028 東京都中央区八重洲2-8-10 松岡八重洲ビル4F

TEL：03-3281-4512

承認番号：TS（C）26/2-7

引受保険会社

AIG損害保険株式会社 トラベルサービス首都圏支店

〒106-0041 東京都港区麻布台1-3-1 麻布台ヒルズ森JPタワー52F

2026年3月版