

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。

■ 歯科治療費用付きプラン（留学生の方のみご加入いただけます） < 帯同家族用 ※3（1名あたりの保険料） >

● 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3,000万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、必ず海外留学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（留学生）		TR8	TR9	TS6	TM6
保 険 金 額	傷 害 死 亡	3,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円
	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※2			2,000万円
	歯 科 治 療 費 用（支 払 限 度 額）	10万円	10万円	10万円	10万円
	疾 病 死 亡	2,000万円	1,000万円	補償なし	補償なし
	個 人 賠 償 責 任（長 期 用）（家 族 共 有） （支払限度額/1事故あたり）	家族共有			
	生 活 用 動 産 補 償（長 期 用）（家 族 共 有） （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）				
保 険 料	対 象 年 令	生後6か月～満5才			
	保 険 期 間：1年	466,320円	451,780円	446,420円	373,810円
	対 象 年 令	満6才～14才			
	保 険 期 間：1年	268,960円	254,420円	249,060円	210,090円
	対 象 年 令	満15才～29才			
	保 険 期 間：1年	268,960円	254,420円	249,060円	210,090円
	対 象 年 令	満30才～59才			
	保 険 期 間：1年	311,290円	296,750円	291,390円	245,200円
対 象 年 令	満60才～69才				
保 険 期 間：1年	449,050円	434,510円	429,150円	359,480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、がんを患ったことがある。

※2 無制限とは、治療・救済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・救済費用を終身補償するものではありません。

※3 帯同家族用単体ではご加入はいただけません、本人用とあわせてご加入ください。

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）26/2-10

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2月版