

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）＜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）		2F8	2D4	2G1	2D8
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
	疾 病 死 亡	2,000万円	1,000万円	補償なし	補償なし
	家 族 総 合 賠 償 責 任（家 族 共 有） （支払限度額/1事故あたり）	家族共有			
	被 害 者 治 療 費 用（家 族 共 有） （支払限度額/被害者1名あたり）				
	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：12か月まで	ご加入できません。	436,410円	431,050円	358,440円
	対象年令	満6才～14才			
	保険期間：12か月まで	ご加入できません。	239,050円	233,690円	194,720円
	対象年令	満15才～29才			
	保険期間：12か月まで	253,590円	239,050円	233,690円	194,720円
	対象年令	満30才～59才			
	保険期間：12か月まで	295,920円	281,380円	276,020円	229,830円
対象年令	満60才～69才				
保険期間：12か月まで	433,680円	419,140円	413,780円	344,110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 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。

※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）26/2-8

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