



東京地下鉄株式会社およびグループ会社の役員・社員
ならびに東京地下鉄株式会社をご退職の皆さまへ

本パンフレットの最終ページに「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」にアクセスする
二次元コードを掲載しています。お申込みの際には必ずあわせてご確認ください。

『メトロ君』のご案内

(団体総合生活補償保険(MS&AD型))

制度のポイント

Point 1



割引適用

(団体割引 20%)
(損害率による割引 5%)

Point 2



ご家族の方も
ご加入できます

Point 3



基本補償に加え
選べるオプション

	東京地下鉄株式会社の 役員・社員	グループ会社の 役員・社員	東京地下鉄株式会社の 退職者
申込締切日	2026年8月25日(火) ※申込締切日以降でも中途加入を随時受付しております。		
保険期間	2026年10月1日午後4時～2027年10月1日午後4時までの1年間		
第1回保険料 引き去り日	2026年12月給与より控除 (月払12回)	2026年12月28日(月)に ご指定口座から引き落としとなります。(年払1回)	

次のいずれかに該当する場合には「加入申込票」のご提出が必要ですのでご確認ください。

- ・この保険制度に新規加入される場合
- ・既にご加入の内容を変更してご継続される場合(被保険者の変更、補償内容の変更 など)
- ・既にご加入されているがご継続されない場合

※インターネットでお手続きをされる方は、加入申込票のご提出は不要です。



お申込方法のご案内

東京地下鉄株式会社の
役員・社員の皆さま

グループ会社の
役員・社員の皆さま

東京地下鉄株式会社を
ご退職の皆さま

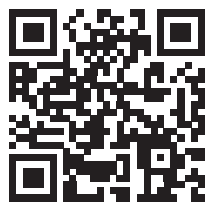
**インターネットによる
お手続きとなります。**

「インターネット手続き」または
「加入申込票」でのお手続きとなります。

インターネットによるお手続きは、
ご自宅のパソコン、お手元のスマートフォンで
下記二次元コードを読み取ってアクセスしてください。



東京地下鉄株式会社の皆さま用



グループ会社の皆さま・退職者さま用



すでにご加入の方

別途ご案内している「ログインID」「パスワード」を
ご確認ください。

新規ご加入の方

metrokun2026を入力しアクセスしてください。

■**手続可能期間：8月3日(月)～8月25日(火)**

■**ご利用時間：7:00～26:30**

推奨環境	端末	OS	ブラウザ
	パソコン	Windows 10/11	Microsoft Edge Google Chrome
		MacOS 10.15	Safari
	スマートフォン	iOS 11/12/13/14/15/16/17 Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/ 11.0/12.0/13.0	Safari Google Chrome
	タブレット	iOS 11/12/13/14/15/16	Safari
		Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0	Google Chrome



※8月25日(火)26:30以降の手続き、中途加入はインターネットでなく加入申込票となりますので、
(株)メトロサービスまでご連絡ください。

 **手続き方法の詳細は、3ページへ。**

ご存じですか？メトロ君

メトロ君は

福利厚生制度の一環です

さまざまなメリットがあるメトロ君は、
社員の皆さまの福利厚生充実のお役に立ちます。

東京メトログループのメトロ君は、東京地下鉄株式会社およびグループ会社の役員・社員ならびに東京地下鉄株式会社をご退職の皆さまの福利厚生制度として設計された保険制度です。皆さまに幅広い補償を提供するとともに、団体保険として割引が適用された加入しやすい保険料で、ご家族の方も加入することができます。（派遣社員の方は含まれません。）

ご自身やご家族のケガや病気などに備えてぜひご活用ください！



お申込方法

新規加入の場合・加入内容に変更がある場合

東京地下鉄株式会社およびグループ会社の役員・社員の皆さまはインターネットによるお手続きとなります。
新規のご加入、加入内容の変更もお手続き可能です。
退職者の皆さまはお送りしているインターネットによるお手続きまたは加入申込票を(株)メトロセルビスへご提出ください。

メトロ君は

こんなにお役に立っています

2025年度実績

ご加入者数

約**1,293**名

2026年3月31日時点

保険金お支払事案件数

約**38**件

2025年4月1日～2026年3月31日実績

お支払件数トップ3は…

傷害通院保険金



携行品損害保険金



疾病入院保険金、 疾病手術保険金



➡病気+ケガ+オプションでのご加入をオススメします！

インターネットによる 団体保険加入手続きご利用ガイド

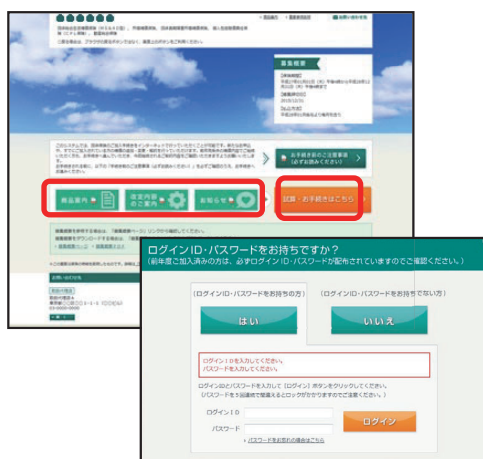
お手続きにあたって

- ◆商品内容の詳細は、各画面の「商品内容(パンフレット)」をご確認ください。
- ◆60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。
その場合、お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- ◆パソコンの画面左上ブラウザの「 戻る」ボタンはご利用いただけません。
1つ前の画面にお戻りになる場合は、画面左下のボタンを選択してください。

お手続きスタート！

1 トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となることがございます。



「お手続き前のご注意事項」「商品案内」等を必ずご確認ください
いただいたうえで、

試算・お手続きはこちら > を選択してください。

事前にログインID・初期パスワードがご案内されている場合は、「はい」を選択のうえ、ログインID・初期パスワードを入力してください。ログイン後、パスワード変更画面に推移しますので、初期パスワードを変更してください。
ご案内されていない場合は「いいえ」を選択してください。

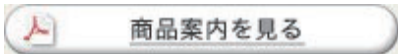
※一度お手続きを完了された方は、お手続き時のログインID・パスワードを入力してください。

2 今回継続される内容のご確認

前年度より既にご加入済みの方は、「加入内容の照会画面」にて、現在ご加入いただいている内容に基づいた「今回継続される内容」が表示されますので、ご確認ください。

- ◆「今回継続される内容」で継続される方 ▶  を選択！ お手続きは完了です。
- ◆補償内容を変更される方 ▶  を選択！
- ◆一度お手続きを完了された方
「手続き済みの内容」を表示しています。 ▶  を選択！
再度変更される場合は、

ボタンのご説明

-  ... 商品内容(パンフレット)をご確認いただけます。
-  ... 「加入内容の照会画面」にて表示された、現在ご加入の内容に基づいた「今回ご継続される内容」が表示されます。(該当する場合)
-  被保険者情報の入力画面に遷移します。
-  表示されている被保険者の入力・選択内容を全てクリアします。
(クリアのうえそのままお手続きを完了されると、該当の被保険者さまについて脱退・加入取消の取扱いとなります。)

3 補償内容の入力

<ご入力手順>

- 1 補償内容を選択してください。
- 2 健康に関する告知をしてください。(該当する場合)
- 3 他の保険契約等・過去の保険金請求歴を回答してください。(該当する場合)
- 4 ご本人さま以外の「被保険者(補償の対象者)」の内容を変更・追加してください。
(ご本人さまのみが補償対象となる商品の場合を除きます。)

1 補償内容を選択

- ①ご希望の商品に ☒ チェックしてください。
 - ②ご希望の「基本補償」を選択のうえ、**設定** を選択してください。*
 - ③「追加補償」選択欄が表示される場合は、ご希望の「追加補償」を選択してください。*
- ※複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。

STEP1: ご希望の保険商品を ☒ チェックしてください

STEP2:

被保険者の※数量・数量を選択してください。

A11 事件災害

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。
(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

〇〇セット 1 設定

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

〇〇オプション 選択して(任意) 選択して(任意)

補償内容を入力する(保険料試算)

STEP1: ご希望の保険商品を ☒ チェックしてください

STEP2:

被保険者の※数量・数量を選択してください。

A11 事件災害

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。
(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

〇〇セット 1 設定

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

〇〇オプション 選択して(任意) 選択して(任意)

健康に関する告知をする
質問事項のご回答画面に遷移します。

4 被保険者を変更・追加する

他の「被保険者」のタブを選択してください。
既にご加入済みの場合は、該当の被保険者さまの補償内容を選択してください。
新たに被保険者を追加される場合は、被保険者情報の入力画面が表示されますので、被保険者情報を入力後、補償内容を選択してください。

<脱退のお手続について>

次の方法で脱退される内容をクリアしてください。
「次へ」を選択のうえ、お手続へお進みいただき、お手続を完了してください。

該当の被保険者さまのご加入内容全てを脱退される場合

☒ 選択内容を全てクリア を選択してください。

商品内の補償内容をすべてを脱退される場合

緑ラベル行の ☒ チェックをクリアしてください。

商品内の一部の補償内容を脱退される場合

該当の補償内容のチェックボックスまたはプルダウンをクリアしてください。

補償内容を入力する(保険料試算)

STEP1: ご希望の保険商品を ☒ チェックしてください

STEP2:

被保険者の※数量・数量を選択してください。

A11 事件災害

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。
(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

〇〇セット 1 設定

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

〇〇オプション 選択して(任意) 選択して(任意)

お申込内容の選択完了後、画面右下の **次へ** を選択し、お手続へお進みください。

4 重要事項のご確認

ご案内する保険に際しての重要事項についてご説明しています。

☒ 重要事項のPDFを表示する を選択して、「重要事項のご説明」を、ご加入される前に必ずお読みください。

☒ 確認しました にチェックのうえ、次のお手続へお進みください。

5 申込人情報の入力

申込人で本人さまの情報を入力してください。

メールアドレスの入力に際して、メール受信制限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してください。

◆ログイン時にログインID・パスワードを入力していない場合は、次の①②を入力してください。
(事前にログインID・パスワードがご案内されていない場合)

ログイン時に「いいえ」を選択された場合

①ID・パスワードをご自身で登録してください。

②事前に案内の「アクセスコード」を入力してください。
「アクセスコード」がご不明な場合は、お問合わせ先までご照会ください。
事前に案内がない場合は、ご入力不要です。

入力完了後、画面右下の **次へ** を選択し、お手続きへお進みください。

6 ご加入内容のご確認

「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いします。

入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま欄の **入力内容の修正** を選択し、入力画面に戻って変更ください。

(「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に遷移後、**被保険者情報の変更** を選択してください。)

申込人情報 「申込人で本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。

加入内容 「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。

◆申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。

よろしければ、☐ **ご加入内容確認事項について確認しました** にチェックを入れ、

上記の内容で確定 を選択してください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

Q&A

Q1 手続を完了しましたが、手続内容を確認することは可能ですか?

A1 再度ログインいただき、「ご加入内容の確認」画面にて、ご確認いただけます。
ご確認の際は、ログインID・パスワードをご用意ください。

Q2 一度手続を完了しましたが、内容を訂正したいです。再手続は可能ですか?

A2 再度ログインいただき、お手続きいただくことが可能です。ログインID・パスワードをご用意のうえ、再手続ください。

Q3 ログインID・パスワード(またはアクセスコード)がわかりません。どうしたら良いでしょうか?

A3 お手数ですが、お問合わせ先までご照会ください。

Q4 パスワードを5回以上間違えてロックがかかってしまいました。どうしたら良いでしょうか?

A4 お手数ですが、お問合わせ先までご照会ください。

Q5 ログインIDを忘れてしまいました。どうしたら良いでしょうか?

A5 お手数ですが、お問合わせ先までご照会ください。

Q6 パスワードを忘れてしまいました。どうしたら良いでしょうか?

A6 ログイン画面の **パスワードをお忘れの場合はこちら** より再発行のお手続きをお願いします。

◆お手数ですが、ご不明な点は代理店・扱者までお問合わせ先までご照会ください。

お申込人となれる方

東京地下鉄株式会社およびそのグループ会社の役員・社員と
東京地下鉄株式会社の退職者本人（派遣社員の方は含まれません。）

被保険者（補償の対象者）本人となれる方

	上記お申込人本人	上記お申込人の家族				
		配偶者	子ども	両親	兄弟姉妹	親族※
疾病個人型・傷害個人型(Pプラン)	○	○	○	○	○	○
傷害家族型(Fプラン)	○	○	○	○	○	×

※ 上記お申込人と同居している親族をいいます。

保険料の払込み

月払 東京地下鉄株式会社役員・社員および東京地下鉄株式会社からの出向者の方

年払 グループ会社の役員・社員（出向者は除く）・東京地下鉄株式会社の退職者の方



<疾病補償>にセットされている先進医療とは？

治療を受けた日現在において、厚生労働省告示に基づき定められている評価治療のうち、厚生労働大臣が定めるもの（先進医療ごとに別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院等において行われるものに限ります。）をいいます。先進医療の種類および実施医療機関については厚生労働省のホームページでご確認ください。

ポイント
1

**先進医療に要する
費用※¹を補償**



たとえば、
がん治療に効果が見込まれる
重粒子線治療の自己負担は…

重粒子線治療

約 **314** 万円※²

その他にも、先進医療には様々な高度な医療があります。

陽子線治療 など

ポイント
2

**先進医療を受けるための
交通費・宿泊費も補償**



先進医療を実施している医療機関は限られており、治療費に加えて交通費・宿泊費の負担も考えなければなりません。

たとえば、**重粒子線治療** を実施している医療機関は

全国で 7 病院に限られます。※³

（群馬県・千葉県・神奈川県・兵庫県・佐賀県・大阪府・山形県）

★補償する交通費・宿泊費とは…

- ・先進医療を受けるための医療機関との間の**往復交通費**
- ・先進医療を受けるための**宿泊費**（1泊につき1万円が限度）

※¹ 先進医療に要する費用は、先進医療の技術料のみをいい、保険外併用療養費およびこれに伴う一部負担金を除きます。

※² 厚生労働省「第138回先進医療会議資料」令和6年度実績報告（令和5年7月1日～令和6年6月30日）をもとに作成

※³ 厚生労働省ホームページ「先進医療を実施している医療機関の一覧」（令和7年8月1日現在）をもとに作成

< 疾病補償 > 保険金額と保険料

お支払い対象となる例

疾病入院保険金



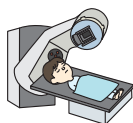
急性胃腸炎がひどくなり入院を余儀なくされた。

疾病手術保険金



肺がんとなり一部摘出手術が必要となった。

疾病放射線治療保険金



がんの治療を目的に放射線治療を受けた。

先進医療費用保険金



がんになり、他県にある病院で陽子線治療を行った。*

※先進医療の種類および実施医療機関については厚生労働省のホームページでご確認ください。

疾病個人型（Pプラン）

ネット手続き画面・加入申込票の氏名欄に記名いただいた方だけが被保険者となります。

（注）加入時年齢 2026年10月1日現在での満年齢です。生後15日～満79才の方に限ります。

月払…東京地下鉄株式会社の方 ※出向者含む 年払…グループ会社・退職者の方

	疾病入院保険金日額 支払限度日数：180日 支払対象期間：1,095日	疾病手術保険金	疾病放射線治療保険金	疾病通院保険金日額 （退院後通院） 支払限度日数：30日 支払対象期間：180日	先進医療費用保険金額
保険金額	5,000円	入院中に受けた疾病手術の場合は疾病入院保険金日額の10倍、入院中以外の疾病手術の場合は疾病入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。	1回の放射線治療について、疾病入院保険金日額の10倍をお支払いします。	2,000円	1,000万円

セット名	本人の年齢	月払保険料	本人の年齢	月払保険料	本人の年齢	月払保険料
S1 月払	生後15日～4才	530円	30～34才	650円	60～64才	2,420円
	5～9才	410円	35～39才	680円	65～69才	3,790円
	10～14才	230円	40～44才	690円	70～74才	5,740円
	15～19才	240円	45～49才	880円	75～79才	9,650円
	20～24才	350円	50～54才	1,180円		
	25～29才	490円	55～59才	1,640円		
セット名	本人の年齢	年払保険料	本人の年齢	年払保険料	本人の年齢	年払保険料
S2 年払	生後15日～4才	5,780円	30～34才	7,040円	60～64才	26,400円
	5～9才	4,520円	35～39才	7,370円	65～69才	41,370円
	10～14才	2,490円	40～44才	7,550円	70～74才	62,620円
	15～19才	2,580円	45～49才	9,560円	75～79才	105,320円
	20～24才	3,760円	50～54才	12,840円		
	25～29才	5,370円	55～59才	17,920円		

おすすめ 三大疾病2倍支払コース

三大疾病の治療を目的とする場合、入院および通院の期間ならびに手術および放射線治療に対して、疾病保険金を2倍にしてお支払いします。

月払…東京地下鉄株式会社の方 ※出向者含む 年払…グループ会社・退職者の方

	疾病入院保険金日額 支払限度日数：180日 支払対象期間：1,095日	疾病手術保険金	疾病放射線治療保険金	疾病通院保険金日額 （退院後通院） 支払限度日数：30日 支払対象期間：180日	先進医療費用保険金額
保険金額	5,000円	入院中に受けた疾病手術の場合は疾病入院保険金日額の10倍、入院中以外の疾病手術の場合は疾病入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。	1回の放射線治療について、疾病入院保険金日額の10倍をお支払いします。	2,000円	1,000万円

セット名	本人の年齢	月払保険料	本人の年齢	月払保険料	本人の年齢	月払保険料
S3 月払	生後15日～4才	590円	30～34才	710円	60～64才	3,340円
	5～9才	450円	35～39才	770円	65～69才	5,230円
	10～14才	250円	40～44才	830円	70～74才	7,980円
	15～19才	260円	45～49才	1,100円	75～79才	13,650円
	20～24才	360円	50～54才	1,550円		
	25～29才	520円	55～59才	2,240円		
セット名	本人の年齢	年払保険料	本人の年齢	年払保険料	本人の年齢	年払保険料
S4 年払	生後15日～4才	6,390円	30～34才	7,760円	60～64才	36,440円
	5～9才	4,950円	35～39才	8,440円	65～69才	57,130円
	10～14才	2,670円	40～44才	9,030円	70～74才	87,090円
	15～19才	2,750円	45～49才	11,980円	75～79才	148,870円
	20～24才	3,940円	50～54才	16,960円		
	25～29才	5,740円	55～59才	24,430円		

< 傷害補償 > (24時間補償・天災危険補償) 保険金額と保険料

お支払い対象となる例

日常生活におけるさまざまなケガ（海外も補償！）



地震によるケガ



家庭でのケガ



職場・学校などでのケガ



乗り物に搭乗中のケガや
接触衝突等によるケガ



スポーツ中のケガ

傷害個人型（Pプラン）

- 独身の方
- ご家族で個別にご加入を希望される方
- 家族型の補償に個別に上乘せ補償がほしい方におすすめです。

ネット手続き画面・加入申込票の氏名欄に記名いただいた方だけが被保険者となります。

月払…東京地下鉄株式会社の方 ※出向者含む **年払**…グループ会社・退職者の方

セット名	保険料	傷害死亡・後遺障害 保険金額(※)	傷害入院 保険金日額 支払限度日数：180日 支払対象期間：1,095日	傷害 手術保険金	傷害通院 保険金日額 支払限度日数：90日 支払対象期間：180日
A1	550円	150万円	2,000円	入院中に受けた傷害手術の場合は傷害入院保険金日額の10倍、入院中以外の傷害手術の場合は傷害入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。	1,000円
B1	1,120円	300万円	4,000円		2,000円
C1	1,690円	450万円	6,000円		3,000円
D1	2,250円	600万円	8,000円		4,000円
E1	2,800円	750万円	10,000円		5,000円
A2	6,130円	150万円	2,000円		1,000円
B2	12,250円	300万円	4,000円		2,000円
C2	18,380円	450万円	6,000円		3,000円
D2	24,500円	600万円	8,000円		4,000円
E2	30,630円	750万円	10,000円		5,000円

傷害家族型（Fプラン）

- ご家族が多い方におすすめです。

ネット手続き画面・加入申込票の氏名欄に記名いただいた方とそのご家族(注)が被保険者となります。

・下記保険金額は、被保険者(ご本人(ネット手続き画面・加入申込票の被保険者欄記載の方)、配偶者、ご家族)共通の保険金額(1人あたり)です。

月払…東京地下鉄株式会社の方 ※出向者含む **年払**…グループ会社・退職者の方

セット名	保険料	傷害死亡・後遺障害 保険金額(※)	傷害入院 保険金日額 支払限度日数：180日 支払対象期間：1,095日	傷害 手術保険金	傷害通院 保険金日額 支払限度日数：90日 支払対象期間：180日
G1	1,090円	100万円	1,000円	入院中に受けた傷害手術の場合は傷害入院保険金日額の10倍、入院中以外の傷害手術の場合は傷害入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。	500円
H1	2,080円	180万円	2,000円		1,000円
J1	3,120円	270万円	3,000円		1,500円
K1	4,120円	360万円	4,000円		2,000円
Q1	5,150円	450万円	5,000円		2,500円
G2	11,680円	100万円	1,000円		500円
H2	22,500円	180万円	2,000円		1,000円
J2	33,780円	270万円	3,000円		1,500円
K2	45,030円	360万円	4,000円		2,000円
Q2	56,290円	450万円	5,000円		2,500円

(※) 後遺障害の程度に応じて、傷害死亡・後遺障害保険金の4%～100%をお支払いします。

(注) ご家族の範囲

詳細は「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」の「契約概要のご説明」の1.(1)商品の仕組みをご覧ください。

オプション

お支払い対象となる例

海外も補償

日常生活における賠償責任

※一部の補償は国内に限ります。



家族も補償対象

携行品の損害



自宅外での身の回り品
(スポーツ用品等)を補償

救援者の費用



日本国内のみ補償

ホールインワン・アルバトロス費用



ご注意事項がございます
詳しくは10ページ「団体総合生活
補償保険(MS&AD型)パンフレット
別冊」をご覧ください。

★日常生活賠償特約、携行品損害補償特約、救援者費用等補償特約、ホールインワン・アルバトロス費用補償特約(団体総合生活補償保険用)をセットされる場合は、補償内容が同様の保険契約(団体総合生活補償保険契約以外の保険契約にセットされた特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。)が他にあるときは、補償が重複することがあります。補償が重複すると、補償対象となる事故による損害については、いずれの保険契約からでも補償されますが、損害の額等によってはいずれか一方の保険契約からは保険金が支払われない場合があります、保険料が無駄になることがあります。補償内容の差異や保険金額等を確認し、特約の要否を判断のうえ、ご加入ください。

個人型オプションパック	セット名	日常生活賠償 保険金額 ^(※1)	携行品損害 保険金額 ^(※2) (免責金額3,000円)	救援者費用等 保険金額	ホールインワン・アルバトロス 費用保険金額	オプション保険料	
						月払保険料	年払保険料
Pプラン(傷害個人型・疾病個人型)に ご加入の方のみ加入可能	PA	3億円	—	—	—	130円	1,380円
	PC	—	20万円	—	—	100円	1,050円
	PD	—	10万円	—	20万円	260円	2,820円
	PE	—	15万円	—	40万円	470円	5,130円
	PG	—	10万円	500万円	—	90円	1,000円

※以下の3パターンからお選びいただけます。

①日常生活賠償(PAセット)のみ ②日常生活賠償+その他のオプション(PA+PC~PE・PGより1セット)

③その他のオプションのみ(PC~PE・PGより1セット)

- *1 個人型の被保険者はネット手続き画面・加入申込票の氏名欄に記名された方のみですが、「日常生活賠償」については自動的に次の方が被保険者となります。詳細については、「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」をご覧ください。①個人型の被保険者 ②①の配偶者 ③①または②と同居の親族・別居の未婚の子④①から③までのいずれかに該当する方が責任無能力者である場合は、その方の親権者、その他の法定監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方。ただし、その責任無能力者に関する事故に限ります。
- *2 「携行品」は、被保険者が住宅(敷地を含みます。)外において携行している被保険者所有の身の回り品(カメラ、財布、衣類、レジャー用品等)が対象となります(詳しくは「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」をご覧ください。)。なお、盗難事故の場合保険金の請求にあたっては、警察への盗難届が必要書類のひとつとなっています。携行品損害保険金の損害の額は1個、1組または1対のものについて10万円が限度となります。ただし、通貨または乗車券等もしくは小切手については1回の事故につき5万円が限度となります。

家族型オプションパック	セット名	日常生活賠償 保険金額 ^(※1)	携行品損害 保険金額 ^(※2) (免責金額3,000円)	救援者費用等 保険金額	ホールインワン・アルバトロス 費用保険金額 ^(※3)	オプション保険料	
						月払保険料	年払保険料
Fプラン(傷害家族型)にご加入の方 のみ加入可能	FA	3億円	—	—	—	130円	1,380円
	FC	—	20万円	—	—	150円	1,600円
	FD	—	10万円	—	20万円	300円	3,180円
	FE	—	15万円	—	40万円	510円	5,570円
	FG	—	10万円	500万円	—	210円	2,230円

※以下の3パターンからお選びいただけます。

①日常生活賠償(FAセット)のみ ②日常生活賠償+その他のオプション(FA+FC~FE・FGより1セット)

③その他のオプションのみ(FC~FE・FGより1セット)

- *1 「基本補償」と被保険者の範囲が異なります。「日常生活賠償」については自動的に次の方が被保険者となります。詳細については、「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」をご覧ください。①家族型の被保険者本人 ②①の配偶者 ③①または②と同居の親族・別居の未婚の子 ④①から③までのいずれかに該当する方が責任無能力者である場合は、その方の親権者、その他の法定監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方。ただし、その責任無能力者に関する事故に限ります。
- *2 「携行品」は、被保険者が住宅(敷地を含みます。)外において携行している被保険者所有の身の回り品(カメラ、財布、衣類、レジャー用品等)が対象となります(詳しくは「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」をご覧ください。)。なお、盗難事故の場合保険金の請求にあたっては、警察への盗難届が必要書類のひとつとなっています。携行品損害保険金の損害の額は1個、1組または1対のものについて10万円が限度となります。ただし、通貨または乗車券等もしくは小切手については1回の事故につき5万円が限度となります。
- *3 「ホールインワン・アルバトロス費用保険金」の被保険者は記名被保険者本人のみとなります(家族型の被保険者の範囲とは異なり、ご家族は対象となりません。)。ご家族の補償を希望の場合は、「個人型」でご家族それぞれでご加入ください。

ホールインワン・アルバトロス費用補償の内容について

セルフプレーの場合等で補償をご提供できないホールインワン等があります。以下の〈ご注意〉をご確認ください。

ご注意

ホールインワン等の費用を保険でお支払いさせていただくためには、ホールインワン等の達成事実の確認のため、引受保険会社所定の証明書のご提出をお願いしております。証明書ではホールインワン等の達成を目撃された方（以下「目撃者」といいます。）のご署名または記名・押印を必要としております。

ホールインワン等の目撃者、証明者	
① 同伴競技者	○（必須） （公式競技※の場合は①または③のいずれか1名）
② ゴルフ場支配人、責任者またはその業務を代行もしくは行使する権限を有する方	○（必須）
③ 同伴キャディ、ゴルフ場使用人、公式競技参加者、公式競技の競技委員、ゴルフ場に入出りする造園業者・工事業者等、ゴルフ場内の売店運営業者、ワン・オン・イベント業者、先行・後続のパーティーのプレイヤー など	○ （いずれか1名 必須。ただし公式競技※の場合は①または③のいずれか1名）

※「公式競技」とはゴルフ場、ゴルフ練習場、国または地方公共団体が主催、共催もしくは後援する公式競技をいいます。

〈ご注意〉

ホールインワン・アルバトロス費用補償特約は、原則として、セルフプレー中に達成したホールインワンまたはアルバトロスは保険金支払いの対象にはなりません。ただし、次のいずれかに該当する場合は、保険金をお支払いします。詳細は「団体総合生活補償保険(MS&AD型)パンフレット別冊」をご覧ください。

- ① 同伴競技者と同伴競技者以外の第三者がショットからカップインまでのボールの行方を連続して目視している場合
- ② ビデオ映像等の達成証明資料により、その達成を客観的に証明できる場合

※セルフプレーでキャディを同伴していない場合は、同伴キャディの目撃証明に替えて同伴キャディ以外の上記③の方の目撃証明がある場合に限ります。

メトロ君Q&A

Q1 オプションのみ加入することは出来るの？

A1 いいえ、出来ません。オプションの加入をご希望の場合、傷害補償または疾病補償とのセットで加入してください。

Q2 保険料の払込方法は？

A2 東京地下鉄株式会社役員・社員の方(東京地下鉄株式会社からの出向者の方を含む)は月払の給与控除です。グループ会社の役員・社員、東京地下鉄株式会社退職者の方は年一括払でご指定の口座から引き落としとなります。

Q3 退職時はどうするの？

A3 (株)メトロセルビスまでご連絡ください。お手続き等に関してご案内いたします。

Q4 「携行品損害」に加入したいけれど、自宅内でカメラを誤って落として破損させた場合支払いの対象になるの？

A4 いいえ、お支払いの対象外です。自宅(敷地を含みます。)外に持ち出している間が、補償の対象になります。

Q5 疾病補償に加入しているけど、レーシック手術は支払いの対象になるの？

A5 いいえ、お支払いの対象外です。

Q6 疾病補償に加入希望だけど、年令はいつ時点での年令なの？

A6 2026年10月1日時点での満年令になります。

Q7 途中加入は出来るの？

A7 はい、出来ます。加入日については、(株)メトロセルビスまでお問合わせください。東京地下鉄株式会社役員・社員は給料控除可能ですが、グループ会社の役員・社員、東京地下鉄株式会社退職者の方はご指定の口座から引き落としが出来ないため、保険料を指定の銀行口座に振り込んでいただくようになります。

ご加入にあたってのご注意

保険契約者について	●この保険は東京地下鉄株式会社が保険契約者となる団体契約です。 被保険者が保険料を負担される場合、保険契約者が保険料をとりまとめるうえ引受保険会社に払い込みます。なお、保険契約者が引受保険会社に保険料を払い込まなかった場合には、保険契約が解除され保険金が支払われな いことがあります。また、保険契約者または被保険者がご加入の取消等をされた場合、引受保険会社は返還保険料 を保険契約者に返還します。
団体割引について	●前年度でご加入いただいた被保険者の人数に従って割引率が適用されます。
加入申込人となれる 方の範囲	●お申込人となれる方は東京地下鉄株式会社およびそのグループ会社の役員・社員と東京地下鉄株式会社の退職者 本人に限ります（派遣社員の方は含まれません。）。
被保険者となれる方 の範囲	●メトロ君（個人型）で被保険者（補償の対象者）本人（*）となれる方の範囲は、東京地下鉄株式会社およびそのグ ループ会社に勤務され毎月給与支払いを受けている役員・社員本人と東京地下鉄株式会社の退職者本人および その家族（配偶者、子ども、両親、兄弟姉妹および本人と同居している親族をいいます。）です（派遣社員の方は含 まれません。）。 （*）ネット手続き画面・加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。
	●メトロ君（家族型）で被保険者（補償の対象者）本人（*）となれる方の範囲は、東京地下鉄株式会社およびそのグ ループ会社に勤務され毎月給与支払いを受けている役員・社員本人と東京地下鉄株式会社の退職者本人およびその配 偶者、子ども、両親、兄弟姉妹です（派遣社員の方は含まれません。）。 （*）ネット手続き画面・加入申込票の被保険者ご本人欄に記載の方をいいます。
自動継続の取扱いに ついて	●前年にご加入の皆さまについては、ご加入内容の変更や継続停止のご連絡がない場合、今回の募集においては 前年ご加入の内容に応じたセットでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。（年令の進行により保険料表 の年令区分が変わる場合は、ご継続時のご年令による保険料となりますのでご了承ください。）
加入者証について	●ご加入いただいた後にお届けする加入者証は、内容をご確認のうえ、大切に保管してください。

●本パンフレットで募集するプランにセットされている特約

特約名	保険金の種類				募集プラン・セット名
傷害補償(MS&AD型)特約	傷 害 保険金	傷害死亡保険金	傷害後遺障害保険金	傷害入院保険金	傷害個人型(Pプラン) 傷害家族型(Fプラン)
		傷害手術保険金	傷害通院保険金		
疾病補償特約 ・特定精神障害補償特約セット	疾 病 保険金	疾病入院保険金		疾病手術保険金	疾病個人型(Pプラン)
		疾病放射線治療保険金		疾病通院保険金	
先進医療費用保険金補償特約	先進医療費用保険金				疾病個人型(Pプラン)
日常生活賠償特約	日常生活賠償保険金				PA・FAセット
携行品損害補償特約 ・新価保険特約(携行品損害補償 特約用)セット	携行品損害保険金				PC・PD・PE・PG・ FC・FD・FE・FGセット
救済者費用等補償特約	救済者費用等保険金				PG・FGセット
ホールインワン・アルバイトロス費用 補償特約 (団体総合生活補償保険用)	ホールインワン・アルバイトロス費用保険金				PD・PE・FD・FEセット

特約名	募集プラン・セット名
三大疾病2倍支払特約	S3・S4セット
天災危険補償特約	傷害個人型（Pプラン） 傷害家族型（Fプラン）
家族型への変更に関する特約	Fプラン

お手続きに便利なお契約者さま専用ページのご案内

ご加入内容の閲覧や事故サポートサービス(保険金請求)等でご活用いただけます。

加入者証が届いたら



**ご契約者さま
専用ページ**
ご登録ください

パソコンやスマートフォンからご加入内容の閲覧が可能です

PDFサービス提供時間 ▶ 平日・土曜 / 7:00 ~ 24:00 日曜・祝日 / 7:00 ~ 22:00

注意

ご契約者さま専用ページは、24 時間 365 日ご利用可能なシステムですが、加入者証の表示に関しましては、PDF 表示できる時間に制約がございます。提供時間外にアクセスした場合は、「サービス時間外です」のメッセージを表示いたします。



スマートフォンでのご契約者さま専用ページ登録手順



利用規約に同意
入力内容確認

登録
完了

- 1 加入者証封筒に記載のQRコード※を読み取り(注1)
 - 2 加入者証に記載のお客さまコード1・2を入力
 - 3 メールアドレス(ユーザーID)、パスワード、加入者氏名、生年月日を入力
- (注1) スマートフォンにQRコードのリーダー機能がない場合は、三井住友海上公式サイトからお手続きください。
※「QRコード」は株式会社デンソーウェーブの登録商標です。

さらに！ LINEの連携で簡単アクセス！

ID・パスワードの入力不要で、LINE アプリから契約者さま専用ページをご利用できるようになります！



完了

- 1 ご契約者さま専用ページにログイン、マイメニューから「LINEで当サービスを利用(友だち追加)」
- 2 「友だちリストに追加」
- 3 自動的に表示される英数字の文字列をそのまま送信

メトロセルビスからのお知らせ

車を借りる予定はありますか？

**1 日分の自動車保険
1 DAY 保険**

1 日 800円から OK!

1 日分の自動車保険 “1DAY 保険”

- ◆車を借りるときの自動車保険です。
実家に帰省し親の車を運転される方
友人の車を借りる方にオススメ！
- ◆24時間の補償で保険料は800円から申込可能！
- ◆スマートフォンから簡単申込。
申込はこちらの二次元コードから可能です。



海外旅行保険の面倒なお手続きをネットで！！

ハワイ7日間
個人セットプラン
(タイプA) の場合
書面申込より
約46%OFF!

ネット de 保険 @とらべる



メトロセルビス @とらべる

- ◆検索サイトからご契約手順画面にアクセス！
- ◆たとえばハワイ7日間で、保険料2,660円 (※1)
書面でお申込みいただくよりも約46%OFF (※2)
さらにリピーター割引適用5%OFF! (※3)

スマホの方はここから申し込めます



- (※1) ハワイ7日間、個人セットプラン(タイプA)の場合の保険料です。
(※2) ご旅行される地域、保険期間などにより保険料や割引率は異なり、書面でお申し込みいただく三井住友海上火災保険株式会社の「海外旅行保険」よりも、保険料が高くなる場合もあります。詳細は「ネットde保険@とらべる」申込画面でご確認ください。上記の例は、書面申込の三井住友海上火災保険株式会社の「海外旅行保険」(2026年5月時点)との比較です。
(※3) 今回ご契約の申込日が前回の満期日から2年以内など、所定の要件を満たす場合に限りです。

万一、事故が起こった場合は…

「ご契約者さま専用ページ」からご利用いただける事故サポートサービスをご活用ください！

『ご契約者さま専用ページ』による事故サポートサービスとは

三井住友海上のご契約者さま向けのWebサービスです



「担当者とのWeb上でのメッセージ送受信機能」「対応状況の確認」
「必要書類や画像のアップロード機能」「お支払内容の確認」など
お客さまに便利なサービスを**24時間365日ご利用可能***です
(*システムメンテナンス等によりサービスを停止する場合があります)

事故の連絡は
どこへするのだろうか？



その後事故対応は
進んでいるのかしら。



忙しくて
電話をかける時間が
ないな。



ご契約者さま専用ページをご登録後は、スマホで連絡、確認いただけます。

<ご利用方法>

①

まずはP13
の方法でご
登録した
「ご契約者
さま専用
ページ」に
ログイン！



②

「事故サ
ポート」タ
ブの「イン
ターネット
からの事故
連絡」を選
択します。



③

事故の連絡を
する契約を選
択して、「事故
連絡」ボタンを
押して、事故受
付入力へ進ん
でください。



スマホの生体認証を事前に設定すると、
パスワードなしでログインできます。

事故の受付後は「事故サポート」タブの「事故サポートメニュー」を選択いただきますと、「進捗状況の確認」や「担当者へのメッセージ送信」などをご利用いただけます。

右下の二次元コードにアクセスいただき、 「団体総合生活補償保険（MS&AD型）パンフレット別冊」の内容を ご確認ください

このパンフレットは、保険の概要をご説明したものです。

ご加入に際して特にご確認いただきたい事項（「契約概要」）や、被保険者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項（「注意喚起情報」）、「ご加入内容確認事項」等は、右記の二次元コードに掲載しています。保険金をお支払いする場合、保険金のお支払額、保険金をお支払いしない主な場合等の重要な事項が記載されておりますので、必ずご参照いただいたうえで、PDFファイルをご自身の端末に保存していただくか、印刷し、保管していただきますようお願いいたします。

PDFファイルによるご提供を希望されない場合、あるいはPDFファイルの閲覧ができない場合は、代理店・扱者または引受保険会社までお問合わせください。

（注）ネット手続きされる方は、右記二次元コードの内容は、ネット手続き画面で確認できます。



団体総合（MS&AD型）_71538

三井住友海上へのご相談・苦情・お問合わせは

「三井住友海上お客さまデスク」
0120-632-277（無料）

「チャットサポートなどの各種サービス」

こちらからアクセスできます。

<https://www.ms-ins.com/contact/cc/>



万一、事故が起こった場合は

遅滞なく代理店・扱者または下記にご連絡ください。

24時間365日事故受付サービス
「三井住友海上事故受付センター」

0120-258-189（無料）

事故は いち早く

事故の連絡は、インターネット事故受付が
簡単・便利です。
「インターネット事故受付サービス」

こちらからアクセスできます。

<https://www.ms-ins.com/contractor/contact/>



インターネット以外の事故連絡は以下でも受付しています。

●株式会社メトロサービス 下記お問合わせ先

お問合わせ先

お申込みの際に得た個人情報には加入手続等の目的以外には使用いたしません。

〈代理店・扱者〉

株式会社メトロサービス 事業部 保険営業課

東京都台東区東上野3-20-3 メトロシティ上野
電話 03-6240-1311 鉄道電話 98006
FAX 03-3834-6778

〈引受保険会社〉

三井住友海上火災保険株式会社