

申し込みができる人

●被保険者は自閉症スペクトラムの方が対象となります。

- (1) 一般社団法人日本自閉症協会の正会員（加盟団体）の構成個人正会員及び個人賛助会員の方
- (2) 一般社団法人日本自閉症協会の自助会員及び個人賛助会員の方

(1)(2)以外の方がご加入頂く場合は加入手続きと同時に自助会員となって頂きます。

・自助会員とは 本協会の目的に賛同し自閉症スペクトラム障害について関心を持ち理解を深めるために入会した会員

保険期間

- (1) 毎年4月1日から1年間とし、次年度は4月1日更新となります。
- (2) 新規加入（途中加入を含む）の場合、一般社団法人日本自閉症協会 ASJ 保険入院保障のみ3ヶ月の保障除外期間があります。

お支払いの対象者

●被保険者（本人）

掛 金

<途中加入の場合>

	日本自閉症協会の 正会員 (加盟団体)の個人会員の方 (加入プランA)	自助会員の方 (加入プランB)	加入日	個人会員 (プランA)	自助会員 (プランB)	加入日	個人会員 (プランA)	自助会員 (プランB)
年間掛金	15,900円	16,400円	4月1日	15,900円	16,400円	10月1日	8,200円	8,700円
内 訳	ASJ 保険 6,100円	ASJ 保険 6,100円	5月1日	14,620円	15,120円	11月1日	6,920円	7,420円
	AIU 保険 9,300円	AIU 保険 9,300円	6月1日	13,330円	13,830円	12月1日	5,630円	6,130円
	年会費 500円	年会費 1,000円	7月1日	12,050円	12,550円	1月1日	4,350円	4,850円
			8月1日	10,760円	11,260円	2月1日	3,060円	3,560円
			9月1日	9,470円	9,970円	3月1日	1,770円	2,270円

※一家族でお子様2名以上加入されている場合は、2人目から12,350円(ASJ保険：3,050円 + AIU保険：9,300円)となります。

※加入プランA加入プランBともに保障の内容は同じですが、年会費が異なります。 ※上記にはASJ保険料・AIU保険料・年会費を含みます。

加入申し込みはASJ 保険事務局へ

- 所定の保険契約書（預金口座振替依頼書）に記入・捺印の上、ASJ 保険事務局へ送付してください。
 - ・ 保険契約書が2月10日までに事務局に届いたときは
→ 4月1日から1年分の掛金を4月12日に口座より自動振替いたします。
 - ・ 保険契約書が2月11日から3月18日の間に事務局に届いたときは
→ 次年度分掛金の自動振替はできませんので現金にて指定口座までお振込みをお願いします。
- 毎月、途中加入を受け付けております。加入希望月の前月20日が申込み締め切り日となります。
加入日を○で囲み、月割り掛金を申込みと同時に振込みください。途中加入での月割り掛金はすべて現金でのお振込みとなります。
- 施設等で一括加入のときはASJ 保険事務局までご連絡ください。

掛金振込み先

下記のいずれかにお振込みください。

- ・ みずほ銀行 築地支店 普通預金2767668 一般社団法人 日本自閉症協会 ASJ 保険事務局
- ・ 郵便振替口座 00120-0-571033 一般社団法人 日本自閉症協会 ASJ 保険事務局

〈お問い合わせ〉



一般社団法人 日本自閉症協会 ASJ 保険事務局

〒104-0044 東京都中央区明石町6-22 築地ニッコンビル6F

TEL: 03-5565-2020 FAX: 03-5565-2021 (営業日) 月～金(祝・祭日除く) 10:00～16:00

フリーダイヤル: 0120-880-819 Email: asj-hoken@autism.or.jp

ホームページ <http://www.autism.or.jp/>