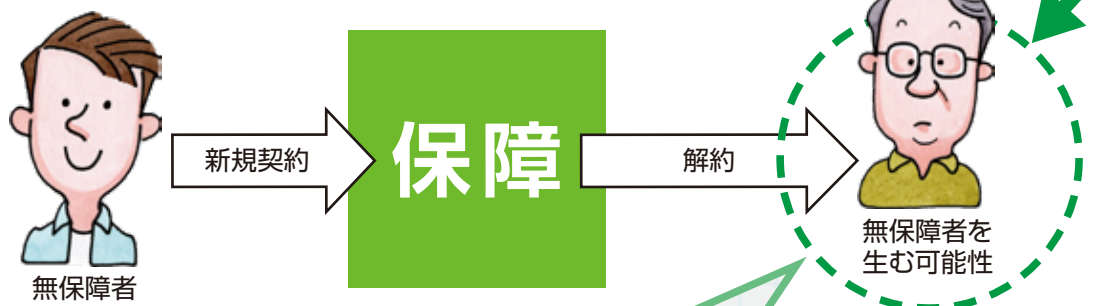


無保障者をつくらないこと 解約編

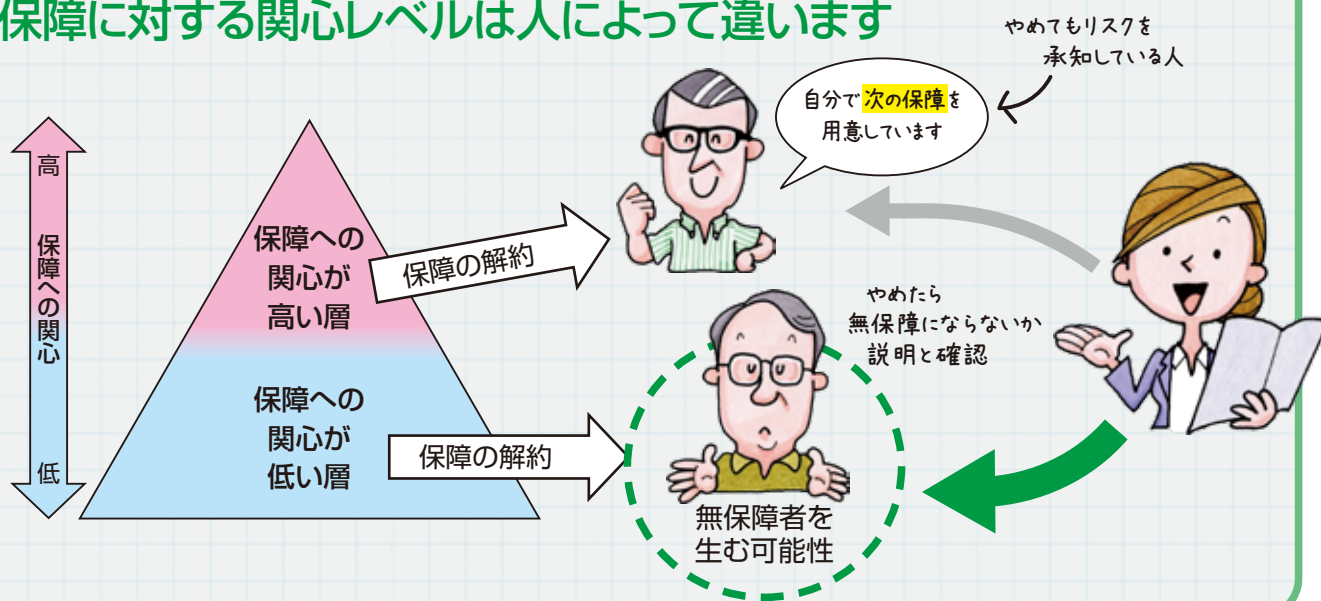
—— 解約を受け付ける際の注意点

ライフサイクルに合わせた保障の必要性を理解してもらうのは一苦労です。せっかく保障を備えても、転居や退職の際に解約し、知らないうちに無保障者になってしまう方も……。今回は何らかの理由で解約を希望される組合員が、本当は保障が必要なのに入っていない状態にならないための考え方と各保障分野のポイントをまとめてみました。

今回はココ!



保障に対する関心レベルは人によって違います



解約を希望する組合員の保障内容と

3ページ以降の「解約時チェックフロー」と「チェックシート」を横に置いて組合員と面談しましょう。

チェックシートの回答結果がすべて「はい」であれば、組合員が無保障となるリスクは低いので無理に解約を引き留めず、次の保障の契約内容などを確認しましょう。

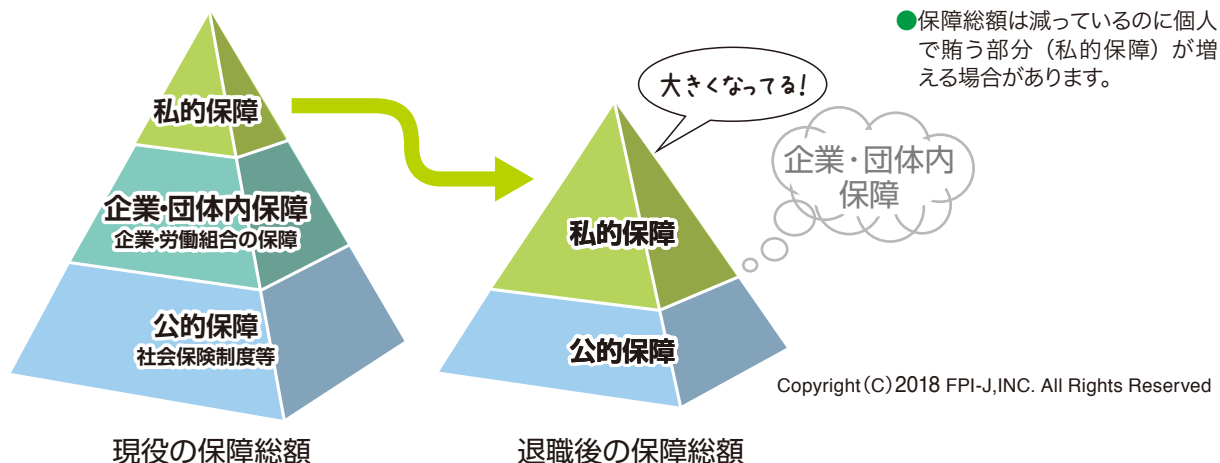
逆に、一つでも「いいえ」があれば、解約後は組合員の生活に無保障エリアが発生する可能性があります。「解約時チェックフロー (P.3~5)」のポイントを中心に組合員と課題を共有し、確認すべき事項、そのための手順や窓口を案内しましょう。また、ご不明な点は全労済の担当者にお声掛けください。



退職時は特に注意

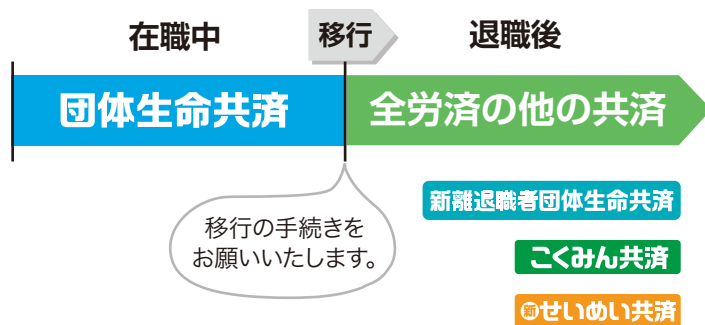
1 私的保障が増える場合があります。

退職時は個人でまかなう保障額が大きく変わります。現役の時に存在した企業・団体内保障が、退職に伴って失われるからです。保障の不足が発生しないよう私的保障部分を計算して補いましょう。



2 退職後も必要な共済を継続できます。

職場を離れても安心の保障を続けることができます。団体生命共済は、一定の条件のもと、健康状態にかかわらず全労済の他の共済に移行できます。また、団体生命共済以外の共済についても継続できます。



住まいる共済



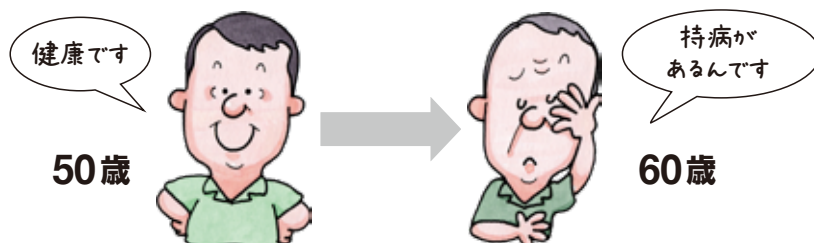
マイカー共済

退職後も
共済は継続できます



3 次の保障に加入できない場合があります。

健康状態の告知や審査の結果、新たな保障に入れず、無保障になる可能性があります。



※次の保障(補償): 現在加入している保障を解約したあとに代わりに加入しようとしている保障(共済・保険)



生命・医療の保障

退職後の必要な私的保障をふまえて、残すべきものが
きちんと継続できているかを確認しましょう。



解約時チェックシート

年 月 日 (記入者)

組合員名	労働組合欄	全労済欄
------	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただくものです。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

生命・医療の保障 (解約を希望される共済:)

NO.	質問項目	回答
1	①すでに同等の共済・保険に加入した (する) ……………	<input type="checkbox"/>
	②今後他の共済・保険に切り替えたい……………	<input type="checkbox"/>
	③掛金が高い……………	<input type="checkbox"/>
	④保障を減らしたい……………	<input type="checkbox"/>
	⑤退職する……………	<input type="checkbox"/>
	⑥保障の必要がなくなった……………	<input type="checkbox"/>
	⑦特に理由はない……………	<input type="checkbox"/>
	⑧その他 (……………)	<input type="checkbox"/>
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。	はい いいえ
3	解約する契約の保障内容を自分で確認しましたか。	はい いいえ
4	付帯されている特約の内容についてチェックしていますか。	はい いいえ
5	全労済のこくみん共済の傷害安心Wタイプ、傷害安心タイプには個人賠償責任共済金が付帯されています。現在、個人賠償責任の保障はありますか。	はい いいえ
6	次の①～⑥のいずれにも該当しませんか。 ①日頃よりくすりを飲んでいる。②入院をしたことがある。 ③現在通院をしている。④健康診断を受けている。⑤持病がある。 ⑥全労済もしくは他共済・保険から共済金 (保険金) の支払いを受けたことがある。 (直近5年間)	はい いいえ
7	家族の保障も付いている場合、同時に解約になりますがよろしいですか。 (団生の場合)	はい いいえ
8	全労済の入院共済金は1入院に対して、1日目から180日間 (キッズタイプは365日間) の給付であることをご存知ですか。	はい いいえ
9	入院した場合の平均の自己負担額をご存知ですか。	はい いいえ
10	万一のときに必要となる資金の目安をご存知ですか。(遺族・障がい・介護保障)	はい いいえ
次の保障		
11	解約する契約の終了日と次の保障の開始日に切れ目がないですか。	はい いいえ
12	現在の加入年齢条件を確認しましたか。	はい いいえ
13	障がい・介護の備えは充分ですか。(障がい・介護保障)	はい いいえ

結果 ☐ 継続 ☐ 再検討 ☐ 解約

全て“1はい”なら

解約手続きへ

1つでも“1いいえ”が
あったら

無保障になる
可能性があります。
再検討を促してください。

point① 特約の付帯

- 次の保障に個人賠償責任がついていることを確認しましょう。

個人賠償が
はずれますけど
次の保障に
ついてはいますよね



特約つけて
いたかな?

point② 加入の可否

- 健康に問題がある場合、次の共済や保険に入れない場合があります。

今は健康でも
歳を重ねると
何かしら
出てきますね



point③ 家族の保障

- 家族の保障も確認しましょう。

attention

- 解約日の24時で保障が切れてしまいます。次の保障の開始日まで無保障期間が発生しないことを確認しましょう。



火災共済をやめます

住まいの保障

安易に解約するのは危険。
備えるべき保障を確認しましょう。



転居に伴い火災保障をやめしまう場合がありますが、どこかに住む限り、住まいの保障は必要です。

解約時チェックシート

年 月 日 (記入者)

組合員名	労働組合欄	全労済欄
------	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただきます。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

住まいの保障

(解約を希望される共済:)

NO.	質問項目	回答
1 解約理由をお聞かせいただけますか。 (複数回答可)	①すでに同等の共済・保険に加入した (する)	<input type="checkbox"/>
	②今後他の共済・保険に切り替えたい	<input type="checkbox"/>
	③掛金が高い	<input type="checkbox"/>
	④保障を減らしたい	<input type="checkbox"/>
	⑤退職する	<input type="checkbox"/>
	⑥保障の必要がなくなった	<input type="checkbox"/>
	⑦特に理由はない	<input type="checkbox"/>
	⑧その他 () ...	<input type="checkbox"/>
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。	はい いいえ
3	解約する契約の保障内容を自分で確認しましたか。	はい いいえ
4	転居先に保障の対象を変更できることをご存知ですか。	はい いいえ
5	全労済の火災共済・自然災害共済は全国一律の掛金であることをご存知ですか。	はい いいえ
6	全労済の火災共済・自然災害共済には死亡保障 (火災共済で住宅災害死亡共済金 300万円、自然災害共済で傷害費用共済金 600万円) があることをご存知ですか。	はい いいえ

次の保障

7	解約する契約の終了日と次の保障の開始日に切れ目がないですか。	はい いいえ
8	風水害 (台風や雪など) による被害に対する保障はありますか。	はい いいえ
9	地震による被害に対する保障はありますか。	はい いいえ
10	保障内容が住宅ローンの借入額だけでなく再建可能な金額になっていますか。	はい いいえ
11	建物と家財の両方に保障を付けていますか。	はい いいえ
12	各種特約 (個人賠償・類焼・盗難) の保障がカバーされていますか。	はい いいえ

結果

☐ 継続

☐ 再検討

☐ 解約

全て“1はい”なら

解約手続きへ

1つでも“1いいえ”があったら

無保障になる
可能性があります。
再検討を促してください。

物件変更



転居したら
火災保障を
引越し先に
切り替えられます。

attention

●解約日の 24 時で保障が切れてしまいます。次の保障の開始日まで無保障期間が発生しないことを確認しましょう。

point①風水害・地震に対する保障

●台風や降雪、地震などの自然災害に備えましょう。

point②建物・家財の保障

●建物の保障は再建に必要な金額とするのが一般的です。また、家財の保障だけでも加入できます。

point③特約の付帯

●個人賠償責任保障に加入しましたか。
●類焼損害保障は隣家が隣接している場合に必要の保障です。次の保障に付いていることを確認しましょう。
●盗難保障に加入しましたか。

例えば、家族の
個人賠償もなくなります。
個人賠償責任の
検討をしましょう。



家の保障だけでは
なかったのね



マイカー共済をやめます

くるまの補償

車を持っている限り補償は必要です。**次の補償**でも、条件が不利にならないように注意しましょう。



解約時チェックシート

年 月 日 (記入者)

組合員名	労働組合欄	全労済欄
------	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただくものです。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

くるまの補償

(解約を希望される共済:)

NO.	質問項目	回答
1	解約理由をお聞かせいただけますか。 (複数回答可)	①すでに同等の共済・保険に加入した (する) <input type="checkbox"/>
		②今後他の共済・保険に切り替えたい <input type="checkbox"/>
		③掛金が高い <input type="checkbox"/>
		④補償を減らしたい <input type="checkbox"/>
		⑤退職する <input type="checkbox"/>
		⑥補償の必要がなくなった <input type="checkbox"/>
		⑦特に理由はない <input type="checkbox"/>
		⑧その他 () <input type="checkbox"/>
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。 (お得な団体掛金を引き継ぎます)	はい いいえ
3	解約する契約の補償内容を自分で確認しましたか。	はい いいえ
4	車両を入れ替えてもマイカー共済が継続できることをご存知ですか。	はい いいえ
5	等級の継承について確認していますか。	はい いいえ
6	等級を引き継ぐための書類「中断証明書」を発行していますか。	はい いいえ
次の補償		
7	解約する契約の終了日と次の補償の開始日に切れ目がないですか。	はい いいえ
8	運転者の対象範囲は正しいですか。	はい いいえ
9	年齢条件は正しいですか。	はい いいえ
10	対象としている車両は正しいですか。	はい いいえ
11	相手方への賠償 (対人・対物賠償など) は充分ですか。	はい いいえ
12	ご自身の補償 (人身傷害など) は充分ですか。	はい いいえ
13	必要な特約 (弁護士費用、対物超過修理費用、事故・故障時損害費用) はカバーされていますか。	はい いいえ

結果

☐ 継続

☐ 再検討

☐ 解約

全て「はい」なら

解約手続きへ

1つでも「いいえ」があったら

無補償になる
可能性があります。
再検討を促してください。

point①補償の継続

- 無補償期間をつくらない
- 等級の引き継ぎ
等級継承が可能な期間を確認しましょう。(一般的には7日間)

attention

- 解約日の 24 時で保障が切れてしまいます。**次の補償**の開始日まで無補償期間が発生しないことを確認しましょう。

マイカー共済は、一度契約が切れると退職後、お得な団体掛金が適用されません。



point②くるまの補償

- 相手方への賠償
次の補償で対人賠償と対物賠償が無制限になっていることを確認しましょう。
- ご自身の補償
次の補償で人身傷害補償が5,000万円以上となっていることを確認しましょう。また、**車両補償**が「車対車+A」(マイカー共済ではエコノミーワイド)以上になっていることを確認しましょう。

point③特約の付帯

- 弁護士費用等補償特約、対物超過修理費用補償特約、事故・故障付随費用特約 (マイカー共済では付随諸費用補償) はもしもの時に必要な補償です。**次の補償**に付いていることを確認しましょう。



特約つけていたかな?



全労済の取り組み

全労済では、退職される組合員の保障の充実をはかるため**全労済保障相談センター**を設置しています。

全労済保障相談センターでは、安心して共済をご継続いただくためにさまざまなご案内をしております。詳しくは全労済の担当者までお気軽にお問い合わせください。

全労済保障相談センターを活用するメリット

1

同一の部署で対応することで、均質的な全労済のサービスを提供しています。

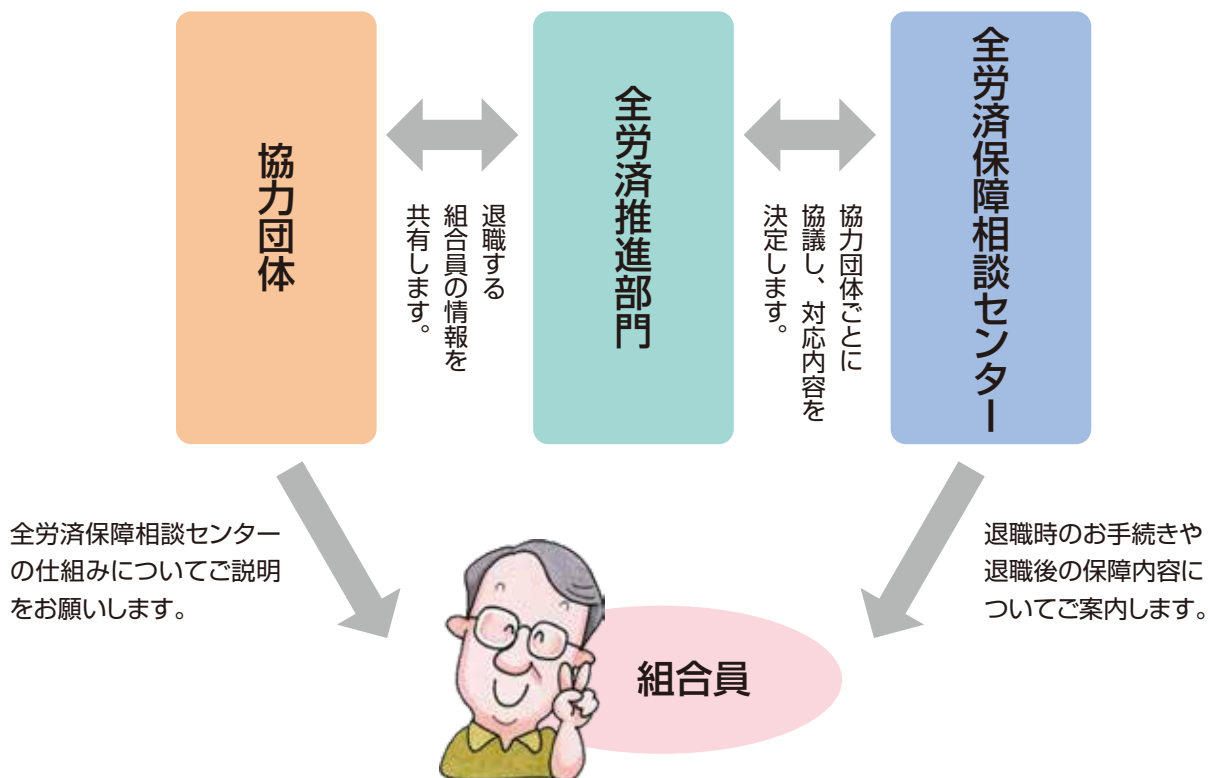
2

退職後の充実した保障設計のために、最適な共済をご案内します。

3

フォローコール等の接点強化により、継続漏れを防ぎます。

全労済保障相談センター活用の流れ



監修 塚原 哲

CFP® 認定者
生活経済研究所長野 所長 投資助言・代理業
登録番号 関東財務局長(金商)第629号

1998年精密機器メーカーの労働組合役員に就任、2001年に労働組合専門のシンクタンク「生活経済研究所長野」を設立、2006年日本FP協会長野支部・支部長、2012年日本FP協会・関東副ブロック長、2014年日本FP協会評議員を歴任。全国で労働組合関連団体のライフサポート活動の立ち上げに従事。

解約時チェックシート

年 月 日（記入者 ）

組合員名		労働組合欄	全労済欄
------	--	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただくものです。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

生命・医療の保障（解約を希望される共済： ）

NO.	質問項目	回答	
1	解約理由をお聞かせいただけますか。 (複数回答可)	①すでに同等の共済・保険に加入した（する）…………… <input type="checkbox"/> ②今後他の共済・保険に切り替えたい…………… <input type="checkbox"/> ③掛金が高い…………… <input type="checkbox"/> ④保障を減らしたい…………… <input type="checkbox"/> ⑤退職する…………… <input type="checkbox"/> ⑥保障の必要がなくなった…………… <input type="checkbox"/> ⑦特に理由はない…………… <input type="checkbox"/> ⑧その他（……………）… <input type="checkbox"/>	
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。	はい	いいえ
3	解約する契約の保障内容を自分で確認しましたか。	はい	いいえ
4	付帯されている特約の内容についてチェックしていますか。	はい	いいえ
5	全労済のこくみん共済の傷害安心Wタイプ、傷害安心タイプには個人賠償責任共済金が付帯されています。現在、個人賠償責任の保障はありますか。	はい	いいえ
6	次の①～⑥のいずれにも該当しませんか。 ①日頃よりくすりを飲んでいる。②入院をしたことがある。 ③現在通院をしている。④健康診断を受けている。⑤持病がある。 ⑥全労済もしくは他共済・保険から共済金（保険金）の支払いを受けたことがある。 (直近5年間)	はい	いいえ
7	家族の保障も付いている場合、同時に解約になりますがよろしいですか。 (団生の場合)	はい	いいえ
8	全労済の入院共済金は1入院に対して、1日目から180日間（キッズタイプは365日間）の給付であることをご存知ですか。	はい	いいえ
9	入院した場合の平均の自己負担額をご存知ですか。	はい	いいえ
10	万一のときに必要となる資金の目安をご存知ですか。（遺族・障がい・介護保障）	はい	いいえ
次の保障			
11	解約する契約の終了日と次の保障の開始日に切れ目がないですか。	はい	いいえ
12	現在の加入年齢条件を確認しましたか。	はい	いいえ
13	障がい・介護の備えは充分ですか。（障がい・介護保障）	はい	いいえ

結果	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 再検討	<input type="checkbox"/> 解約
----	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------

解約時チェックシート

年 月 日（記入者 ）

組合員名		労働組合欄	全労済欄
------	--	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただくものです。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

住まいの保障（解約を希望される共済： ）

NO.	質問項目	回答	
1	解約理由をお聞かせいただけますか。 (複数回答可)	①すでに同等の共済・保険に加入した（する）.....	<input type="checkbox"/>
		②今後他の共済・保険に切り替えたい.....	<input type="checkbox"/>
		③掛金が高い.....	<input type="checkbox"/>
		④保障を減らしたい.....	<input type="checkbox"/>
		⑤退職する.....	<input type="checkbox"/>
		⑥保障の必要がなくなった.....	<input type="checkbox"/>
		⑦特に理由はない.....	<input type="checkbox"/>
		⑧その他（.....）...	<input type="checkbox"/>
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。	はい	いいえ
3	解約する契約の保障内容を自分で確認しましたか。	はい	いいえ
4	転居先に保障の対象を変更できることをご存知ですか。	はい	いいえ
5	全労済の火災共済・自然災害共済は全国一律の掛金であることをご存知ですか。	はい	いいえ
6	全労済の火災共済・自然災害共済には死亡保障（火災共済で住宅災害死亡共済金 300万円、自然災害共済で傷害費用共済金 600万円）があることをご存知ですか。	はい	いいえ
次の保障			
7	解約する契約の終了日と次の保障の開始日に切れ目がないですか。	はい	いいえ
8	風水害（台風や雪など）による被害に対する保障はありますか。	はい	いいえ
9	地震による被害に対する保障はありますか。	はい	いいえ
10	保障内容が住宅ローンの借入額だけではなく再建可能な金額になっていますか。	はい	いいえ
11	建物と家財の両方に保障を付けていますか。	はい	いいえ
12	各種特約（個人賠償・類焼・盗難）の保障がカバーされていますか。	はい	いいえ

結果	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 再検討	<input type="checkbox"/> 解約
----	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------

解約時チェックシート

年 月 日（記入者 ）

組合員名		労働組合欄	全労済欄
------	--	-------	------

※このアンケートはより良い共済商品・サービス提供のため参考とさせていただくものです。許される範囲でお答えください。
※上記の目的以外には使用しません。

くるまの補償（解約を希望される共済： ）

NO.	質問項目	回答
1	解約理由をお聞かせいただけますか。 （複数回答可） ①すでに同等の共済・保険に加入した（する）…………… <input type="checkbox"/> ②今後他の共済・保険に切り替えたい…………… <input type="checkbox"/> ③掛金が高い…………… <input type="checkbox"/> ④補償を減らしたい…………… <input type="checkbox"/> ⑤退職する…………… <input type="checkbox"/> ⑥補償の必要がなくなった…………… <input type="checkbox"/> ⑦特に理由はない…………… <input type="checkbox"/> ⑧その他（……………）… <input type="checkbox"/>	
2	全労済の共済は退職後も継続加入できることをご存知ですか。 （お得な団体掛金を引き継げます）	はい いいえ
3	解約する契約の補償内容を自分で確認しましたか。	はい いいえ
4	車両を入れ替えてもマイカー共済が継続できることをご存知ですか。	はい いいえ
5	等級の継承について確認していますか。	はい いいえ
6	等級を引き継ぐための書類「中断証明書」を発行していますか。	はい いいえ

次の補償		
7	解約する契約の終了日と次の補償の開始日に切れ目がないですか。	はい いいえ
8	運転者の対象範囲は正しいですか。	はい いいえ
9	年齢条件は正しいですか。	はい いいえ
10	対象としている車両は正しいですか。	はい いいえ
11	相手方への賠償（対人・対物賠償など）は充分ですか。	はい いいえ
12	ご自身の補償（人身傷害など）は充分ですか。	はい いいえ
13	必要な特約（弁護士費用、対物超過修理費用、事故・故障時損害費用）は カバーされていますか。	はい いいえ

結果	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 再検討	<input type="checkbox"/> 解約
----	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------