

# 契約保全・収納・保険金 取扱規定

23 団体扱

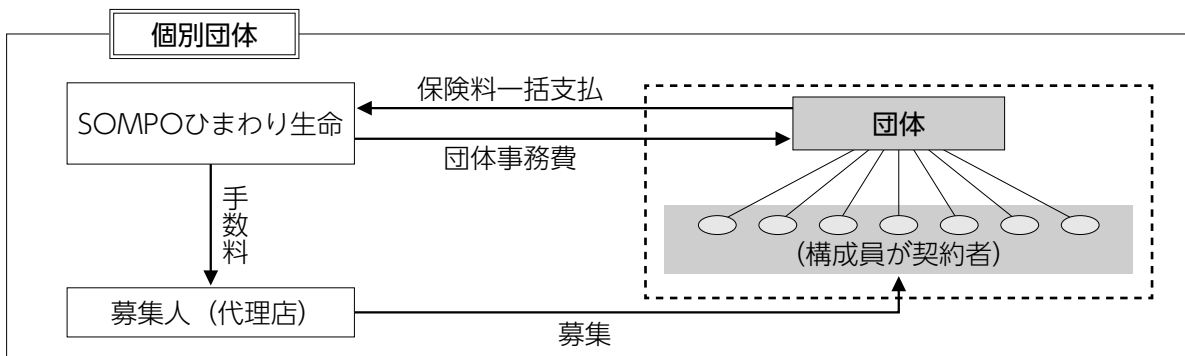
# 団体扱

■団体扱は、SOMPOひまわり生命と企業等の間で団体取扱契約を取り交わしたうえで、団体事務取扱者が保険料を一括領収し、SOMPOひまわり生命に払い込む収納形態です。  
給与の支払いを受ける者が個別に加入する場合と企業等が役員および従業員を被保険者として加入する場合があります。

## 1. 団体扱の概要

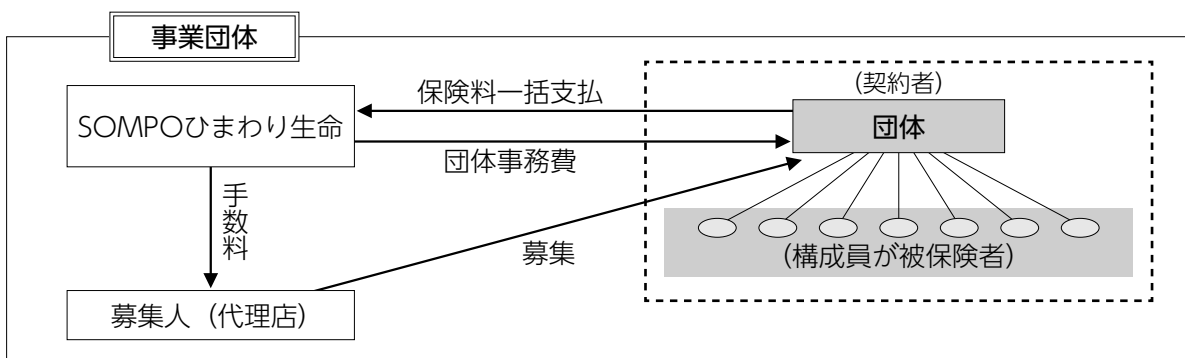
### 〈1〉団体の種類

#### (1) 個別団体



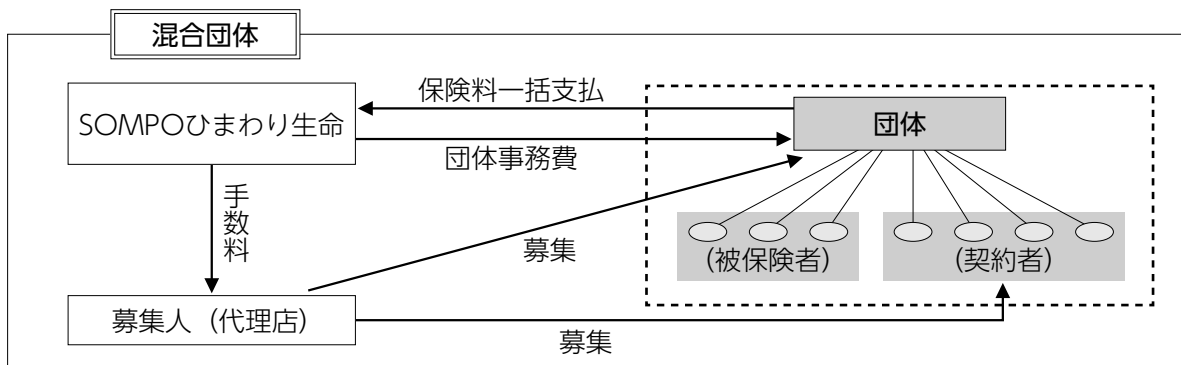
\* 定足数……契約者の頭数で名寄せ

#### (2) 事業団体



\* 定足数……被保険者の頭数で名寄せ

### (3) 混合団体



\* 定足数……契約者と被保険者の頭数で名寄せ

## 〈2〉適用範囲

	職域団体		地域団体		
	団体扱契約		集団扱契約 <sup>※3</sup>		特別団体扱契約
対象団体	官公庁（署）・会社・工場などの団体		組合・連合会・同業者組合などの集団		
加入者要件	団体に所属し、その団体から毎月給与の支払いを受ける者		集団の所属員で集団との間で組合費・会費などの金銭授受関係がある者、およびその構成員		
適用料率	A料率 <sup>※4</sup>	B料率	A料率 <sup>※4</sup>	B料率	B料率
設置時必要人数	20名	10名	20名	10名	10名
団体維持人数	20名	10名 <sup>※5</sup>	20名 <sup>※5</sup>	10名 <sup>※5</sup>	10名 <sup>※5</sup>
未達後猶予期間	6か月	3か月 <sup>※2</sup>	6か月	3か月 <sup>※2</sup>	3か月 <sup>※2</sup>
取扱可能な保険種類	すべての保険種類		定期 医療・がん <sup>※1</sup> 無解約返戻金型総合生活障害保障保険・総合生活障害保障保険 特定疾病保障定期 無解約返戻金型収入保障保険 払込期間中無解約返戻金限定告知 骨折治療保険		すべての保険種類
団体事務費	保険料の3%を限度として団体に支払う。 (振込手数料は団体が負担する)				

※1 医療・がん・女性疾病の終身型については取扱いが可能です。

※2 払方が月払以外の場合は6か月の猶予期間となります。

※3 養老保険特約を付加することはできません。

NKL契約は集団扱での料率は集団扱保険料率のみの取扱いとなり、人員による料率の差異はありません。

NKL契約の収入保障保険は集団扱の取扱いではありません。

※4 同じ団体で月払と年払で団体設置を行いA料率適用希望の場合は、月払・半年払のみで20名以上が必要です。

※5 契約者数または被保険者数の数となります。

### 〈3〉適用料率

料率	月払	半年払	年払
A 料率	口座振替料率よりも 低廉な保険料率	口座振替料率よりも 低廉な保険料率	口座振替料率と同じ
B 料率	口座振替料率と同じ		

### 〈4〉収納形態

収納形態	保険料入金方法
口座への振込	団体から当社の保険料口座へ振り込みます。
一括口振 <div> <div>CSS</div> <div>三井住友カード (旧 SMBC)</div> <div>アプラス・三菱 UFJ ニコス</div> </div>	収納代行会社 (CSS・三井住友カード (旧 SMBC)・アプラス・三菱 UFJ ニコス) を通じて団体の口座から一括して口座振替します。 ※ NKL 契約の加入がある団体は「アプラス」「ニコス」のみ取扱可能です。 ※ 一括口振は事業団体に限ります。
個別口振 (CSS)	CSS が契約者個人の口座から保険料を振り替え、団体事務費相当額を差し引いた金額を一括して当社に振り込みます。 * 現在この収納形態での新規団体設置の取り扱いはできません。

## 2. 団体扱の事務

### 〈1〉団体事務手数料

団体事務手数料（集金事務手数料）は、団体が一括して収納した保険料の3%を限度とします。団体は、保険料から団体事務手数料（集金事務手数料）を差し引いて、取扱営業店口座に振り込みます。

振り込みの際にかかる金融機関の振込手数料は団体負担となります。

### 〈2〉収納事務

団体扱の保険料収納に関わる事務は、原則として当社と団体との間で直接おこないます。

#### (1) 保険料の請求

保険料払込方法については、団体設置時に当社と団体の間で取り扱いを定めます。

払込方法	請求時期
取扱営業店口座、または本社口座への振込	団体によって請求作成日が異なります。 取扱営業店へご照会ください
三井住友カード（旧SMBC） 一括口振	振替月の前月15日頃に翌月分の請求を作成します。 毎月6日に振替
CSS一括口振 アプラス一括口振 三菱UFJニコス一括口振	振替月の8日頃に当月分の請求を作成します。 毎月27日に振替
CSS個別口振	振替月の8日頃に当月分の請求を作成します。 毎月27日に振替

#### (2) 保険料請求書類

団体には保険料請求書類として以下の帳票を送付します。

- ・保険料請求書（兼支払通知書控）
- ・保険料支払通知書
- ・保険料増加減少明細表
- ・団体契約請求一覧表
- ・保有契約団体所属確認書（CSS個別口振のみ）
- ・本社あて返信用封筒

※ただし、団体ネット利用団体はインターネットを利用して請求情報を授受します。帳票の発送はありません。

■帳票見本：保険料請求書兼支払通知書

保険料請求書(兼支払通知書控)

作成日 7 年 7 月 1 日

100-1234  
トウキョウト チヨダク  
カスミガセキ 1-2-3  
エービーシーセイカ (カ)  
ジンジソウムブ ヒマワリ タロウ サマ

日頃格別のお引立てを賜わり厚く御礼申し上げます。  
ご契約の保険料を下記のとおりで請求いたします。  
お支払日をご記入のうえ、2枚目の「保険料支払通知書」  
をご返送ください。なお、お支払額がご請求額と異なる場  
合は、「明細」および「お支払額の内訳」をご記入のうえ  
ご返送ください。

ご請求額 (円) 109,379

払込応当月 7 年 7 月

お支払日 年 月 日

ご請求の内容

摘 要	件 数	金 額	備 考
①前月分の保険料	27	118,111	前月請求額
②新契約保険料*	0	0	新規契約分
③新契約・転入等増加	1	1,000	新規契約分
④転出・解約等減少	2	7,000	解約等減少分
⑤当月分の保険料	25	112,111	①+②+③-④
⑥当月外の保険料		1,000	一括支払分
⑦当月のお支払い総額	25	113,111	⑤+⑥
⑧事 務 費		3,393	⑦×0.03
⑨消 費 税 額		339	⑧×消費税率
⑩支払いて請求額	25	109,379	⑦-⑧-⑨

「責任開始期に関する特約」を付加しているご契約で、今月第1回目保険料と第2回目  
保険料を同時に請求している場合、第1回目保険料は⑥当月外の保険料となります。  
お支払額の内訳 (ご請求額と異なる時のみご記入ください)

摘 要	件 数	金 額	備 考
①当月お支払い総額	25	113,111	ご請求の 内 訳 ⑦
②復活・転入等増加			右上の明細欄に ご記入ください
③転出・解約等減少	1	1,000	右上の明細欄に ご記入ください
④修正後のお支払い総額	24	112,111	①+②-③
⑤事 務 費 ※1 (円未満切り捨て)		3,363	④×0.03
⑥消 費 税 額 (円未満切り捨て)		336	⑤×消費税率
⑦修正後のお支払額	24	108,412	④-⑤-⑥

(ご注意)

※1「(円未満切り捨て)」は「円未満切り捨て」で、ご計算ください。  
※2保険料変更のみの場合は、件数へは反映していません。

明細 (増減事由、当月以外の保険料の明細) 注1)

増減事由	証券番号	保 険 料	最終控除月
注2) 契約者(被保険者)	ベッシンオリ (ホケンリョウソウカゲン ショウメイサイ)		年 月
契約者 (契約取消)			
退職	証券番号 5555-444 契約者 (契約取消) 京都 次郎	1,000	7 年 6 月
	証券番号 契約者 (契約取消)		年 月
	証券番号 契約者 (契約取消)		年 月
	証券番号 契約者 (契約取消)		年 月
	証券番号 契約者 (契約取消)		年 月

注1) 増減事由 (退職、休職、解約、保険料の変更、給付控除不能、失効、復活、転入など)、  
証券番号、契約者名 (または被保険者名) および保険料をご記入ください。  
最終控除月には、団体さまよりご入金いただける最終月をご記入ください。

注2) 団体さまが契約者の場合は、契約者欄に被保険者名をご記入ください。

※保険料のお振り込みは、下記支社・営業所の口座へお願いします。

また、お振込みの手数料は、団体さままで負担くださるようお願いし  
ます。(口座振替の団体さまを除きます)

通 信 欄

ホケンリョウノオフリコミハ、カキノギンコウコウザマデオネガイシマス。

ミズホギンコウ シラカバシテン

フツウ 0123456

ソンボヒマワリセイメイホケン (カ)

SOMPOひまわり生命保険株式会社

〒100-8963 東京都千代田区豊が崎3-7-3 豊保ジャパンビル  
【お問い合わせ先】 契約サービス部 030-1712-2059

ヒマワリ商事株式会社  
(619-011111)

保険料増加減少明細表  
御中

7 年 7 月 1 日作成 1 頁  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

所 属 コ ー ド 氏 名 コ ー ド	証 券 番 号	契 約 者 ( 被 保 険 者 )	保険種類	応当年月	保 険 料 (円)	旧 保 険 料 (円)	差 額 保 険 料 (円)	備 考
	23456-789	東京 太郎 ( 東京 太郎 )	医療 保険	25. 0 6	0	2,000	-2,000	解約
	12345-678	大阪 花子 ( 大阪 花子 )	医療 保険	25. 0 6	0	5,000	-5,000	転出
	88888-888	福岡 次郎 ( 福岡 次郎 )	医療 保険	25. 0 6	1,000	0	1,000	新契約の
	88888-888	福岡 次郎 ( 福岡 次郎 )	医療 保険	25. 0 7	1,000	0	1,000	新契約
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
		( )						
新契約保険料＊合計		新契約・転入等増加合計		転出・解約等減少合計		7,000		

(注) 備考欄について、〈新契約の〉は「責任開始期に関する特約付加」かつ「第1回目保険料ご入金待ちの成立済み」のご契約分です。  
 〈新契約〉は第1回目保険料を別途お支払済もしくはお支払予定で成立したご契約、または「責任開始期に関する特約」を付加しているご契約で、今回第1回目保険料を請求しているご契約の第2回目保険料のご請求分です。  
 〈新契約＊〉は「第1回目保険料ご入金待ちのお申込分」「第1回目保険料ご入金待ちの成立済みご契約分」のいずれかです。

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

団体契約請求一覧表

年10 月 1 日作成

団体コード	団 体 名
01111	ヒマワリ商事株式会社

取 扱 店	団 体 種 別
損保ジャパン東京	A-級

証券番号	契約者名(契約者が法人の場合は被保険者名)	保 険 料	年 月より	お月分	備 考	保険種類
01	25 北海 太郎	4,862	20	10 - 1	-0000000001	終身保険
01	08 福山 次郎	11,275	20	10 - 1	-0000000002	医療
08	75 茨城 三郎	11,660	20	10 - 1	-0000000003	終身保険
01	77 栃木 四郎	10,510	20	10 - 1	-0000000004	医療
01	33 群馬 五郎	12,020	20	10 - 1	-0000000005	終身保険
01	28 長野 六郎	11,685	20	10 - 1	-0000000006	医療
01	25 山梨 七雄	11,000	20	10 - 1	-0000000007	終身保険
00	77 新潟 八平	11,275	20	10 - 1	-0000000008	医療
02	57 愛知 花子	9,750	20	10 - 1	-0000000009	終身保険
01098	210 静岡 友子	8,910	20	10 - 1	-0000000010	医療
02	19 岐阜 孝子	14,084	20	10 - 1	-0000000011	終身保険
03	52 三重 由美	10,800	20	10 - 1	-0000000012	医療



## 3. 団体扱の転入・転出

### 〈1〉団体扱への転入

保険料の収納方法を団体扱に変更することを「団体転入」といいます。

一部転入の取扱不可の団体がありますので、詳細については営業サポートセンターまたは取扱営業店へお問い合わせください。

#### (1) 手続締切日

保険料の請求作成日以前となります。

団体の請求作成日・契約の入金状況により、団体宛ての請求にならない場合がありますので転入月にご注意ください。

#### (2) 必要書類

必要書類	備考
保険料払込方法・ 経路変更請求書	契約者本人から申し出を受けた場合、代理店・営業店にて起票可能です（契約者の自署は不要）。

### 〈2〉団体扱からの転出

団体扱での保険料収納が不能となり、保険料の払込方法を変更することを「団体転出」といいます。退職などの事由により団体扱での保険料収納ができない場合に、転出手続きが必要です。

#### (1) 手続締切日

変更後の収納方法の締切日に準じます。

未収納が発生する場合は保険料の入金が必要となりますので、締切日を確認のうえ、必要保険料のお払込みを依頼します。

#### (2) 必要書類

必要書類	備考
保険料払込方法・ 経路変更請求書	契約者本人から申し出を受けた場合、代理店・営業店にて起票可能です（契約者の自署は不要）。
口座振替依頼書	変更後の払込方法が口座振替の場合のみ必要です。 収納代行会社により帳票が異なりますのでご注意ください。 また、SOMPOひまわり生命契約と旧日本興亜生命契約では取り扱いが可能な収納代行会社が異なります。詳細は 11. 口座振替を参照してください。



### 〈3〉手続完了通知

処理が完了後は、以下の案内が発送されます。

送付先	SOMPO ひまわり生命契約	旧日本興亜生命契約	送付時期
代理店	・ ひまわりオンラインに掲載 * 手続き完了後反映	生命保険承認書（控）	本社処理日の 翌営業日
契約者	払方変更手続き完了のお知らせ	生命保険承認書	

各種帳票見本は10. 払方変更を参照ください。

# 団体扱第1回保険料払込取扱票送付 契約の契約者対応と未収納対応

■団体扱の第1回保険料を払込取扱票で振込みいただく契約について記載します。

## 1. 「責任開始期に関する特約」を付加した団体扱契約で、第1回保険料を 払込取扱票で振込みいただく場合

(1) 第1回保険料を払込取扱票で振込みいただくパターン

団体の取扱について		契約について	
1P払込経路	初回併徴可否	成立遅れ	誕生日特則
1Pチェックオフ	単月（併徴不可）	成立遅れなし	なし
1Pチェックオフ	単月（併徴不可）	成立遅れあり	なし
1Pチェックオフ	単月（併徴不可）	成立遅れなし	あり
1Pチェックオフ	単月（併徴不可）	成立遅れあり	あり
1Pチェックオフ	新契のみ併徴可	成立遅れなし	あり
1Pチェックオフ	新契のみ併徴可	成立遅れあり	なし
1Pチェックオフ	新契のみ併徴可	成立遅れあり	あり

契約成立の2営業日後に「払込取扱票（※1）」を契約者宛てに送付します。

払込期間内に第1回保険料を含んだ払込取扱票による振込みが必要です。

払込取扱票で入金がない場合は、次回（次月）に未収納コンビニ／郵振払込票を送付します。

(2) 代理店宛ての通知物について

第1回保険料を含んだ保険料の払込取扱票を送付した契約について、入金フォローを行ってください。

代理店宛てに「第1回保険料請求状況一覧表」（※2）をひまわりToDoリストでデータ配信します。

払込取扱票で入金がない場合は、「第1回保険料未収納一覧表」（※3）をひまわりToDoリストでデータ配信します。

## 2. 終身がん保険 (C2) (C3) の場合

(1) 第1回保険料を払込取扱票で振込みいただくパターン

団体の取扱について	契約について	
1P取扱区分	誕生日特則	払込方法
1Pチェックオフ不可	あり	月払
1Pチェックオフ不可	なし	年／半年払
1Pチェックオフ不可	あり	年／半年払

1Pチェックオフ不可の団体の場合は、責任開始日の属する月に第1回保険料の払込取扱票を契約者宛てに送付します。

払込期間内に第1回保険料の払込取扱票による振込みが必要です。

払込取扱票で入金がない場合は、次回（次月）に払込取扱票を送付します。

(2) 代理店宛ての通知物について

第1回保険料の払込取扱票を送付した契約について、入金フォローを行ってください。

代理店宛てに「第1回保険料請求状況一覧表」(※2)をひまわりToDoリストでデータ配信します。

払込取扱票で入金がない場合は、「第1回保険料未収納一覧表」(※3)をひまわりToDoリストでデータ配信します。

※は通知物の確認番号です。

通知物の確認 (1)払込取扱票

220-0286

東京都 1-23-4 ひまわりビル286

料金 あかあうさき000 様

401-C7600-046

【ご契約内容・保険料振替口座】

保 険 種 別	収入保障
証 書 番 号	C7600-046
払 込 方 法	月 払
支 払 機 関	仙台銀行
支 店	御町支店
口 座 番 号	普通 6083XXX

顧客情報保護のため口座番号の一部を非表示としております

SOMPOひまわり生命保険株式会社

契約サービス部

T100-8963 東京都千代田区豊が岡3-7-3  
横浜ジャパン館が岡ビル

同 合 せ 先 通販コールセンター

電 話 番 号 0120-844-777

令和 6年 6月 3日作成

保 険 料 お 払 い 込 み の お 願 い

いつもお引き立てをいただきましてありがとうございます。  
さて、先般ご契約いただきました生命保険の初回保険料のお払込みについて  
ご案内いたします。

お手数ですが、下部の払込用紙にて、  
お近くのコンビニエンスストア、もしくは郵便局より、  
右記の「払込期限」までに、「ご請求金額」をお払込みください。

なお、2回目以降の保険料につきましては、ご所属の下記団体を通じて  
ご請求させていただきます。

※ご不明な点がございましたら、【お問い合わせ先】までご連絡ください。

ご 請 求 金 額 51,852 円

ご 請 求 年 月 令和 6 年 6 月から 1 か月分

お 払 込 期 限 令和 6 年 6 月 30 日まで

ご 注 意

◆払込期限までに保険料のお払込みがなかった場合  
再度払込用紙をお送りさせていただきます。

■下記の「専用払込用紙」を切り取り、当社指定のコンビニエンスストア（裏面に記載）またはゆうちょ銀行・郵便局でお払込みください。  
■払込金額が10万円を超える場合は、コンビニエンスストアでのお払込みはできません。  
■ゆうちょ銀行・郵便局でお払込みの場合、払込金額が10万円を超える際は窓口での本人確認書類の提示が必要となります。

22 東京MT 払込取扱票

日 時 証 書 番 号	金 額
00110-1-900378	51852

加入者名 SOMPOひまわり生命保険株式会社

32 32001109003780000005185220000000000000000

01\*37600041\*04\*0606\*01\*0000000000000000000000

C7600-046 料金 あかあうさき000 様

日 時 印

911008171-2521049606137600041010  
240701-1-051852-8

印刷代行会社 みずほマーケティング

振替払込請求書受領証

00110-1-900378	SOMPOひまわり生命保険株式会社
51852	C7600-046 収入保障
料金 あかあうさき000 様	

【C/S（店舗）】 6 年 6 月から 1 か月分

日 時 印

印刷代行会社 みずほマーケティング

払込受領証 (コンビニエンスストア用)

日 時 証 書 番 号	金 額
00110-1-900378	51852

加入者名 SOMPOひまわり生命保険株式会社

6 年 6 月から 1 か月分

コンビニエンスストア 取扱い

収入印紙貼付欄

11

通知物の確認 (2) 第 1 回保険料請求状況一覧表

七三三九左輪学浦 様

第 1 回保険料請求状況一覧表

年 4 月 2 日

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部 収納第 1 G

募集人コード 募集人名 団体扱 担当営業店 TEL 支社

請求 状況	証券番号	契約者名	契約年月日	請求金額	備考
	保険種類 払込方法	電話番号	猶予期間満了日	払込応当月	
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきい 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきう 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきえ 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきお 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきか 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療 63350*068 月 払	保全 あきあうきき 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全 あきあうきく 00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	1,470 円 5 月分	払込票有効期限: 6 月 2 日 団体情報: 01502 権付記神六五四選鹿関社

◎顧客情報の漏えい防止のため、証券番号・契約者名・募集人名の一部を非表示としております。

2 / 1  
1  
858

1	請求状況	当月請求対象となる契約の請求状況を表示します。 払込票送付済: 払込取扱票にてお振込いただく契約
2	猶予期間満了日	第 1 回保険料の猶予期間満了日を表示します。
3	請求金額	2 か月以上の保険料を請求する場合は、合算した金額を表示します。
4	払込応当月	当月作成した請求データの応当月を表示します。 (例) 払込応当月が 6 月、7 月の場合、「6-7 月分」と表示します。
5	備考	請求が払込取扱票の場合に、その払込取扱票に記載のお払込期限 (有効期限) と団体コードと団体名を表示します。

# 通知物の確認 (3)第1回保険料未収納一覧表

様

( - 8 C C - 8 5 8 )

募集人コード 募集人名

## 第1回保険料未収納一覧表

7年 6月 5日

SOMPOひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納第1G

担当営業店 TEL 支社

証券番号	契約者名	契約年月日	請求結果	未収納金額	備考
保険種類 払込方法	電話番号	猶予期間満了日	不能理由	払込応当月	
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきう00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきえ00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきお00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきか00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきき00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきく00* 03-1234-5678	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 01502 権街記神六五四遼鹿関社
* 医療保険 月 払	保全 あきあうきこ00* 03-1234-5678	R 7. 4. 2 R 7. 7. 31	払込票	1,470円 5月分	払込票送付 有効期限: 6月30日 団体情報: 02500 徳光田岡尾池対遼鹿関社

◎顧客情報の漏えい防止のため、証券番号・契約者名・募集人名の一部を非表示としております。

2 / 1

8 5 8

①	猶予期間満了日	第1回保険料の猶予期間満了日を表示します。	
②	請求結果	払込票 : 前月以前にすでに払込取扱票を契約者宛てに送付しているが、入金が反映されていない契約	
③	不能理由	事由	内容(対応方法)
		払込票	払込票送付済を指しています
④	未収納金額	払込期月当月までの未収納金額を表示します。	
⑤	払込応当月	未収納となった月までの応当月を表示します。 (例) 払込応当月が6月、7月の場合、「6-7月分」と表示します。	
⑥	備考	※団体1P2P請求の未収納の場合、団体コード・団体名のみ表示します。	
		払込票送付 有効期限: 〇月〇日	前月に払込取扱票を送付した契約 (送付される払込取扱票による振込みを契約者へ案内してください)

