

保障額と保険料

団体定期保険

死亡・病気やケガによる所定の高度障がい状態を保障

プラス

団体傷害保障(上乗せ保障)

不慮の事故(ケガ)による死亡・後遺障害保障
(注) 団体傷害保障(上乗せ保障)のみのご加入はできません。

〈月払保険料(概算)〉

(保険料の単位:円)

加入いただける方 および加入可能額		死亡保険金額 (高度障がい保険金額)	性別	生年月日										
				1990/7/2～ 2011/1/1	1985/7/2～ 1990/7/1	1980/7/2～ 1985/7/1	1975/7/2～ 1980/7/1	1970/7/2～ 1975/7/1	1965/7/2～ 1970/7/1	1965/1/2～ 1965/7/1	1960/7/2～ 1965/1/1	1960/1/2～ 1960/7/1	1955/7/2～ 1960/1/1	
本人	配偶者	200万円	男性	645	650	657	669	687	713	758		820		
			女性	640	647	651	659	670	681	698		721		
		300万円	男性	968	975	986	1,004	1,031	1,070	1,137		1,230		
			女性	960	970	976	989	1,005	1,021	1,047		1,082		
		500万円	男性	1,614	1,626	1,644	1,674	1,719	1,784	1,895		2,051		
			女性	1,600	1,617	1,627	1,649	1,676	1,703	1,745		1,804		
		1,000万円	男性	3,229	3,252	3,288	3,348	3,439	3,569	3,791		4,102		
			女性	3,201	3,235	3,255	3,299	3,352	3,406	3,490		3,609		
		1,500万円	男性	4,843	4,878	4,932	5,022	5,158	5,353	5,686		6,153		
			女性	4,801	4,852	4,882	4,948	5,028	5,109	5,235		5,413		
		2,000万円	男性	6,458	6,504	6,576	6,696	6,878	7,138	7,582		8,204		
			女性	6,402	6,470	6,510	6,598	6,704	6,812	6,980		7,218		
		2,500万円	男性	8,072	8,130	8,220	8,370	8,597	8,922	9,477		10,255		
			女性	8,002	8,087	8,137	8,247	8,380	8,515	8,725		9,022		
		3,000万円	男性	9,687	9,756	9,864	10,044	10,317	10,707	11,373		12,306		
			女性	9,603	9,705	9,765	9,897	10,056	10,218	10,470		10,827		
		3,500万円	男性	11,301	11,382	11,508	11,718	12,036	12,491	13,268		14,357		
			女性	11,203	11,322	11,392	11,546	11,732	11,921	12,215		12,631		
		4,000万円	男性	12,916	13,008	13,152	13,392	13,756	14,276	15,164		16,408		
			女性	12,804	12,940	13,020	13,196	13,408	13,624	13,960		14,436		
		4,500万円	男性	14,530	14,634	14,796	15,066	15,475	16,060	17,059	加入いただけません。 ＜保険金額上限について＞ 2026年1月1日時点の年齢における保険 金額上限は以下のとおりです。 満61歳以上の方(1960/1/2～1965/1/1)： 4,000万円以下 満66歳以上の方(1955/7/2～1960/1/1)： 2,000万円以下 詳細は、「ソニーグループ福利厚生 保険 制度のご案内パンフレット」をご確認く ださい。			
			女性	14,404	14,557	14,647	14,845	15,084	15,327	15,705				
		5,000万円	男性	16,145	16,260	16,440	16,740	17,195	17,845	18,955				
			女性	16,005	16,175	16,275	16,495	16,760	17,030	17,450				
	5,500万円	男性	17,759	17,886	18,084	18,414	18,914	19,629	20,850					
		女性	17,605	17,792	17,902	18,144	18,436	18,733	19,195					
	6,000万円	男性	19,374	19,512	19,728	20,088	20,634	21,414	22,746					
		女性	19,206	19,410	19,530	19,794	20,112	20,436	20,940					

●配偶者の保険金額は、本人と同額もしくはそれ以下となります。 ●生年月日が1955/7/1以前の加入者の方には、別途配付資料内の書面にて案内いたします。 ●記載の保険料は概算保険料です。正規保険料は申込締切後に算出し、更新日(今回は2026年1月1日)から適用します。(2025年12月下旬以降にソニーグループ専用保険のページでお知らせします。)なお、保険料は、加入者数(被保険者数)が所定の人数に達した場合に適用される特別優
良割引が適用されています。万一、加入者数(被保険者数)が所定の人数を下回った場合には、割引適用解除となり、保険料が高くなります。また、保険料は、毎年の更新日に再計算し適用します。年齢が上がり、次の年齢群団へ移る
方が同額の保険金額で更新された場合、通常、更新後の保険料は更新前より高くなります。

本人 配偶者

タイプ	傷害死亡・後遺障害保険金額	月払保険料
A	200万円	100円
B	300万円	150円
C	500万円	250円
D	800万円	400円

Point

【グループ保険(団体定期保険)のPoint】

1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は、**配当金をお支払い
します**。配当金のお支払いがある場合は、**実質負担額が軽減**されます。
配当金の詳細につきましては、「ソニーグループ福利厚生 保険制度の
ご案内パンフレット」をご確認ください。

■30歳男性 死亡保険金額(高度障がい保険金額) 3,000万円にご加入の場合

月払保険料 9,238円(※1)

実質負担月払保険料 3,728円(※2)

2024年度
配当還元率
約59.6%(※3)

＜過去3年間の配当還元率(※3)＞

年度	2022年度	2023年度	2024年度
保険期間	2022年1月1日～ 2022年12月31日	2023年1月1日～ 2023年12月31日	2024年1月1日～ 2024年12月31日
配当還元率(※3)	約56.9%	約74.0%	約59.6%

(※1) 2024年度の年間払込保険料：110,856円
(※2) 年間払込保険料から配当金差引後の実質負担額(月額換算)
(※3) 年間払込保険料に対する配当金の割合です。
ただし、配当金分配対象とならない年度途中脱退者および退職後
継続加入者の保険料は年間払込保険料に含みません。
上記は過去の配当実績に基づくものであり、将来のお支払いをお約束する
ものではありません。
配当金は翌年3月の給与で前年の払込保険料に対して払込期間に応じた金
額が支払われます。