

団体医療保険給付金・保険金のご請求について

ご加入中の団体医療保険（団体総合生活補償保険）ご請求の際は下記連絡先へご連絡ください。

ご連絡の際は、事前にご準備頂く項目（概要）を確認頂きますようお願いいたします。

（状況によって追加で確認させていただく等、確認項目が異なる場合がございます。）

ご連絡後は、保険会社より所定の書類が届きますので、必要書類（診療明細書・診断書など）を手配頂く流れとなります。

不明な点がございましたら、帝人エージェンシー（hoken@teijin.co.jp）までご連絡ください。

保険会社事故連絡先

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 あんしん24受付センター

フリーダイヤル：0120-985-024（無料）

* 受付時間[365日24時間]

* IP電話からは0276-90-8852（有料）におかけください。* おかけ間違いにご注意ください。

ご連絡に際し、ご準備頂く項目（概要）

ご加入者について	
証券番号	（加入者証でご確認いただけます）
加入者番号	（加入者証でご確認いただけます）
加入者氏名	（帝人グループ社員の方となります）
加入者生年月日	
加入者住所	〒
病気やケガの状況について	
病気やケガをされた方の氏名	
加入者との関係	本人 配偶者 親族 その他
ご入院有無	有 ・ 無
手術の有無 （有の場合は手術名）	有 ・ 無 ・手術名
ご状況について	・傷病名（診断名）： ・入院日や手術日： ・現在の状況や今後の状況（入院中・治療終了見込み・入院後の通院有無など）： ・医療機関名：
今後のご連絡先、請求書送付先	
氏名	加入者 病気やケガをされた方 その他
住所	加入者 病気やケガをされた方 その他 〒
日中連絡がしやすい電話番号	（現在の状況を把握できる方の連絡先を推奨しております）