

同性パートナーが受け取るのはたいへん？

HIVポジティブは入れない？

ホルモン療法中は入れない？

そんな声に応え、守り、支えていく、新しい共済。

# パートナー共済

～わたしの愛をカタチに～

LGBT当事者が「入りづらい」と感じるハードルをクリアした共済

POINT 1

**同性パートナーを  
受取人とするとき  
書類提出・面談なし**

POINT 2

**HIVポジティブでも  
加入できます※**

POINT 3

**GID(性同一性障害)の  
ホルモン療法中でも  
加入できます※**

PrEP、PEPの診療に一時金をお支払い

WEBで手続きが完結 性別は何いませぬ

※健康状態がよくない場合（加入手続き時の傷病歴等の告知事項に「はい」の箇所がある場合）は、加入できません。

LGBTフレンドリーな生命・医療保障「パートナー共済」は、WEBサイトからお申し込みいただけます

パートナー共済WEBサイト

金額のシミュレーションができます！

<https://diverse-p.com/pk01/>

上記URLまたはQRコードからもアクセスいただけます。



保障・掛金などの詳細は  
裏面をご覧ください

# パートナー共済

～わたしの愛をカタチに～

契約年齢：18歳～65歳 共済期間：1年（自動更新）

パートナー共済 総合保障 [保障内容]		ブルー	シルバー	ゴールド	
死亡共済金	死亡したとき ※1	<b>500万円</b>	<b>750万円</b>	<b>1,000万円</b>	
重度障害共済金	所定の重度障がい状態となったとき ※2 ※3				
災害入院共済金 疾病入院共済金	病気やけがにより入院したとき 1入院につき ※2 ※4	日帰りから 10日まで	一律 <b>50,000円</b>	一律 <b>75,000円</b>	一律 <b>100,000円</b>
		11日から 90日まで	日額 <b>5,000円</b>	日額 <b>7,500円</b>	日額 <b>10,000円</b>
手術共済金	公的医療保険制度対象の手術を 受けたとき ※2 ※4 ※5	入院中	<b>50,000円</b>	<b>75,000円</b>	<b>100,000円</b>
		外 来	<b>25,000円</b>	<b>37,500円</b>	<b>50,000円</b>
PEP診療共済金	偶発の事故によるHIV曝露で診療を 受けたとき ※6 ※7 ※8	<b>15,000円</b>	<b>22,500円</b>	<b>30,000円</b>	
PrEP診療給付金	PrEPのための診療を受けたとき ※6 ※7 ※8	<b>5,000円</b>	<b>7,500円</b>	<b>10,000円</b>	
先進医療共済金	先進医療による療養を受けたとき	先進医療技術料 ( <b>1,000万円</b> 限度)			

- ※1 リビングニーズ特約自動付帯  
(余命が6か月以内と判断されるときに、死亡共済金を限度とし、支払います)
- ※2 重度障害・災害入院・疾病入院・手術の各共済金は、責任開始日以降に発生した不慮の事故または発病した疾病による場合に支払います。
- ※3 重度障がい状態となった後に死亡した場合でも、死亡共済金と重度障害共済金を重複しては支払いません。
- ※4 性別不合・性別違和は発病する疾病ではないとの観点から、性別適合のための疾病入院共済金・手術共済金は支払いません。
- ※5 創傷処理や抜歯手術、徒手的な整復術など、一部支払対象外の手術があります。
- ※6 PEP診療共済金、PrEP診療給付金は、病院または診療所で、診療または必要な検査を受けた場合に支払います。
- ※7 PEP診療共済金、PrEP診療給付金は、責任開始日から30日以内の診療・検査には支払いません。
- ※8 PEP診療共済金、PrEP診療給付金は、共済期間中の1年間に、それぞれ1回まで支払います。
- 注) 責任開始日から90日以内に悪性新生物を発病したときは、すべての共済金・給付金を支払いません。  
この場合、契約締結は取消とし、すでに払い込み済みの掛金全額を返金します。
- 注) 自殺および故意による場合、被共済者の犯罪行為や薬物依存による場合等は、共済金を支払いません。
- 注) 詳細については、パートナー生命共済約款、パートナー医療共済約款および各特約・給付金規定を必ずご確認ください。

## パートナー共済 ご加入例 月々の掛金

35歳の場合
ブルー
<b>4,150円</b>

※共済掛金は、加入時・更新時の年齢によって異なります。

ご契約年齢	ブルー	シルバー	ゴールド
25歳	3,600円	4,675円	5,750円
35歳	4,150円	5,500円	6,850円
45歳	4,350円	5,800円	7,250円
55歳	5,200円	7,075円	8,950円

## 支払い方法

現在口座振替は、ご利用開始をお待ちいただいております。お手数でございますがクレジットカードでのお支払いをお願いいたします。

お支払いはクレジットカードと口座振替からお選びいただけます。  
ご利用出来るカードはVISA、MASTER、JCB、AMERICAN EXPRESS、Dinersです。  
(デビット、プリペイド等、一部クレジットカードはご利用いただけません)



保障内容および共済掛金の詳細については、パートナー共済WEBサイトの「共済金をお支払できない場合」「注意喚起情報」「約款」などを必ずご覧ください。

※パートナー共済の契約は、配当金および解約返戻金はありません。  
※余剰金はパートナー共済会の選定する法人または団体に寄付を行う場合があります。

パートナー共済WEBサイト

<https://diverse-p.com/pk01/>

URLまたはQRコードからもアクセスいただけます。



募集・管理・運営

株式会社ダイバースパートナーズ パートナー共済カスタマーセンター  
〒160-0022 東京都新宿区新宿2丁目15-1 秋場ビル601号  
電話番号 03-5315-0677 / FAX番号 03-5315-0676

引受団体

パートナー共済会

〒108-0023 東京都港区芝浦3丁目16-4 山田ビル4階  
R&C株式会社内

※株式会社ダイバースパートナーズは、共済引受団体である「パートナー共済会」から、募集・管理・運営業務を受託しております。※株式会社ダイバースパートナーズは、総合保険代理店R&C株式会社のグループ会社です。※「パートナー共済会」は、保険業法第2条第1項第3号に定められた適用除外制度による共済会です。

PMA-DP-2020-003